

INFLUENCIA DE LA AUTOMEDIDA DE PRESIÓN ARTERIAL (AMPA) EN LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA



Paula Juárez González / Médico de Familia y Comunitaria
Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial y Enfermedad Cardiovascular de SEMERGEN

¿QUÉ ES LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)?

42,6%

de la población adulta española padece HTA¹

Se define como el **nivel de presión arterial (PA)** en el que los beneficios del tratamiento sobrepasan sus riesgos. Estos niveles de PA son²:

Presión arterial **sistólica (PAS)**
>140 mmHg

Presión arterial **diastólica (PAD)**
>90 mmHg

Existe una clara relación entre la PA y las complicaciones cardiovasculares y renales².



¿QUÉ ES LA INERCIA TERAPÉUTICA?

Se define como los fallos por parte del personal sanitario en el inicio, mantenimiento o intensificación del tratamiento de una enfermedad, cuando está indicado³.

La inercia terapéutica se asocia a un control desfavorable de la PA³.

49,3%

de los pacientes con HTA **sufrió inercia terapéutica** y afectó principalmente a la HTA no controlada³.



LA **INERCIA TERAPÉUTICA** Y EL **INCUMPLIMIENTO FARMACOLÓGICO** SON LAS DOS CAUSAS PRINCIPALES DE LA FALTA DE CONTROL EN LA HTA³

AUTOMEDIDA DE PRESIÓN ARTERIAL (AMPA)

¿QUÉ ES LA AMPA?

La AMPA es la media de todas las lecturas de PA realizadas con un monitor semiautomático **validado durante al menos 3 días**, y preferiblemente **durante 6-7 días consecutivos** antes de cada consulta².



¿CUÁNDO DEBE REALIZARSE?

Por la mañana y por la noche².



¿CÓMO DEBE REALIZARSE?

En un lugar tranquilo, tras 5 minutos de reposo, con el paciente sentado con la espalda y brazo apoyados².



Se realizan **2 mediciones separadas por 1-2 minutos**².

VENTAJAS DE LA AMPA

- ✓ Se realiza en condiciones más representativas de la vida diaria².
- ✓ Compara datos más reproducibles⁴.
- ✓ Bajo coste⁴.
- ✓ Facilidad de manejo y aplicación^{3,4}.
- ✓ Eficacia en control de la HTA³.
- ✓ Mejora del cumplimiento terapéutico³.
- ✓ Disminución de la inercia terapéutica³.
- ✓ Mayor implicación del paciente en su tratamiento⁴.
- ✓ Sus resultados guardan mayor relación con daño orgánico inducido por HTA, especialmente la hipertrofia de ventrículo izquierdo².

CONCLUSIONES

→ La **inercia terapéutica se reduce** cuando se utiliza AMPA (se reduce a un cuarto de los pacientes)³.

→ AMPA, en conjunto con educación y asesoramiento del paciente, **mejora la adherencia al tratamiento**^{2,3}.

→ AMPA **predice mejor la morbimortalidad cardiovascular** que la medición de PA en consulta².

1. Menéndez E, Delgado E, Fernández-Vega F, Prieto MA, Bordiú E, Calle A, et al. Prevalencia, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial en España. Resultados del estudio DI@bet.es. Rev Esp Cardiol. 2016;69:572-8. 2. Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología. Guía ESC/ESH 2018 sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial. Rev Esp Cardiol. 2019;72(2):160.e1-e78. 3. Márquez Contreras E, Martín de Pablos JL, Espinosa García J, et al. Eficacia de un programa de automedida domiciliar de la presión arterial como estrategia para disminuir la inercia terapéutica. Aten Primaria. 2012;44(2):89-96. 4. Bonet A, Dalfó A, Domínguez M, Egocheaga MI, Flores I, Molina R, et al. Grupo de Trabajo en HTA de la semFYC. Automedida de la presión arterial (AMPA) en atención primaria (I). Aten Primaria. 2003;31(8):545-52.