

¿Por qué los hipertensos no están controlados?

Información, Apreciación y Atribuciones de los pacientes.

Autores: Blumtritt G¹, Mollar G¹, Galarza C¹⁻³, Borbolla D¹, Santagata M¹, Figar S¹⁻³, Gonzalez de Quiros F¹⁻³, Beratarrechea A¹⁻²⁻³, Marchetti M¹.

**GEMPEC¹ Programa de Medicina Geriátrica² , Clínica Médica³
Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina.**

INTRODUCCIÓN

Plan de Salud del HIBA

“Programa de Manejo de la Presion Arterial”

Objetivo: controlar a los pacientes hipertensos

A pesar de la eficacia del tratamiento antihipertensivo y luego de tres años de implementación del programa hay un 20% de pacientes que siguen sin control.

OBJETIVO

Describir lo observado en relación a lo que el paciente entiende por estar controlado y el grado de control registrado en el consultorio.

DISEÑO

- Estudio descriptivo de corte transversal

MÉTODOS

- **Período: 15/11/02 – 20/12/02**
- **Se evaluaron 79 pacientes ingresados al programa de HTA.**

MÉTODOS

Se utilizó un cuestionario para evaluar:

- **La información sobre el valor optimo**
- **La Apreciación de normalidad**
- **Las Atribuciones de los pacientes**

Questionario

CUESTIONARIO

¿Cuál cree que es el valor adecuado de presión arterial para usted? ____/____.

Control de presión arterial: ____/____, ____/____, ____/____, ____/____.

¿Considera que este es un valor normal para usted? SI/NO

¿Conoce el valor óptimo de presión arterial? SI/NO ¿Cuál es? ____/____.

¿Cuándo considera usted un valor elevado de presión arterial como un problema? ____/____.

¿A que atribuye la causa de esta cifra de presión arterial?: _____.

Información sobre el Valor óptimo de TA.

- Al referir el paciente una cifra entre 120-140 mmHg para la tensión arterial sistólica y entre 70-90 mmHg para la tensión arterial diastólica

Apreciación de la normalidad

- Del paciente sobre el valor que cree adecuado para él y el valor que considera un problema.

Atribuciones del paciente

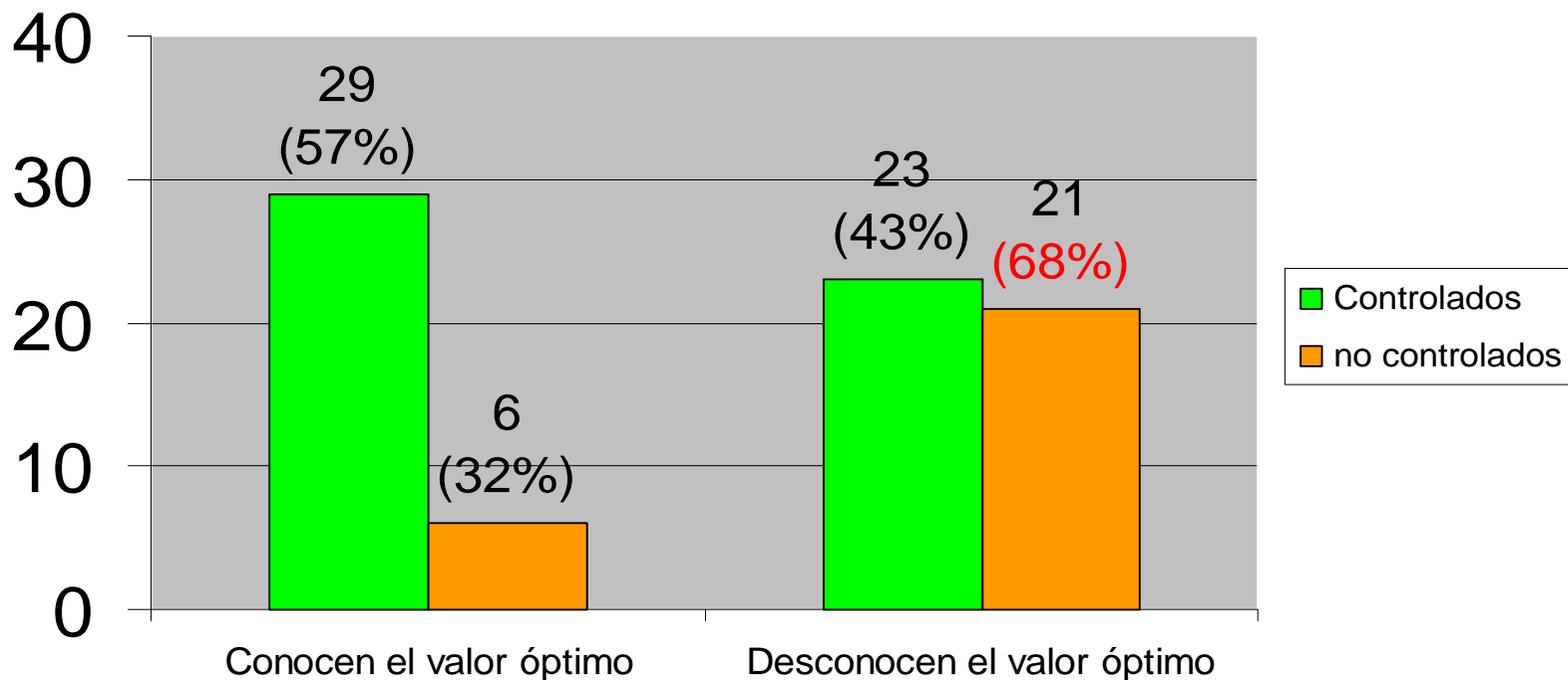
- Referidas como desencadenantes del aumento de su tensión arterial
- Estas fueron categorizadas en: estrés, alimentación, estilo de vida, herencia, que no sabe y otros.

RESULTADOS

- **Controlados 52 pacientes (< 140/90 mmHg)**
- **No controlados 27 pacientes (> 140/90 mmHg)**

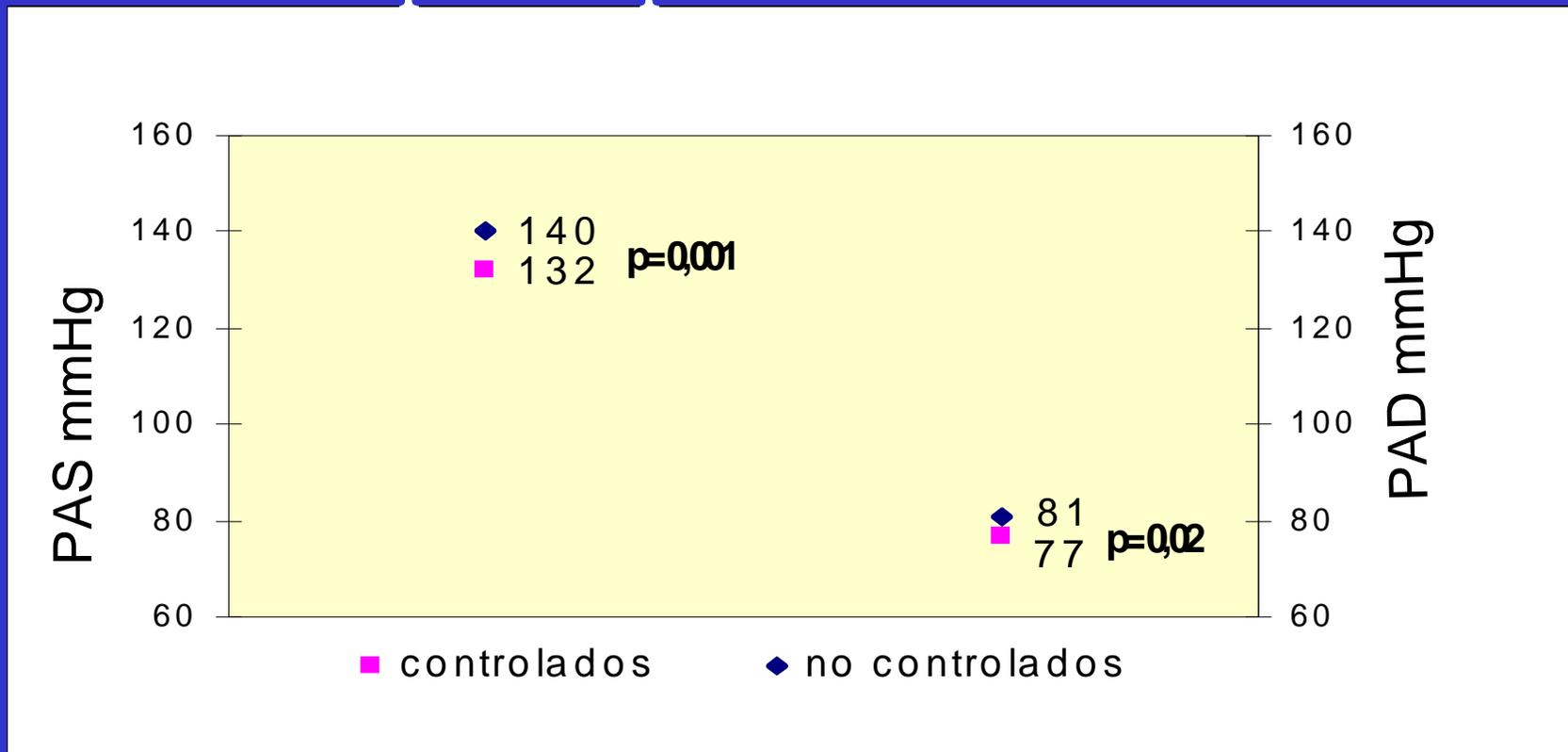
Información sobre el valor óptimo de TA

**Pacientes informados sobre el valor óptimo de
TA**



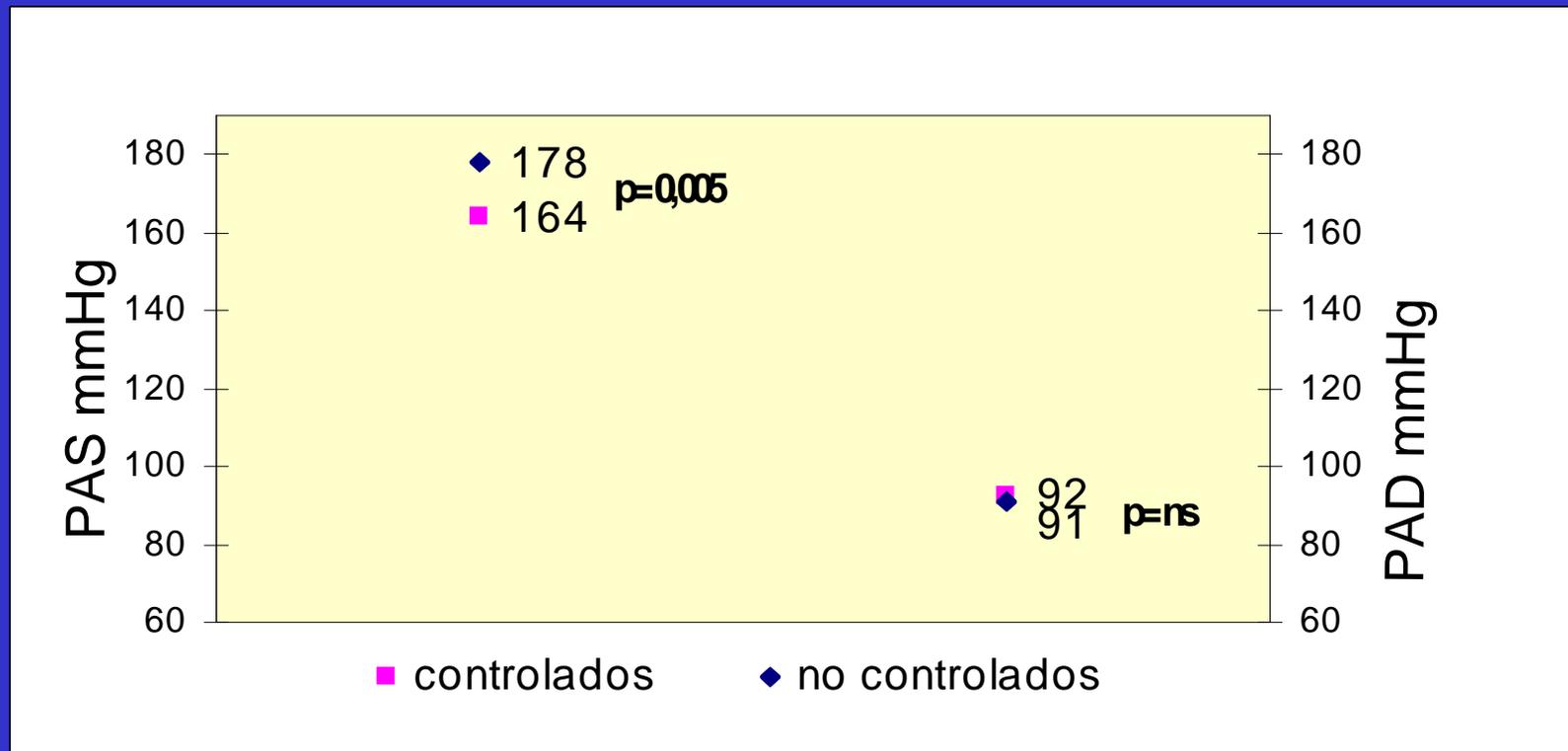
APRECIACIÓN

Tensión arterial promedio considerada adecuada por los pacientes



APRECIACIÓN

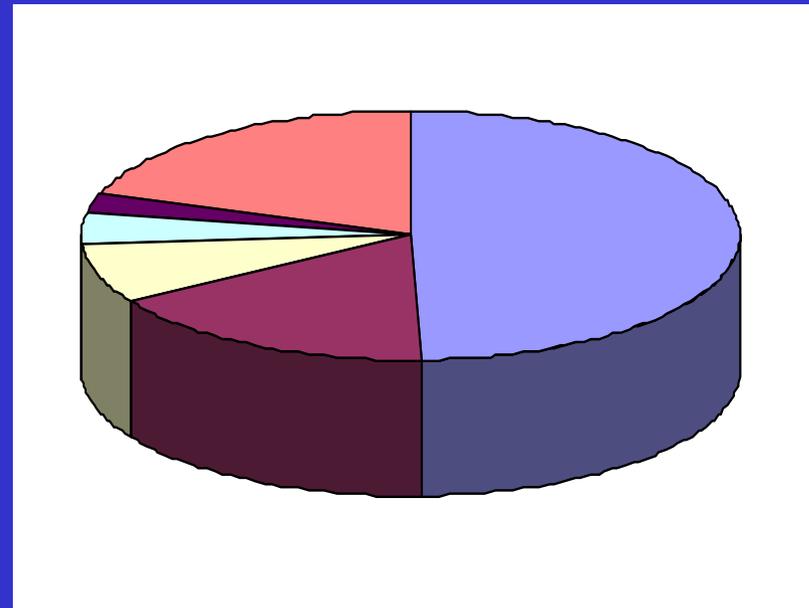
Tensión arterial promedio considerada
Problema por los pacientes



ATRIBUCIONES

Causa de estar hipertensos:

- Nervios: 38 p (49%, 38-61)
- Alimentación: 13 p (17%, 9-27)
- Estilo de vida: 6 p (8%, 3-16)
- Herencia: 3 p (4%, 1-11)
- Otros factores: 2 p (3%, 0.3-9)
- No supo a que atribuirlo: 15 p (19.5%, 11-30)



DISCUSIÓN

Posibles causas de mal control

- Información no aplicada.
- Esfera psicosocial, negación de la enfermedad.
- Inercia clínica.
- Resistencia al cambio.

CONCLUSIÓN

En los pacientes que tienen la tensión arterial mas elevada, la información sobre el valor óptimo es menor; y consideran valores adecuados de tensión arterial y tensión problema, más altos.

Las atribuciones fueron similares para ambos grupos de pacientes, controlados y no controlados.



Muchas
Gracias !!