

XXVIII Congreso Argentino de Hipertensión Arterial

Hipertensión Arterial, una pandemia por resolver



Evaluación de la adherencia a la medicación antihipertensiva en una población de argentina durante la pandemia de covid-19

Nicolás F. Renna MD PhD ISHF, Emiliano R. Diez MD PhD, Sergio Vissani MD, Giovana Macello MD, Belén Camaño MD, Gustavo Farez, Eliel I Ramirez MD, Viviana Sorazio MD, Roberto M. Miatello PhD, Jesica M. Ramirez MD PhD

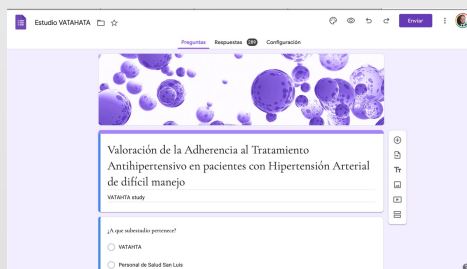
Introducción

El aumento de la presión arterial (PA) es el principal factor de riesgo atribuible de muerte en todo el mundo. La adherencia se define como el grado en el que los comportamientos de una persona tomando medicación, siguiendo una dieta y ejecutando cambios de estilo de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas de un proveedor de atención médica. La pandemia de COVID-19 puede haber introducido nuevas barreras y exacerbado las existentes para la adherencia de los pacientes al tratamiento antihipertensivo

Material y Métodos

Distribución del estudio

El Distrito Cuyo de la SAHA hizo un llamado a médicos de la región para unirse a un equipo de colaboradores para el Estudio VATAHTA el 1 de junio de 2021. La población total dentro de esta región es de aproximadamente 3371962 habitantes de acuerdo a censo 2020. Se estableció como meta un mínimo de 500 encuestas para que cada subregión tenga representatividad y permita el posterior análisis comparativo.



Dimensiones de la encuesta

Datos Demográficos

Nivel socioeconómico y nivel educativo

Estado frente a la infección por COVID

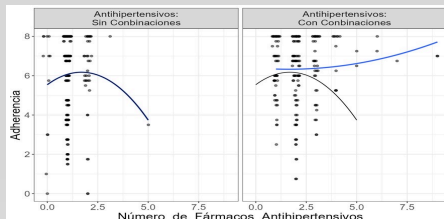
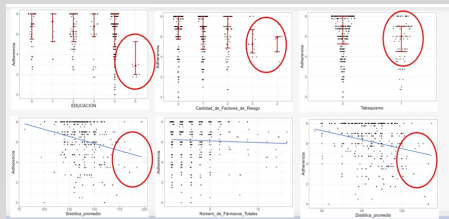
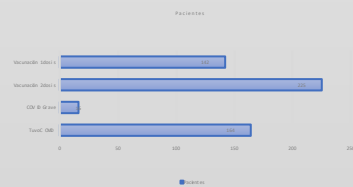
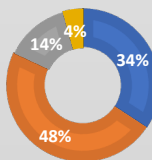
Toma de la presión arterial

Tratamiento Farmacológico y Valoración de Adherencia

Resultados



CONTROL PA



Conclusión

En una población estudiada encontramos que el esquema de vacunación para enfermedad por COVID19, no estaba completo en un porcentaje importante de los pacientes a pesar de tener un riesgo cardiovascular moderado.

- La adherencia fue baja y el control de la presión arterial subóptimo.
- Las variables predictivas de pobre adherencia fueron, la mayor edad, la mayor cantidad de comprimidos, el nivel bajo nivel de educación, tener mayor número de factores de riesgo y la presencia de tabaquismo.
- Las CDF mostraron una mejor adherencia a tratamiento antihipertensivo en el análisis multivariado polinómico respecto a CL de antihipertensivos