Prevalencia del uso de fármacos antihipertensivos en pacientes que acuden al consultorio de cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú

Prevalence of the use of antihypertensive drugs in patients attending the cardiology clinic of the Immaculate Conception District Hospital in Caaguazú

Sonia Elizabeth Fernández Galeano[1], Milagros Jailene Silva Cáceres[1];
Alcides Sosa Duré[1*]

Articulo Original

Resumen

La hipertensión constituye un problema de salud pública, ya que tiene una alta prevalencia en la población, principalmente en los adultos mayores, y constituye un factor de riesgo importante para muertes por enfermedades cardiovasculares; dado este impacto, es necesario mejorar el conocimiento sobre su control. Este trabajo investigativo tiene como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de fármacos antihipertensivos en pacientes que acuden al consultorio de cardiología en los meses de agosto 2021 a febrero 2022. Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y no experimental para explorar las variables como el sexo, la edad, grupo farmacológico, fármaco y esquema terapéutico utilizado. Los datos obtenidos fueron a través de las planillas de informe de pacientes con HTA. Los resultados obtenidos fueron que la hipertensión arterial predominó en el sexo femenino y en las edades comprendidas entre 50 a 64 años. El grupo farmacológico más utilizado constituye los antagonistas de los receptores de angiotensina (ARA-II), dentro del cual el fármaco más utilizado fue el losartán. Como esquema terapéutico se observó un predominio por la utilización de dos fármacos.

Palabras clave: Prevalencia, hipertensión arterial, fármacos antihipertensivos.

Abstract

Hypertension is a public health problem, since it has a high prevalence in the population, mainly in older adults, and is an important risk factor for death due to cardiovascular disease; given this impact, it is necessary to improve knowledge about its control. The main objective of this study was to determine the prevalence of the use of antihypertensive drugs in patients attending the cardiology clinic from August 2021 to February 2022. A descriptive, quantitative and non-experimental study was conducted to explore variables such as sex, age, pharmacological group, drug and therapeutic scheme used. The data obtained were through the report forms of patients with hypertension. The results obtained were that arterial hypertension predominated in the female sex and in those aged 50 to 64 years. The most commonly used pharmacological group was angiotensin receptor antagonists (ARA-II), with losartan being the most commonly used drug. As a therapeutic scheme, there was a predominance of the use of two drugs.

Keywords: Prevalence, hypertension, antihypertensive drugs.

[1] Universidad Santa Clara de Asís, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina, Caaguazu-Paraguay
[*] **Correspondencia:** soniafgaleano8@gmail.com

Introducción

La hipertensión arterial se define como la presencia de PAS mayor a 140 mmHg y/o PAD mayor de 90 mmHg (1).

El tratamiento de la hipertensión arterial se basa tanto en el cambio del estilo de vida como en el tratamiento farmacológico. Estas no son independientes entre sí, pero esta investigación se centra en describir el tratamiento farmacológico.

La hipertensión constituye un problema de salud pública, ya que tiene una alta prevalencia en la población, principalmente en los adultos mayores, y constituye un factor de riesgo importante para muertes por enfermedades cardiovasculares.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2019, la principal causa de muerte en el mundo fue la cardiopatía isquémica, responsable del 16% de las defunciones, seguida por el accidente cerebrovascular que representó aproximadamente el 11% del total de muertes (2).

En Paraguay la prevalencia de hipertensión arterial en el año 2019 fue de 46.8%, lo que equivaldría a que 5 de cada 10 paraguayos presenten HTA, y el pico más alto se verifica en franja mayor a 55 años (3).

Por estas razones, el presente trabajo tiene como propósito principal determinar la prevalencia del uso de fármacos antihipertensivos en pacientes que acuden al consultorio de cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú. Las dimensiones que se estudian son: características sociodemográficas, los grupos farmacológicos más utilizados, el fármaco más utilizado y el esquema terapéutico farmacológico.

La investigación se realiza con los datos recolectados del consultorio de cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción de la ciudad de Caaguazú, de los meses de agosto 2021 a febrero 2022.

Los objetivos principales son: conocer las características sociodemográficas de la población en estudio, determinar el grupo farmacológico más utilizado en la terapia antihipertensiva, determinar el fármaco antihipertensivo más utilizado, identificar el esquema terapéutico farmacológico utilizado en la población estudiada.

Dado el impacto de la hipertensión arterial sobre la morbi-mortalidad cardiovascular, es necesario mejorar el conocimiento sobre su control. Los medicamentos son de importancia para mantener un buen control sobre la presión arterial elevada; sin embargo, en varios lugares no están disponibles o son inasequibles. Los estudios sobre el uso de medicamentos ayudan a elaborar diseños de intervenciones para promover el uso adecuado de medicamentos.

El estudio pretende ofrecer informaciones acerca de los medicamentos y el esquema terapéutico utilizado en los pacientes que acuden al consultorio de cardiología en el Hospital Distrital de Caaguazú en el periodo mencionado anteriormente. Además de servir para posteriores investigaciones.

Uno de los antecedentes de esta investigación es de Horna (4), quien, en el 2018, realizó un trabajo para determinar la "Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la urbanización Huerta Bella – Trujillo. Enero – abril 2018". Mediante un informe del tipo descriptivo-transversal evaluaron a 250 personas, arrojando como resultado que la HTA fue la patología más reportada con un 25.2%, y que el fármaco más utilizado constituyó el enalapril con un 46%.

Otro antecedente que se tiene es de Plá et al. (5), quienes realizaron una investigación con el objetivo de caracterizar el comportamiento del uso de fármacos hipotensores. El estudio de tipo observacional-descriptivo, evaluaron a 210 personas a las que aplicaron una encuesta, arrojando como resultado el predominio de la HTA en la población femenina y en edades mayores a 60 años; los grupos farmacológicos más utilizados fueron los IECA seguidos por los diuréticos, como terapéutica combinada generalmente.

Avalos (6), en su trabajo titulado "Caracterización de pacientes hipertensos de la Unidad de Salud Familiar Ybypyta, Canindeyú, año 2018", mediante un estudio descriptivo-transversal, evaluó a 151 pacientes hipertensos

que acudieron a la USF Ybypyta-Canindeyú. Los principales resultados obtenidos fueron: 69.5% de la población hipertensa era de sexo femenino y los fármacos más utilizados fueron el enalapril y atenolol con un 42.4% y 15.9% respectivamente.

Armijos (7), en su trabajo titulado "Prevalencia de hipertensión arterial y uso de fármacos antihipertensivos en adultos de la ciudad de Cuenca, Ecuador, 2018", tuvo como objetivo determinar la prevalencia de HTA en adultos de las Parroquias Urbanas de Cuenca, según los criterios del ACC/AHA, y el uso de fármacos antihipertensivos. Evaluaron a 384 personas mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados arrojaron que el 49.7% de la población se encontraba con cifras tensionales normales, 93.6% de la población con diagnóstico de HTA establecido previamente, consumía fármacos antihipertensivos, siendo más frecuente la monoterapia con 61%, y el fármaco más utilizado fue el losartán con 11.7%.

Clasificación de los fármacos antihipertensivos

Los fármacos antihipertensivos se pueden clasificar según su mecanismo de acción en:

Diuréticos. Los diuréticos son fármacos que se utilizan con el fin de modificar los volúmenes o la composición de los líquidos corporales. De acuerdo al nivel renal en que actúan pueden ser tiazídicos, diuréticos del asa y diuréticos ahorradores de potasio (8).

Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina. Por medio de la enzima convertidora de angiotensina, la angiotensina I se convierte en angiotensina II, un potente vasoconstrictor. Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) bloquean está producción por lo que la angiotensina II se reduce y disminuye el efecto vasopresor y también se inhibe la degradación de bradicinina (8).

Antagonistas de los receptores de angiotensina II. Los ARA-II posen efectos similares a los IECA, pero a diferencia de ellos, su acción consiste en la inhibición de manera competitiva con los receptores AT1 de la angiotensina II que se localizan en los vasos sanguíneos, riñones, corazón y corteza suprarrenal (8).

- -*bloqueantes.* Son fármacos antagonistas selectivos de los receptores alfa adrenérgicos y no selectivos de los receptores -adrenérgicos. Entre ellos encontramos al labetalol, carvedilol y prizidiol (8).

Bloqueadores de los canales de calcio. El calcio puede ingresar a las células por 4 tipos de canales (L, T, N y P). Los fármacos calcio-antagonistas actúan sobre los canales L que se localizan a nivel del músculo cardiaco, nodo AV y músculo liso vascular produciendo vasodilatación arteriolar y reducción de la resistencia vascular periférica. Pueden clasificarse en 2 grupos: las no hidropiridinas (verapamilo y diltiazem) y las hidropiridinas (nifedipino) (8).

Fármacos de acción central. Son fármacos que actúan reduciendo la actividad simpática a nivel periférico y además disminuyen la resistencia vascular por medio de la estimulación de receptores adrenérgicos alfa 2, esto conlleva a una reducción de la frecuencia cardiaca además de la reducción del gasto cardiaco (8).

Recomendaciones para el tratamiento

Dentro de las recomendaciones para el tratamiento de la hipertensión arterial se encuentra el inicio del tratamiento con doble combinación farmacológica para poder mejorar tanto en eficacia como en la velocidad para el control de la presión arterial. Si bien es posible utilizar distintas combinaciones, se prefiere el uso de un bloqueador del RAS más un bloqueador del canal de calcio o un diurético tiazídico. El tratamiento con un solo fármaco como tratamiento inicial es recomendado para pacientes que presentan un alto riesgo, así también para pacientes ancianos con cifras tensionales elevadas; se puede considerar además la monoterapia en pacientes con bajo riesgo y cuya presión arterial se encuentre por debajo a 150 mmHg. De ser posible, se debe utilizar terapia combinada en una sola píldora, en los pacientes que reciben tratamiento combinado (9).

Materiales y métodos

Es un tipo de investigación con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, transversal, ya que busca describir los fenómenos en estudio en un momento único del tiempo. El diseño del estudio es no experimental.

La población en estudio estuvo conformada por los pacientes que acudieron al consultorio de Cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción en los meses de agosto 2021 a febrero 2022, que en total son 2.739 pacientes. La técnica de recolección de datos utilizada fue la planilla de informe de pacientes con hipertensión arterial.

El procedimiento para la recolección de datos se realizó por medio de la observación y recuento de los datos de las planillas de informes de pacientes con hipertensión arterial que acudieron al consultorio de Cardiología en el periodo mencionado. Una vez obtenida la información, se procesaron los datos de acuerdo a las categorías de respuestas con la utilización de herramientas estadísticas.

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta todas las consideraciones éticas, respetando todos los valores que presentan los pacientes que acuden al consultorio de cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción. Se cuidó toda situación que pueda ser perjudicial o comprometedora para los pacientes. Las respuestas obtenidas fueron de carácter confidencial y anónima.

Resultados

Presentación de los resultados, con la utilización de las planillas de informe de pacientes con hipertensión arterial, atendidos en el consultorio de cardiología del Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú, periodo agosto 2021 a febrero 2022.

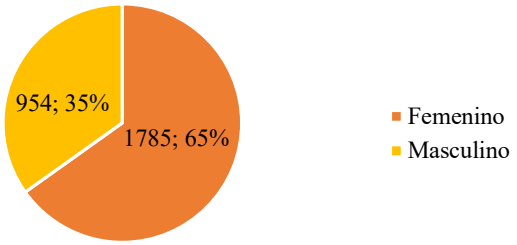


Figura 1. Distribución de porcentaje por Sexo de los pacientes

En la población estudiada se encuentra un predominio de pacientes del sexo femenino con un 65%, mientras que el sexo masculino constituye el 35%.

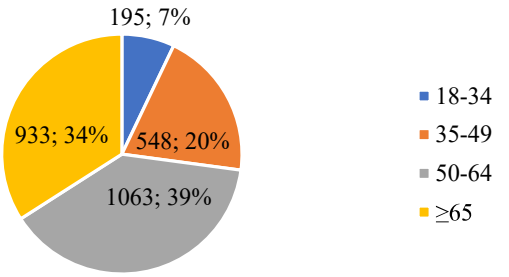


Figura 2. Distribución de la cantidad por Rango Edad de los pacientes

La distribución de pacientes, de acuerdo a rango de edad registra que el 39% de la población hipertensa se encuentra en el rango de edad de 50-64 años, el 34% de la población tiene 65 años o más, 20% de la población se encuentra entre los 35-49 años y solo el 7% se encuentra entre los 18-34 años.

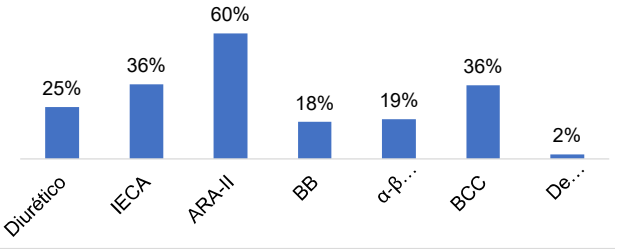


Figura 3. Grupo farmacológico

El grupo farmacológico más utilizado en pacientes con hipertensión corresponde a los antagonistas de los receptores de angiotensina II con el 60%, seguido por los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y bloqueadores de los canales de calcio (36%), diuréticos (25%), alfa-beta-bloqueantes (19%), beta-bloqueantes (18%) y los fármacos de acción central (2%).

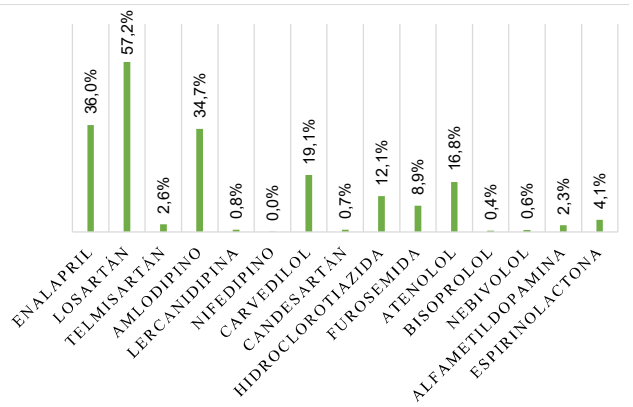


Figura 4. Fármaco más utilizado

Especificando los medicamentos utilizados, el losartán es el medicamento de mayor uso con un 57.2%, seguido por el enalapril (36%), amlodipino (34.7%), carvedilol (19.1%), atenolol (16.8%), hidroclorotiazida (12.1%), furosemida (8.9%), espironolactona (4.1%), telmisartán (2.6%), alfametildopamina (2.3%), y menos del 1% para el lercanidipino, candesartán, nebivolol, bisoprolol y nifedipino.

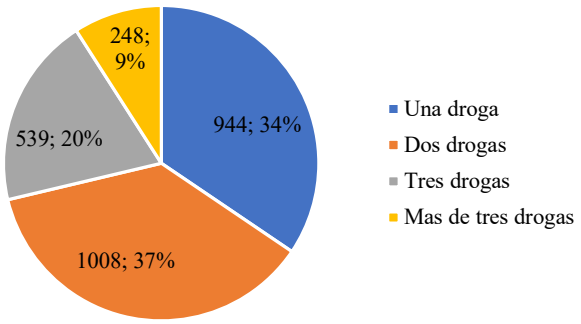


Figura 5. Esquema terapéutico

El mayor porcentaje de pacientes utiliza terapia combinada, siendo la utilización de 2 drogas la más utilizada con el 37% seguida de la utilización de una sola droga (34%), tres drogas (20%) y más de tres drogas 9%.

Discusión

En relación a las características sociodemográficas, se evidencia la prevalencia de la hipertensión arterial en el sexo femenino sobre el sexo masculino con el 65% y 35% respectivamente. Estos datos coinciden con el estudio realizado sobre utilización de medicamentos antihipertensivos realizado en el 2014 en Cuba, en el cual reporta prevalencia del género femenino sobre el masculino (5), mientras que en el distrito de Yvypytá, departamento de Canindeyú la prevalencia para el sexo femenino era de 69.5% (6), resultado muy similar al obtenido en la presente investigación.

La mayor parte de los pacientes hipertensos en estudio se encuentran dentro del rango de edad de 50-64 años con un 39%, seguido del grupo de edad correspondiente a los de 65 años o más con un 34%. En el estudio realizado en Matanzas, Cuba se observa que hay un predominio de hipertensión arterial en edades mayores a 60 años (5).

Relacionado al grupo farmacológico, el más utilizado es el de los antagonistas de los receptores de angiotensina o por sus siglas ARA-II, representando el 60%, seguido por los IECAS y bloqueadores de los canales de calcio con 36% para ambos grupos. Plá et al., en su estudio sobre la utilización de medicamentos antihipertensivos, realizado en Cuba, menciona que el grupo farmacológico más utilizado fueron los IECA seguido por los diuréticos (5).

Dentro de los fármacos, el más utilizado es el losartán con un 57.2%, seguido por el enalapril con 36% y el amlodipino con 34.7%. Horna, en el 2018, con su estudio sobre la prevalencia de uso de antihipertensivos, realizado en Perú, refiere que el fármaco más utilizado con el 46% fue el enalapril (4). Por su parte Armijos, en el 2018, con su estudio realizado en Ecuador, refiere que el fármaco más utilizado es el Losartán con 11.7% (7).

Como parte del esquema terapéutico es frecuente el uso de una terapia combinada, dentro del cual es más prevalente la combinación de dos fármacos con un 37%. Armijos, en el 2018, con su estudio sobre la prevalencia de HTA, realizado en Ecuador menciona que la monoterapia constituye el 61% como método de terapia (7).

Referencias

1. CTO EDITORIAL. Cardiología y cirugia cardiovascular. In Diez del Hoyo F, Garcia Blas S. Manual CTO de Medicina y Cirugía. Madrid: CTO EDITORIAL; 2019.

2. WHO.INT. who.int. [Online].; 2020 [cited 2023 07 30. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death.

3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social. [Online].; 2019 [cited 2023 07 01. Available from: https://www.mspbs.gov.py/portal-19108/iexclcontrola-regularmente-tu-presion-arterial.html.

4. Horna A. Repositorio Institucional ULADECH. [Online].; 2018 [cited 2023 07 31. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5649/PATRONES_PREVALENCIA_HORNA_GORDILLO_ADRIANELLY_JHAMALY.pdf?sequence=3&isAllowed=y.

5. Plá García A, Elizarde M, Cardenas E, Solares J, Nieves B. Scielo. [Online].; 2016 [cited 2023 07 31. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v38n4/rme020416.pdf.

6. Avalos M. Caracterización de pacientes hipertensos de la Unidad de Salud Familiar Yvypyta, Canindeyú, año 2018. Revista Paraguaya de Epidemiologia. 2019 Enero.

7. Armijos Zambrano IM. dspace.ucuenca.edu.ec. [Online].; 2018 [cited 2023 09 25. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32600/1/Proyecto%20de%20investigacion.pdf.

8. Aristil Chéry P. Manual de farmacología básica y clínica. Quinta ed. México D.F.: McGrawHill Educación; 2010.

9. Perez DO, Rozo DJ. Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. [Online].; 2023 [cited 2023 08 31. Available from: https://scc.org.co/wp-content/uploads/2018/10/BOLETIN-PUESTA-AL-DIA-SCC-197-1.pdf.