

## Efectos de la intervención farmacéutica en pacientes con presión arterial elevada sin tratamiento farmacológico para la hipertensión.

Martínez Pérez SR.

Los farmacéuticos comunitarios son los profesionales de la salud más accesibles a la población y se encuentran en una excelente posición para realizar actividades de educación sanitaria.

### Objetivos:

- Evaluar el resultado y el efecto de la intervención farmacéutica sobre las cifras de presión arterial, en las personas que al inicio del estudio presentan valores de presión arterial elevada.
- Determinar la prevalencia de pacientes que no están en tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial, pero que presentan cifras de presión arterial elevada e hipertensión, mayores de 18 años, en las oficinas de farmacia españolas que acepten participar en el estudio.
- Determinar la influencia que, en los valores de presión arterial, producen distintos factores de riesgo para la hipertensión arterial: edad, sexo, obesidad (IMC), hábito tabáquico, práctica de ejercicio físico, diagnóstico de diabetes mellitus y diagnóstico previo de hipertensión arterial.

**Metodología:** Diseño cuasi-experimental, pretest-posttest sin grupo control. Se incluyeron pacientes de 18 años o más, que no utilizaban tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial, que no eran mujeres embarazadas, que asistieron a las 43 oficinas de farmacia incluidas en el estudio y que voluntariamente aceptaron participar en el mismo. En condiciones estandarizadas, se tomaron varias medidas de la presión arterial de los pacientes en 2 días distintos y se obtuvo el valor inicial de presión arterial de cada paciente, que se relacionó con los distintos factores de riesgo que presentaba y que fueron anotados en una ficha de cada paciente. Los pacientes que presentaron valores de presión arterial elevada (cifras de PA  $\geq 130/85$  mmHg), recibieron una intervención farmacéutica, por parte de los farmacéuticos participantes en el estudio, consistente en proporcionarles educación sanitaria e información escrita sobre hábitos de vida saludables para disminuir la presión arterial. Ocho semanas después se constató el resultado y el efecto de esta intervención farmacéutica, volviendo a medir la presión arterial de cada paciente y comparando los nuevos valores con los que se obtuvieron ocho semanas antes. El resultado de la intervención farmacéutica se clasificó como: positivo (cuando el paciente modificó al menos un hábito de vida y/o acudió al médico siguiendo el consejo del farmacéutico), nulo (no se

modificó ningún hábito de vida ya que el paciente los seguía a todos al inicio del estudio) y negativo (no se modificó ningún hábito de vida porque el paciente no quiso).

**Resultados:** en comparación con la Atención habitual en la Farmacia, el SFT causó un aumento estadísticamente significativo en los porcentajes que alcanzaron sus objetivos terapéuticos: PA: 9,5%, OR de 1,47 (IC95%: 1,08 a 1,99); CT: 12,3%, OR de 1,64 (IC95%:1,21 a 2,23); PA/CT: 15,3%, OR de 2,12 (IC95%: 1,50 a 2,98).

**Conclusiones:** Se ofertó la participación a 3760 pacientes, en las 43 oficinas de farmacia de 25 provincias españolas que enviaron datos del estudio. Aceptaron participar 2574, de los cuales 2094 completaron la primera fase del estudio, midiéndose en ellos la prevalencia de presión arterial elevada y de hipertensión y los distintos factores de riesgo asociados. Los 704 pacientes sobre los que se realizó la intervención farmacéutica fueron citados ocho semanas después en las mismas oficinas de farmacia y acudieron 397 (56,4%) de ellos.

Relacionados con el objetivo 1: La intervención farmacéutica fue positiva en el 62,0% de los pacientes, ya que modificaron algún hábito de vida no saludable; de ellos, el 80,1% mejoraron en al menos una categoría sus valores de presión arterial. Se obtuvo un valor de NNT (número de pacientes que es necesario tratar) de 1,5, lo que indica que es necesario realizar intervención farmacéutica positiva en sólo 3 pacientes, para conseguir que 2 de ellos bajen al menos una categoría sus valores de presión arterial.

Relacionados con el objetivo 2: La prevalencia de presión arterial elevada, en pacientes sin tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial, fue del 33,6% y la prevalencia de hipertensión arterial del 22,8%.

Relacionados con el objetivo 3: Se constató que a medida que aumentó el número de factores de riesgo que presentaba el paciente, también aumentó el porcentaje de pacientes con presión arterial elevada y con hipertensión arterial. El riesgo de tener hipertensión arterial fue: 4,2 veces mayor en los pacientes mayores de 65 años; 2,9 veces mayor en los que habían sido diagnosticados previamente de hipertensión arterial; 2,8 veces mayor en los pacientes con sobrepeso u obesidad; 2,7 veces mayor en los diabéticos y 2,2 veces mayor en los hombres respecto a las mujeres.

Publicaciones relacionadas:

- Martínez Pérez SR. Tesis Doctoral. Universidad de Granada. Octubre 2008.

---

Si desea obtener, de forma gratuita el documento de la Tesis, contacte con el investigador principal, a través de la sección de contacto de Melpopharma en:

<http://www.melpopharma.com/contacto.php>

---