

Permanencia en el tiempo del efecto sobre el riesgo cardiovascular de una intervención de mejora de calidad en pacientes hipertensos. (Ciclo-Risk Study).

Gómez Marcos MA, García Ortiz L, Ramos Delgado E, Gonzalez Elena LJ, Recio Rodriguez JI, Castaño Sanchez Y.

Unidad de Investigación. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca.

Objetivo: Evaluar la permanencia en el tiempo de los efectos conseguidos con una intervención combinada de mejora de calidad sobre los profesionales sanitarios, basada en ciclos de mejora, sobre los diferentes factores de riesgo y el riesgo cardiovascular en Atención Primaria.

Metodología:

Diseño: Estudio de mejora de calidad con diseño cuasi-experimental.

Sujetos y ámbito: Dos Centros de Atención Primaria; uno fue asignado a grupo de intervención (7 médicos de familia y 419 pacientes) y el otro fue grupo control (7 médicos de familia y 430 pacientes). La intervención de mejora de calidad consistió en un programa combinado que incluyó: auditoría, retroalimentación y sesiones de formación sobre las principales guías de práctica clínica de los factores de riesgo cardiovascular.

Mediciones: Las principales mediciones fueron: presión arterial, LDL-colesterol, hemoglobina glicosilada, tabaquismo, índice de masa corporal y riesgo cardiovascular valorado con la escala de Framingham (Grundy) y con la escala del proyecto SCORE, realizándose en marzo de 2.002 la medición basal y en marzo de 2.004 la medición post intervención y en marzo de 2006 la evaluación final.

La efectividad de la intervención y la permanencia del efecto con el paso del tiempo se evaluó: Efectividad de la intervención: [(Media post-intervención – Media inicial en grupo de estudio) – (Media post-intervención – Media inicial en grupo control)]. Permanencia del efecto con el paso del tiempo: [(Media evaluación 2006 – Media inicial en grupo de estudio) – (Media de evaluación 2006 – Media inicial en grupo control)]

Resultados: Edad (media±DE): 70 ± 11,33 73,7% mujeres. En la evaluación basal no había diferencia en ninguno de los parámetros analizados entre los dos grupos.

El efecto de la intervención fue un descenso siempre a favor del grupo de intervención en la PAS: -8,98(IC95%-11,30-(-6,67)), en la PAD: -3,92(IC95%-5,41-(-2,43)), en el LDL-Colesterol: -10,03 (IC95%-14,64-(-5,42)), en la HA1c: -0,35(IC95%-0,84-0,13), en el IMC: -0,21(IC95%-0,52-0,11), en el riesgo coronario: -1,96(IC95%-2,93-.1) y en el riesgo de mortalidad cardiovascular: -0,57(IC95%-0,77-(-0,37)), $p < 0,05$ en todos los parámetros salvo la HA1c y el IMC.

La permanencia en el tiempo fue: en la PAS: -4,35(IC95%-6,99-(-1,66)), en la PAD: -2,28(IC95%-3,87-(-0,70)), en el LDL-Colesterol: -1,10(IC95%-7,04-4,84), en la HA1c: -0,47(IC95%-1,01-0,08), en el IMC: 0,13(IC95%-0,19-0,45), en el riesgo coronario: -1,19(IC95%-2,44-0,05), y en el riesgo de mortalidad cardiovascular: -0,38(IC95%-0,63-(-0,12), $p < 0,05$ en todos los parámetros salvo la HA1c , el LDL-Colesterol y el IMC.

Conclusiones: La intervención de mejora de calidad se asoció con una reducción de la mayoría de los factores de riesgo cardiovasculares y del riesgo cardiovascular permaneciendo el efecto con el paso del tiempo aunque con tendencia decreciente.