

CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL (PA) EN PACIENTES DIABÉTICOS: ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE EL TRATAMIENTO BASADO EN LA PA MEDIDA EN LA CONSULTA MÉDICA Y AQUEL BASADO EN LA AUTOMEDICIÓN DE LA PA EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE (AMPA).

Justificación: Evaluamos una estrategia terapéutica, basada en la AMPA, que podría incrementar el control de la hipertensión arterial (HTA) en los diabéticos, además de una posible reducción en el número de visitas al centro de atención primaria (AP) y de fármacos antihipertensivos.

Objetivo: Comparar dos estrategias terapéuticas en el control de la PA de los pacientes diabéticos: 1) estrategia “convencional”, en la que el médico decide el tratamiento antihipertensivo basándose en las cifras de PA obtenidas exclusivamente en la consulta de enfermería y 2) estrategia “alternativa”, en la que el médico decide el tratamiento basándose en las cifras obtenidas exclusivamente mediante AMPA.

Pacientes y métodos: Diseño. Estudio de intervención, aleatorizado, abierto, de 1,5 años de duración, multicéntrico, realizado en 14 centros de AP, con la colaboración de dos unidades hospitalarias. Cobertura aproximada: 500.000 habitantes. Sujetos de estudio: 346 adultos (40-80 años) con diabetes tipo 2 y mal control de su PA atendidos en AP. Los sujetos elegibles serán aleatorizados a las dos ramas terapéuticas descritas en el apartado “objetivo”. Variables principales. Se compararán las siguientes variables entre los dos grupos: 1) Porcentaje de pacientes que alcanzan un adecuado control de la PA ambulatoria diurna (PA <125/75 mmHg) al final del seguimiento (variable de resultado principal), determinada mediante monitorización ambulatoria de la PA (MAPA); 2) Variación de las siguientes variables entre la visita inicial y la final: PA ambulatoria de 24 h, excreción urinaria de albúmina, filtrado glomerular estimado, índice de masa corporal (IMC), triglicéridos, colesterol LDL y hemoglobina glicosilada; 3) Número de veces que tiene lugar una intensificación del tratamiento antihipertensivo; 4) nº de visitas al centro de salud para control de la PA.

Aplicabilidad de los resultados esperados.

La AMPA es un método muy popular en el control de la HTA. Sin embargo, no se han establecido cuales deben ser las cifras "objetivo" de PA domiciliaria en los pacientes diabéticos, ni mucho menos si el tratamiento guiado por las cifras de AMPA es superior (en términos de control de la HTA y protección de daño orgánico) al basado en las cifras de PA clínica. Por tanto, creemos que este proyecto aportará argumentos científicos al uso rutinario de la AMPA en el seguimiento de la HTA en los diabéticos.

Palabras clave: diabetes mellitus, automedición de la PA, monitorización ambulatoria de la PA, hipertensión arterial, microalbuminuria, atención primaria