



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/1616 - DESCRIBIR LA PREVALENCIA, GRADO DE DETECCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES MAYORES A 80 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANO

P. Jiménez Sellés<sup>a</sup>, G. Cascales Guerrero<sup>b</sup>, C. Herrero Payo<sup>b</sup>, I. Candela García<sup>c</sup>, R. Pomares Vicente de Sansano<sup>c</sup> y P. Jiménez Roset<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante.

<sup>b</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante.

<sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de L'Olleria. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la prevalencia, grado de detección, tratamiento y control de la hipertensión arterial en pacientes mayores de 80 años que acuden a un centro de atención primaria.

**Metodología:** Estudio observacional transversal descriptivo de una muestra de pacientes de un centro de salud urbano. Según bibliografía la prevalencia en mayores de 80 años es de un 50% y una población de 409 de edad similar o mayor, estimamos un tamaño muestral de 118 con un nivel de confianza del 80%. Se solicitó inclusión a 480 y aceptaron 120, se recogieron datos sociodemográficos, funcionales, antropométricos, hábitos de vida, calidad de vida, fragilidad, cognitivos, analíticos, electrocardiográficos, tensionales, diagnósticos además de tratamientos, mediante entrevista clínica y recogida de datos del programa sia abucasis por su facultativo habitual en la práctica clínica diaria.

**Resultados:** En los 120 pacientes [edad media de 85,53 ± 3,3; 52,9% mujeres] la prevalencia de hipertensión fue del 88,35% [80,73-93,21], con alta prevalencia de otros factores de riesgo (diabetes mellitus: 27,6% [19,29-37,77]; dislipemia: 60,9% [50,41-70,50] y obesidad: 51% [41,38-61,93]). Existió una alta prevalencia de fragilidad (22,7% [13,64-32,82]), dependencia (57,5% [46,98-67,33]), además de deterioro cognitivo (20% [12,88-29,72]), existiendo una relación negativa entre calidad de vida subjetiva y la edad ( $p < 0,001$ ). Apareció un buen control de las cifras de tensión arterial del 67% [56,24-75,68]. Y se presentó una alta prevalencia de polifarmacia (83,91% [74,78-90,17]). No se presentaron asociaciones entre el control de la hipertensión y las diferentes variables estudiadas pero si se pudo observar una relación positiva entre mayor toma de fármacos y fragilidad ( $p = 0,041$ ), dependencia ( $p = 0,047$ ) y peor velocidad de marcha ( $p = 0,004$ ).

**Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de hipertensión unida a otros factores de riesgo cardiovascular entre los pacientes mayores de 80 años, además de fragilidad, deterioro cognitivo y dependencia. Estos pacientes presentan una gran prevalencia de polifarmacia y parece existir una relación de esta con la fragilidad, la dependencia y la velocidad de la marcha.

**Palabras clave:** Hipertensión arterial. Anciano. Fragilidad.