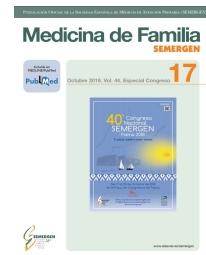




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3412 - CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DESDE LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

D. Martínez Antequera^a, L. Martínez Antequera^b, M. Sánchez Alaminos^a, R. Gómez García^a, S. García Meseguer^c, A. Hernández Martínez^d, R. Luján Martínez^e, M. Gómez Camacho^f y M. Caballero Muñoz^d

^aMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Murcia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Oeste. Cartagena. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Isaac Peral. Cartagena. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio de Peral. Cartagena. ^eMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac de Peral. Murcia. ^fMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Murcia.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: conocer si se realiza, desde una zona básica de salud, un adecuado control y seguimiento de la TA en pacientes con ERC e HTA mediante la toma de de la TA a través de automedidas de tensión arterial (AMPA) y la toma de TA desde la consulta de enfermería de los últimos 2 años. Objetivos secundarios: Evaluar el tratamiento que reciben y su nivel de adecuación con respecto a las indicaciones en las últimas guías. Valorar si han necesitado modificar un escalón terapéutico. Averiguar las comorbilidades que más se relacionan con la HTA en los pacientes con ERC. Evaluar si se explica correctamente como deben de realizar las automedidas de TA y si se realizan correctamente estas en la consulta de enfermería. Conocer si nuestros pacientes reciben adecuado consejo sobre hábitos de vida saludables.

Metodología: Se trata de un estudio observacional, descriptivo transversal, retrospectivo. El muestreo que se realizó fue aleatorio simple y la población del estudio se obtuvo de las historias clínicas de los programas SELENE y OMI del total de pacientes diagnosticados de ERC e HTA en el Centro de Salud Isaac Peral, investigando datos recogidos en DGP (datos generales del paciente), planes personales, protocolos y episodios activos.

Resultados: La adecuación del tratamiento actual a las guías KDIGO se realizó en el 75,9% de los pacientes. 33,9% recibieron consejos saludables para combatir su ERC. En un 40,1% fue necesario un reajuste de medicación, en el 59,9% restante no. 45,3% realizaron correctamente AMPA, mientras que el 54,7% no. En la consulta de enfermería, se realizaron adecuadamente tomas de TA en el 50% de los pacientes. 56,9% de los pacientes presentaron un adecuado control de su TA.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes presentan un tratamiento adecuado según las guías KDIGO. Se ha conseguido un adecuado control de la TA en un número no suficientemente elevado de pacientes con ERC, debido a un porcentaje no demasiado elevado de pacientes con tomas de TA en consulta y automedidas de TA en domicilio de forma adecuada. Bajo porcentaje de pacientes recibieron consejo sobre hábitos de vida saludables.

Palabras clave: ERC. HTA. AMPA.