

Comunicación

ID comunicación: ABS0031

Autores:

M A GOMEZ MARCOS (1) L GARCIA ORTIZ (2) E RAMOS DELGADO (2) J PARRA SANCHEZ (1) A GARCIA GARCIA (2) M J GARCIA RODRIGUEZ (1) M ESTEBAN HERNANDEZ (2) P PASCUAL SUTIL (1) A I SANCHEZ SANTAMARIA (2) S JUAREZ SOSA(1)

Centros:

(1) CENTRO DE SALUD GARRIDO SUR (SALAMANCA) (2) CENTRO DE SALUD ALAMEDILLA (SALAMANCA)

Título:

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN DE MEJORA DE CALIDAD EN EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA Y FACTORES QUE HAN COLABORADO.

Área Temática:

Presión de pulso, riesgo cardiovascular y tratamiento

Palabras Clave:

FORMACION, HIPERTENSION, RIESGO CARDIOVASCULAR

Resumen:

PROPOSITO DEL ESTUDIO: Evaluar la efectividad de una intervención sobre los profesionales sanitarios, basada en la metodología de mejora de la calidad, mediante la reducción de la presión arterial de pacientes hipertensos y analizar los factores que han intervenido.

METODOS USADOS: Estudio de mejora de calidad con diseño cuasi-experimental realizado en dos Centros de Atención Primaria. Uno como grupo de intervención y el otro como control. Por muestreo aleatorio se seleccionan

849 hipertensos, 419 (GI) y 430 (GC). Edad media 69,83(IC95%69,05-70,6) sin diferencias entre grupos, (64%#9792;).

Intervenciones: Ciclo de mejora de calidad con un programa combinado que

incluyó: Audit, feedback y sesiones de formación sobre las principales guías clínicas de hipertensión arterial

Mediciones: Presión arterial, fármacos prescritos y adherencia al tratamiento farmacológico e higiénico-dietético.

RESULTADOS: Los efectos de la intervención fueron: descenso de la presión arterial sistólica(PAS) de 9.72 mmHg(IC95%:7,70-11,94) y de la presión arterial diastólica(PAD) 3.84 mmHg(IC95%:2,40-5,28), aumento del número medio de fármacos antihipertensivos por paciente de 0,10(IC95%:0.08-0,13), de la adherencia al tratamiento farmacológico de 0,36 puntos porcentuales(IC95%

0,43-0,29) y a las medidas higiénico dietéticas de 0,11 puntos porcentuales(IC95% 0,18-0,05), Registro de plan higiénico-dietético 0,28 puntos porcentuales(IC95% 0,33-0,22) y plan farmacológico 0,07(IC95%0,12-0,05).

Aumento del control de la PA (PA<140/90) de 32,2 puntos porcentuales (IC95%24.67-40.60), y de PA en pacientes con diabetes o insuficiencia renal (PA<130/80) de 15.91 puntos porcentuales (IC95%5.60-26.23)*. (p<0,05 en todos ellos).

Conclusiones: La intervención realizada ha sido efectiva para reducir la presión arterial sistólica y diastólica y para aumentar el porcentaje de hipertensos bien controlados. Algunos de los factores que han influido han sido el aumento del número de fármacos prescritos y la mejora de la adherencia al tratamiento farmacológico e higiénico-dietético.