

Comunicación

ID comunicación: ABS0032

Autores:

L J GONZALEZ ELENA (1) M A GOMEZ MARCOS (1) L GARCIA ORTIZ (2) C
HERRERO RODRIGUEZ (2) A M GONZALEZ GARCIA (1) L MELON BARRIENTOS (2)
J PARRA SANCHEZ (1) A GARCIA GARCIA (2) N CASTRO IGLESIAS (2) G
LOPEZ SANCHEZ ()

Centros:

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

Título:

ANTIAGREGACION EN PACIENTES HIPERTENSOS. EFECTIVIDAD DE UNA
INTERVENCIÓN DE MEJORA DE CALIDAD.

Área Temática:

Presión de pulso, riesgo cardiovascular y tratamiento

Palabras Clave:

FORMACION, HIPERTENSION, ANTIAGREGACION

Resumen:

PROPOSITO DEL ESTUDIO: Evaluar la utilización de antiagregantes en
pacientes hipertensos y los cambios experimentados después de una
intervención sobre los profesionales sanitarios, basada en la
metodología de mejora de la calidad.

METODOS USADOS: Estudio descriptivo longitudinal realizado en dos
Centros de Atención Primaria. Por muestreo aleatorio se seleccionan
820 hipertensos.

Edad media 69,83(IC95%69,05-70,6), (64%#9792;). Se realizaron dos
evaluaciones con 2 años de diferencia entre ambas.

Intervenciones: Ciclo de mejora de calidad realizado sobre el personal
sanitario con un programa combinado que incluyó: Audit, feedback y
sesiones de formación sobre las recomendaciones de las principales
guías de práctica clínica para antiagregar al paciente hipertenso.
Criterios de antiagregación: Antecedentes de cardiopatía isquémica,
enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial periférica, diabetes,
y los pacientes con un riesgo cardiovascular alto (> 20% con
Framingham).

RESULTADOS: El porcentaje de pacientes en los cuales esta indicada la
antiagregación fue 29,9% en la primera evaluación y 32,2 % segunda.
La proporción de pacientes con criterios de antiagregación que
recibían el fármacos antiegregante era del 31,5% en la evaluación
basal pasando al 46,8% después de la intervención. En los pacientes
con antecedentes de angor el incremento fue del 51,8% al 74,2%, con
infarto agudo de miocardio del 71,8% al 90,7%, con accidente cerebro
vascular del 50% al 80%, con enfermedad arterial del 57,1% al 68%, en
los diabéticos del 28,1 al 44,8% y en los pacientes con RCV alto del
34,8% al 41,1%.

Conclusiones: Encontramos deficiencias en la antiagregación en los
pacientes diabéticos y con riesgo cardiovascular alto.

La intervención realizada ha sido efectiva con un aumento del uso de
antiagregantes en todas las patologías analizadas en los pacientes
hipertensos.