



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV-H-016 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO EN POBLACIÓN MUY ANCIANA QUE INGRESA EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Mellado, M. Arteaga, D. Etxeberria, V. Jarne, V. Duro y M. Abinzano

Medicina Interna. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de hipertensión arterial (HTA) en población muy anciana (edad igual o superior a 85 años) que ingresa en planta de un hospital comarcal y su tratamiento antihipertensivo habitual.

**Material y métodos:** Se identificaron los pacientes de edad igual o superior a 85 años que ingresaron en planta de hospitalización de Medicina Interna del H. García Orcoyen (Estella, Navarra) durante 6 meses (del 01/06 al 30/11/2016, ambos inclusive), independientemente del motivo de ingreso. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo los antecedentes recogidos en la historia clínica y los datos registrados al ingreso.

**Resultados:** Durante este periodo ingresaron 212 pacientes muy ancianos, 120 mujeres (57%) y 92 varones (43%), con edad media de 89,26 años (89,65 las mujeres y 88,76 los varones); supusieron 269 ingresos (el 31% de los ingresos de este periodo). 179 (92%) contaban entre sus antecedentes con HTA, el 89% de las mujeres y el 78% de los varones, objetivándose asociación estadísticamente significativa entre sexo femenino e HTA ( $p = 0,003$ ). De los catalogados como hipertensos, el 8% (5) no seguían tratamiento farmacológico. El 26% (46) recibía tratamiento con fármacos de un solo grupo terapéutico, el 40% (71) de dos, el 24% (43) de tres y el resto (5%) de cuatro o más. Por grupos terapéuticos, los diuréticos eran los más utilizados, tomados por el 74% de los pacientes (133), tanto en monoterapia como en combinación. El 25% de estos pacientes (33) tomaba de forma simultánea dos o más diuréticos, el 60% de ellos (20) presentaba también insuficiencia cardíaca (IC). Los antagonistas del receptor de aldosterona II (ARA II) y los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA) eran el siguiente grupo farmacológico en frecuencia, recibidos por el 33% (59) y el 26% (46) de los pacientes respectivamente. El 20% de estos pacientes (22) eran también diabéticos (el 71% de los pacientes diabéticos e hipertensos de la serie). Uno seguía tratamiento con ambos simultáneamente. El tercer grupo eran los betabloqueantes (BB), utilizados por el 22% de los pacientes (40). De ellos, el 57% (23) presentaba de forma simultánea fibrilación auricular (FA) (28% de los pacientes con HTA y FA), el 53% (21) IC (30% de los pacientes con HTA e IC) y el 38% (15) cardiopatía isquémica (CI) (47% de los pacientes con HTA y CI). Sólo un 10% no presentaba ninguna de las comorbilidades señaladas. Les seguían los antagonistas del calcio, 13% de los pacientes (24), de los que 11 presentaban FA (el 14% de los pacientes con HTA y FA). El 12% (22) recibían alfa-agonistas, todos varones; el 8% (15) antialdosterónicos, el 87% de ellos presentaban también IC (el 19% de los pacientes con HTA e IC). Un 4% (7) estaban tratados con nitratos, en su mayoría presentaban CI (85%). Un paciente tomaba un antagonista de la renina.

**Discusión:** Con el progresivo envejecimiento de la población la atención a pacientes de edad avanzada es cada vez mayor en las plantas de Medicina Interna. La HTA es un problema de salud importante en la

población anciana, y las características propias de este grupo de pacientes (como farmacocinética alterada, comorbilidad O polifarmacia) unido a la falta de estudios en esta población dificulta su manejo.

*Conclusiones:* La HTA es un factor de riesgo vascular muy prevalente en nuestra serie de pacientes (92%). Las mujeres presentaron de forma estadísticamente significativa más HTA que los varones. La mayoría de pacientes seguían tratamiento farmacológico (92%), más de la mitad con 2 o más grupos terapéuticos. Los diuréticos son el grupo terapéutico más prescrito, tanto en monoterapia como en combinación, seguido de IECA y ARA II. La mayoría de los pacientes en tratamiento con BB presentan cardiopatía asociada. Todos los pacientes en tratamiento con alfa-agonistas eran varones.