

USO DE FÁRMACOS HIPOTENSORES EN UNA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

AUTORES: .; MULLER*,Y., LESCANO, M. y CRISNEJO H.
Prof.PONCE, L.N.; Prof.BRIZUELA, N.Y

Cátedra de Farmacología General - Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba.
Santa Rosa 1085-Córdoba-Argentina-CP5000.

La Hipertensión Arterial (HTA), representa una patología de elevada prevalencia en adultos mayores y un factor de riesgo importante de morbimortalidad cardiovascular, existen evidencias que el tratamiento adecuado reduce de manera significativa los riesgos de Insuficiencia cardíaca y eventos coronarios y cerebro vasculares. Su abordaje terapéutico se basa en modificaciones del estilo de vida y fármacos. Las opciones farmacológicas son variadas, únicas o asociadas, existen pautas o guías nacionales e internacionales basadas en la evidencia para su elección.

OBJETIVOS

analizar y evaluar el tratamiento de la HTA en una población de adultos mayores de 60 años, compararla con Guías nacionales e internacionales y relacionarla con comorbilidades que aumenten el riesgo. Es un estudio prospectivo, descriptivo, de corte transversal, llevado a cabo en un centro de atención primaria para adultos mayores, en ciudad de Córdoba en febrero y marzo del 2012

MATERIAL y METODO

Es un estudio prospectivo, descriptivo, de corte transversal, llevado a cabo en un centro de atención primaria para adultos mayores, en ciudad de Córdoba en febrero y marzo del 2012. La muestra fue de 144 adultos mayores de 60 años

RESULTADOS

La muestra fue de 144 adultos, predominio femenino (56,17%), la edad prevalente fue de 71 y 80 años (56,25%).

Los fármacos más usados fueron inhibidores de la enzima convertidora (IECA) (27,78%), antagonista de los receptores de Angiotensina II (ARAII) (23,94%) y betabloqueantes (BB) (19,24%), antagonistas de los canales de calcio (ACA) (17,10%). fueron menos indicados los diuréticos (11,97%).

La mayoría usaba asociaciones de 2 a 4 fármacos. Las comorbilidades fueron: dislipidemias (40,47%), insuficiencia cardíaca (38,47%), obesidad (26,02%), diabetes (20,23%) y tabaquismo (12,14%) .

