

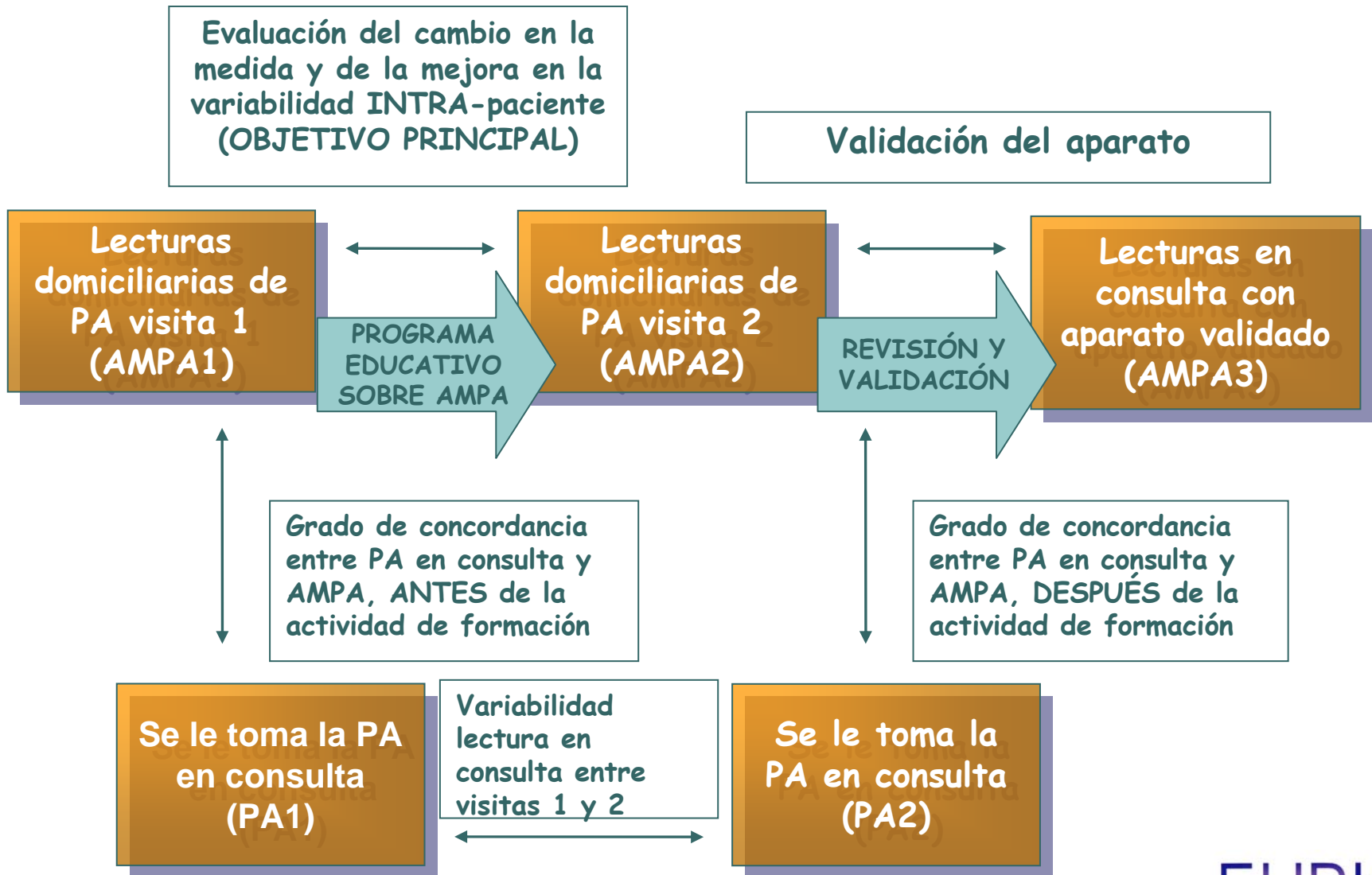
PROYECTO AMPASOFT II

Luisa Fernández López

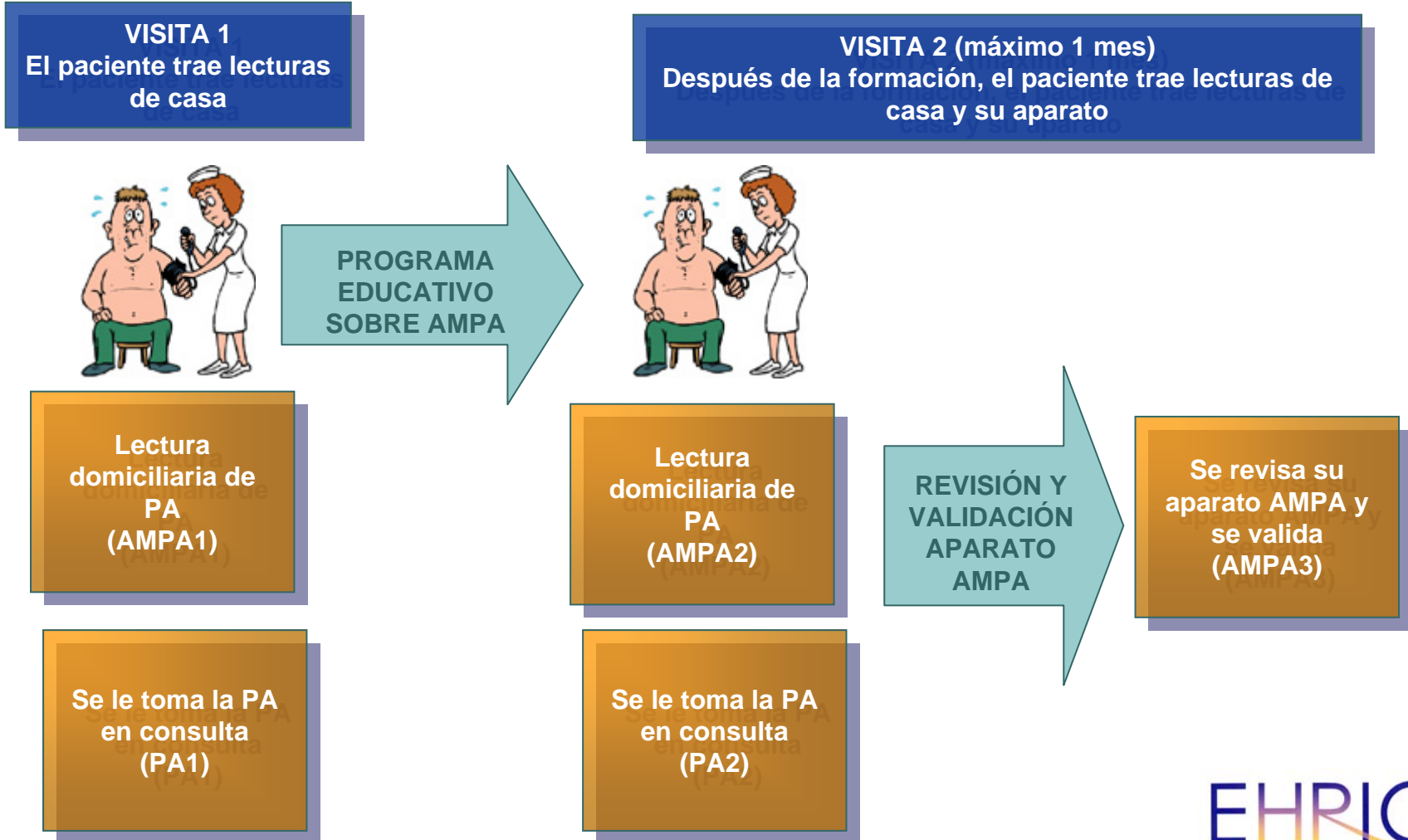
Hipotesis

- Una intervención formativa sobre el manejo de los aparatos AMPA en pacientes hipertensos impartida por personal de enfermería, mejorará el grado de concordancia entre lecturas domiciliarias y lecturas en consulta

OBJETIVOS



Diseño del estudio



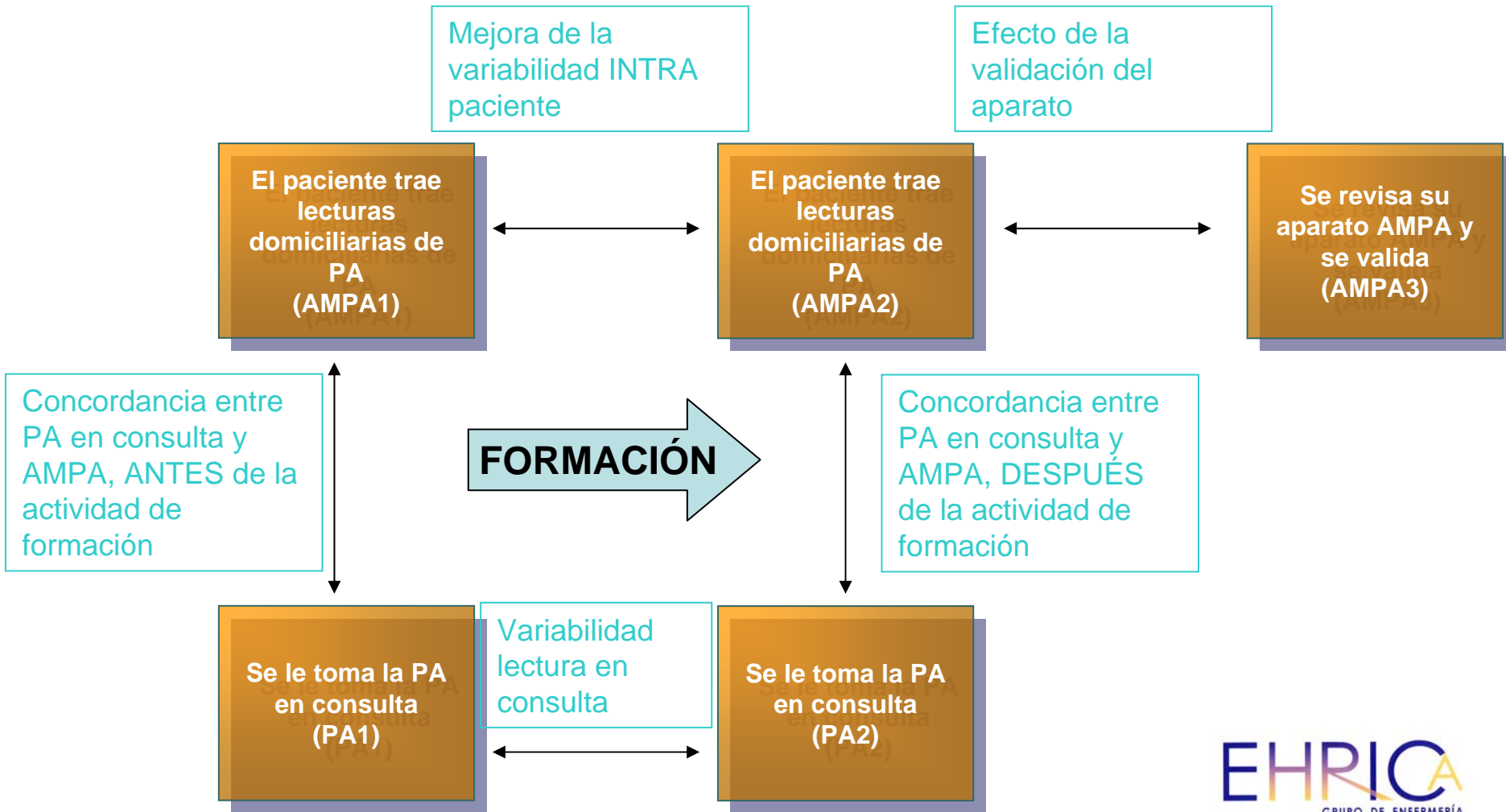
Criterios de inclusión

- ✦ Pacientes ambulatorios de cualquier raza y sexo, mayores de 18 años.
- ✦ Pacientes con hipertensión arterial esencial diagnosticada
- ✦ Pacientes en los que esté indicada la medición domiciliar de la presión arterial
- ✦ Pacientes que dispongan de aparato de AMPA.
- ✦ Pacientes que acepten su participación en el estudio, y que otorguen su consentimiento informado

Criterios de exclusión

- ✦ Pacientes que no puedan o no accedan a llevar su aparato de medición de AMPA a la consulta.
- ✦ Cualquier situación o enfermedad concomitante que a criterio médico desaconseje la participación del paciente en el estudio

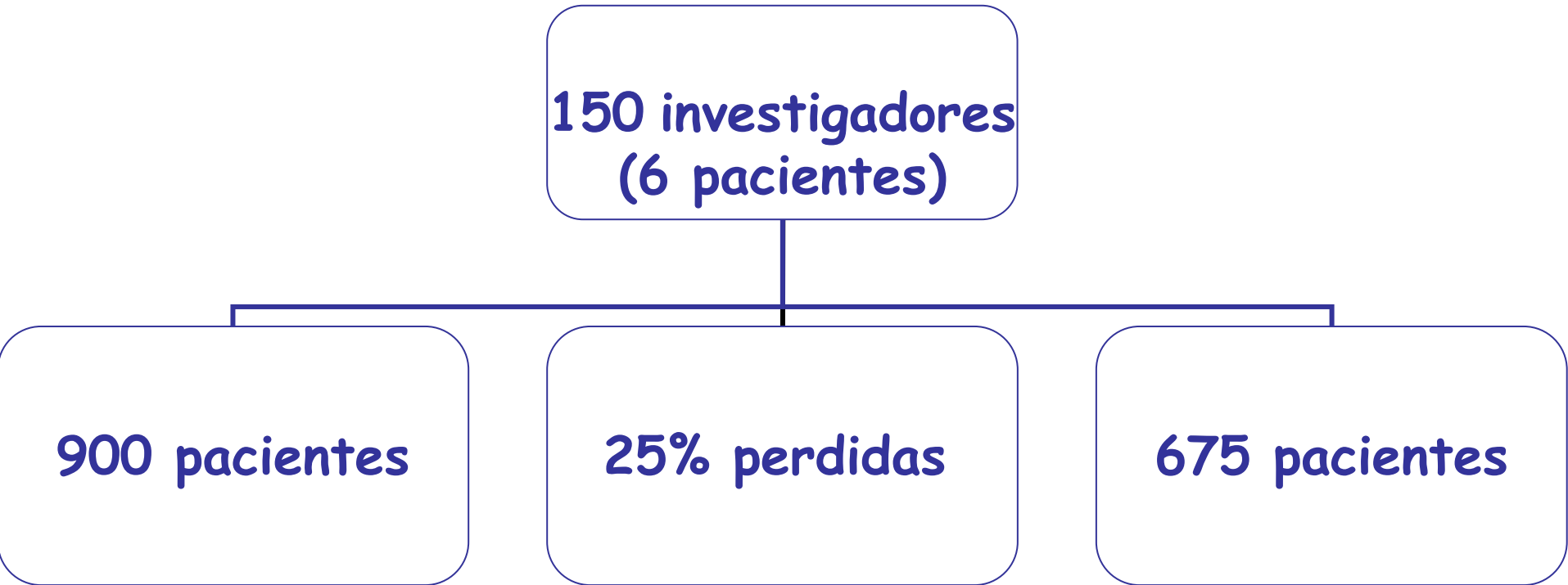
VARIABLES PRINCIPALES



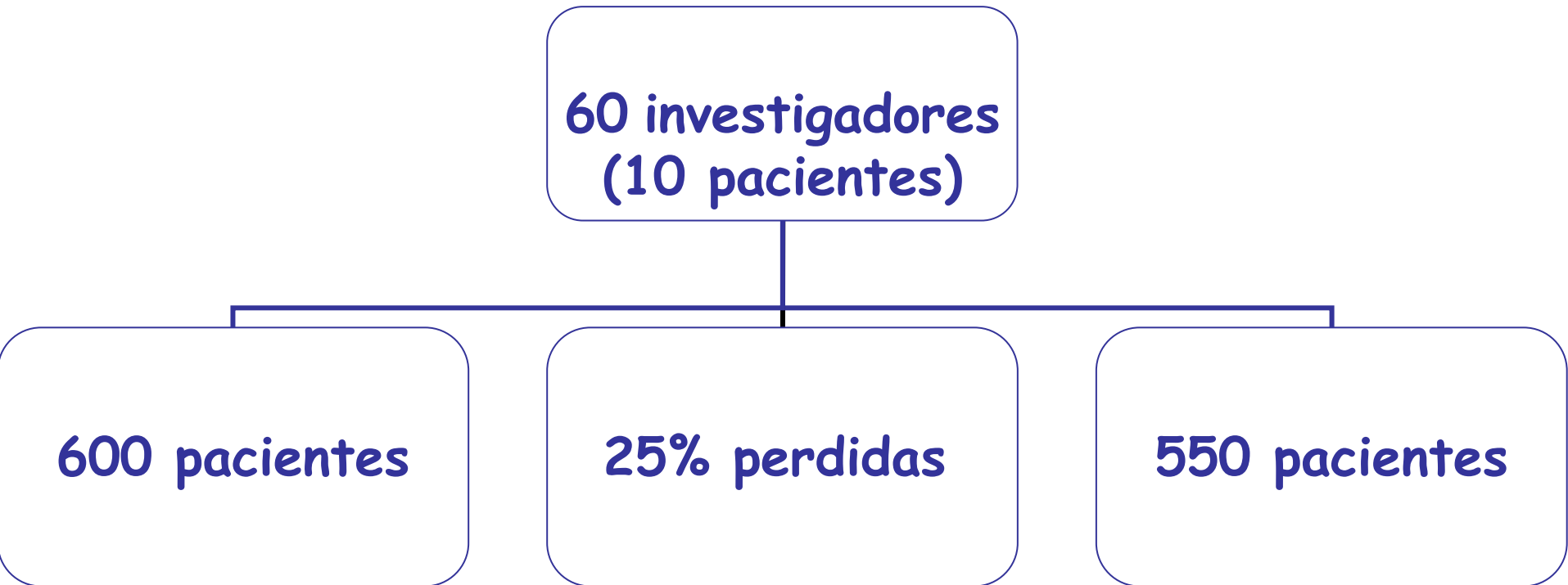
VARIABLES SECUNDARIAS

- ✦ Datos del investigador/a: A. Especializada
A. Primaria
- ✦ Datos demográficos y antropométricos
- ✦ Hipertensión arterial: Años de antigüedad
PA en consulta
PA mediante AMPA
- ✦ Distribución de Factores de RCV
- ✦ Tratamiento farmacológico
- ✦ Datos de medición domiciliaria

TAMAÑO MUESTRAL PREVISTO



TAMAÑO MUESTRAL (Inicio del Proyecto)



TAMAÑO MUESTRAL (Final del Proyecto)

43 investigadores



430 pacientes



346 completados

6 investigadores
Retirados
↓
(60 pacientes)

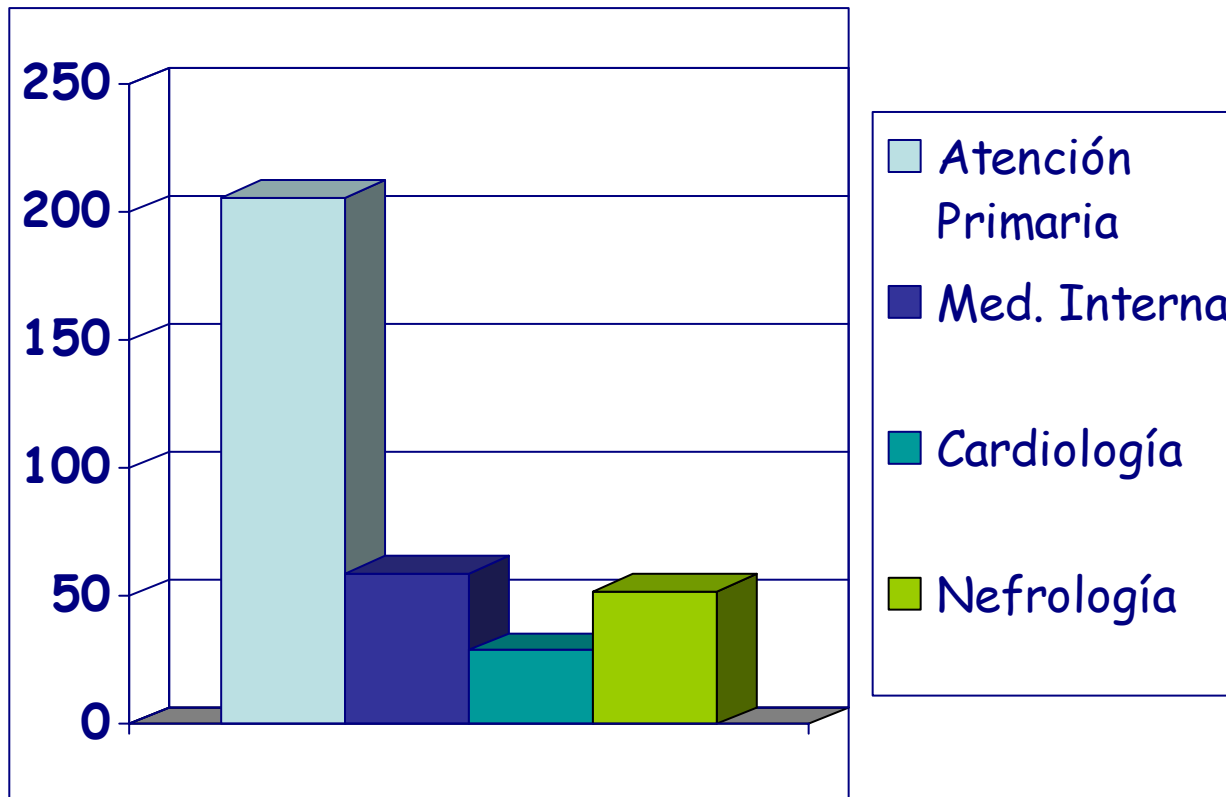
11 investigadores
No envío de datos
↓
110 pacientes

Pac incluidos 413
67 no válidos

Datos de pacientes

	Total
Pacientes reclutados	346 (100%)
Varones	180 (52%)
Tto farmacológico	320 (92.5%)

Procedencia de pacientes

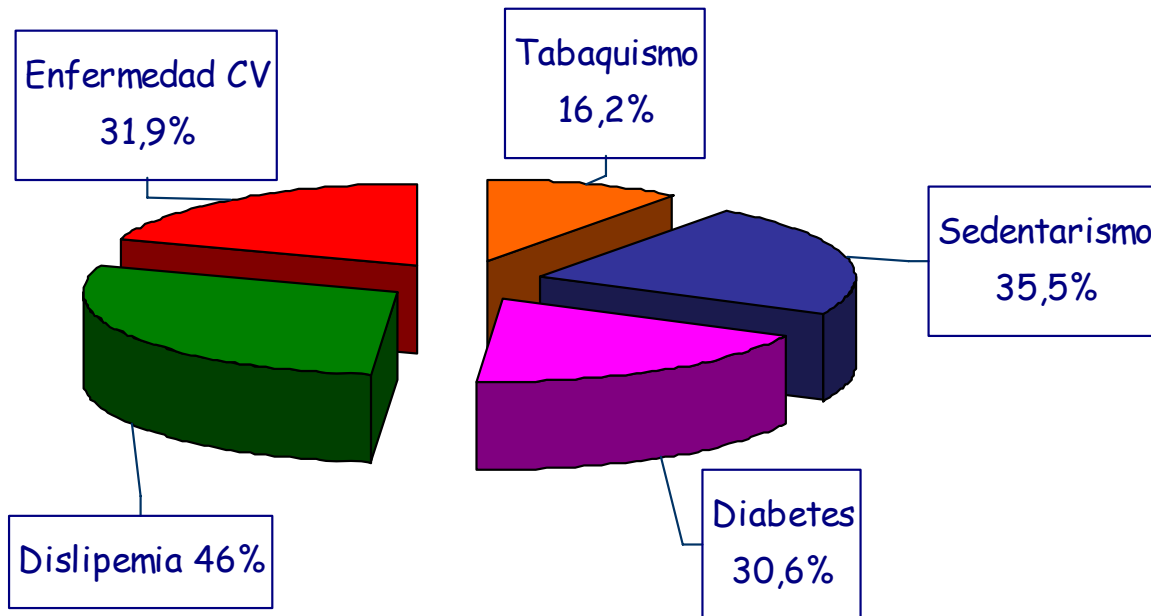


Características antropométricas

Media (DE)

Edad (años)	64,37 (10,89)
Peso (Kg)	77,78 (13,06)
IMC (kg/m ²)	29,74 (7,32)
Antigüedad de la HTA (años)	9,84 (7,89)
PAS consulta (mmHg)	141,81 (17,62)
PAD consulta (mmHg)	81,52 (10,23)
AMPA Sistólica (mmHg)	137,87 (15,41)
AMPA diastólica (mmHg)	79,90 (9,48)

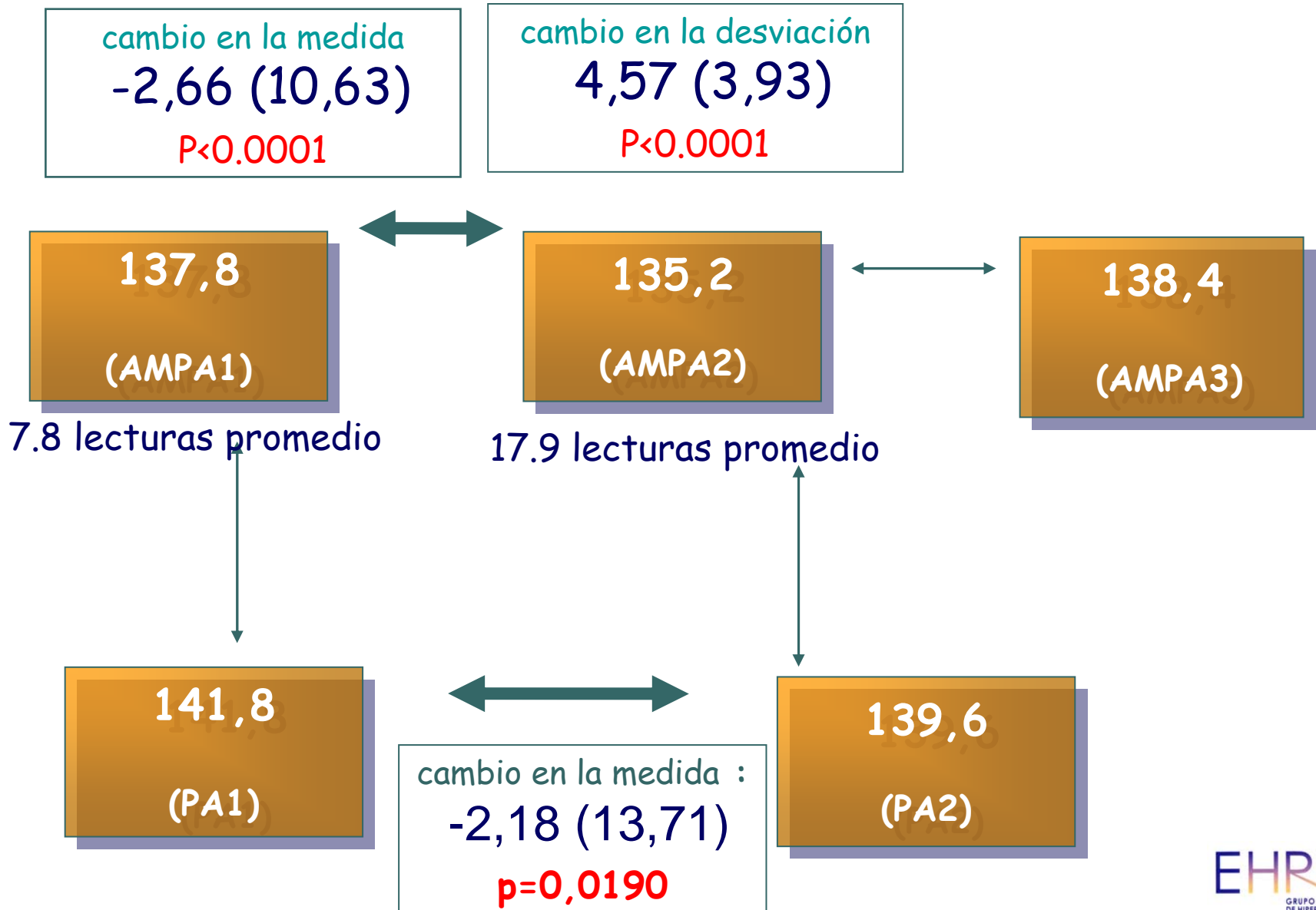
Factores de riesgo CV



Características de la AMPA

Aparatos de brazo	211 (61,0%)
Aparatos validados	240 (69,6%)
Comprados por prescripción	72 (20,9%)
Antigüedad (media (DE), años)	3,57 (3,87)
Comprueba el funcionamiento	85 (25,0%)
Antigüedad de la revisión (años)	1,01 (1,41)
Se toma sólo la PA	272 (78,8%)
Recibe información sobre medición	182 (53,4%)
Número de mediciones al mes	7,39 (9,57)
Número de tomas que realiza cada vez	1,69 (0,78)
Momento de la medida:	
Siempre a la misma hora	178 (51,7%)
A cualquier hora	125 (36,3%)
Cuando me encuentro mal	41 (11,9%)

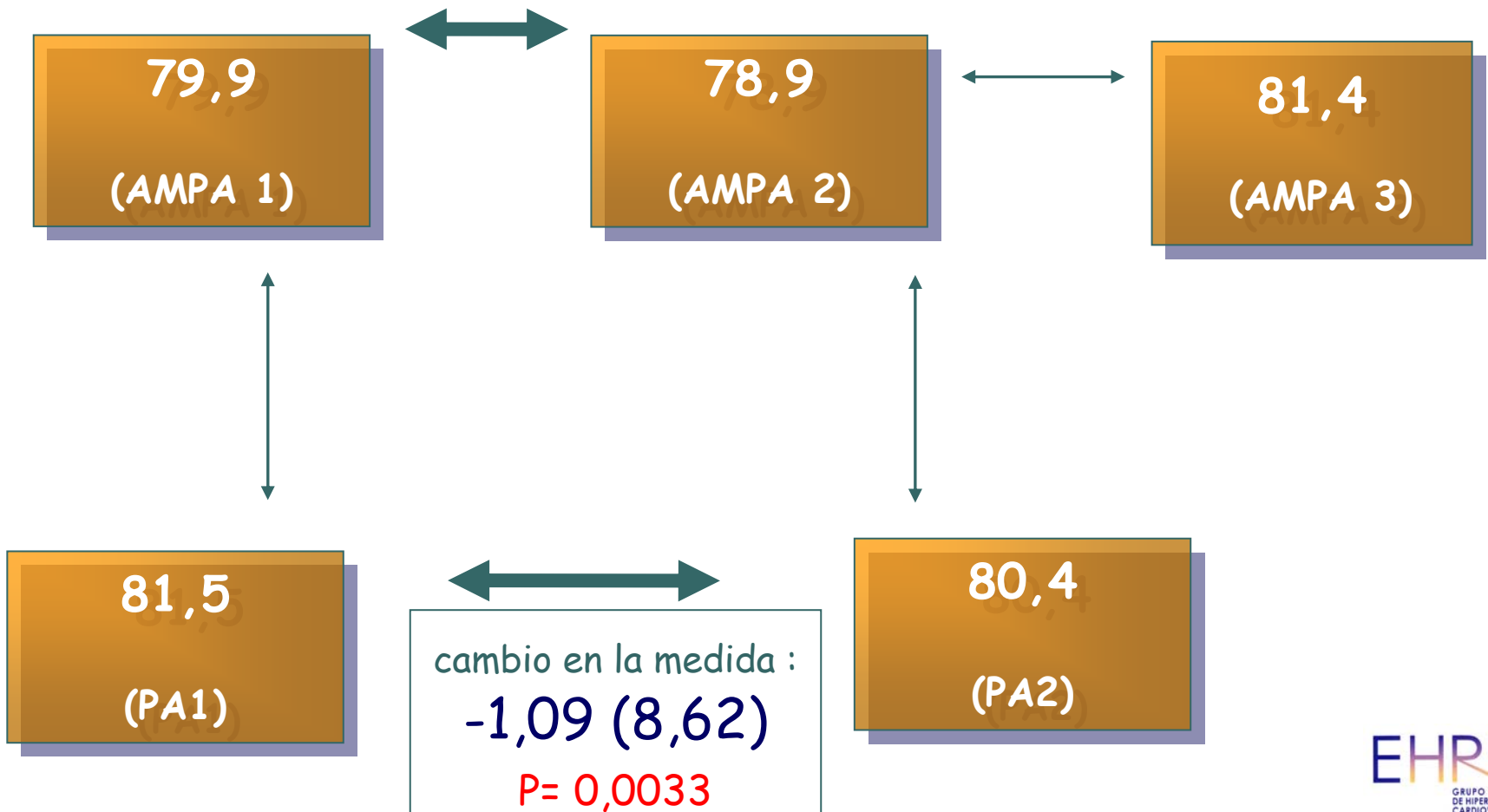
Resultados PAS: Objetivo principal



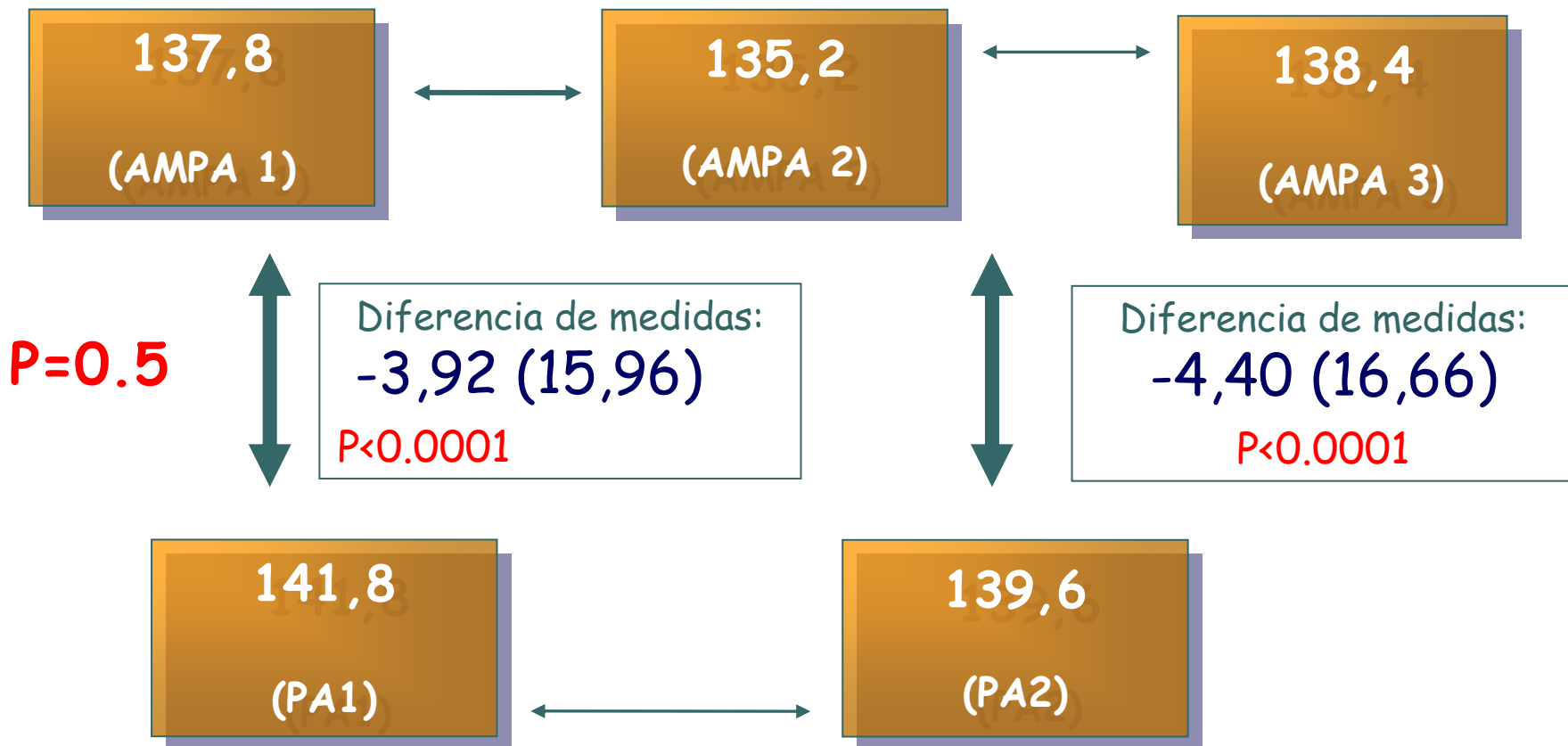
Resultados PAD: Objetivo principal

Cambio en la PA:
-1,02 (6,24)
P<0.0001

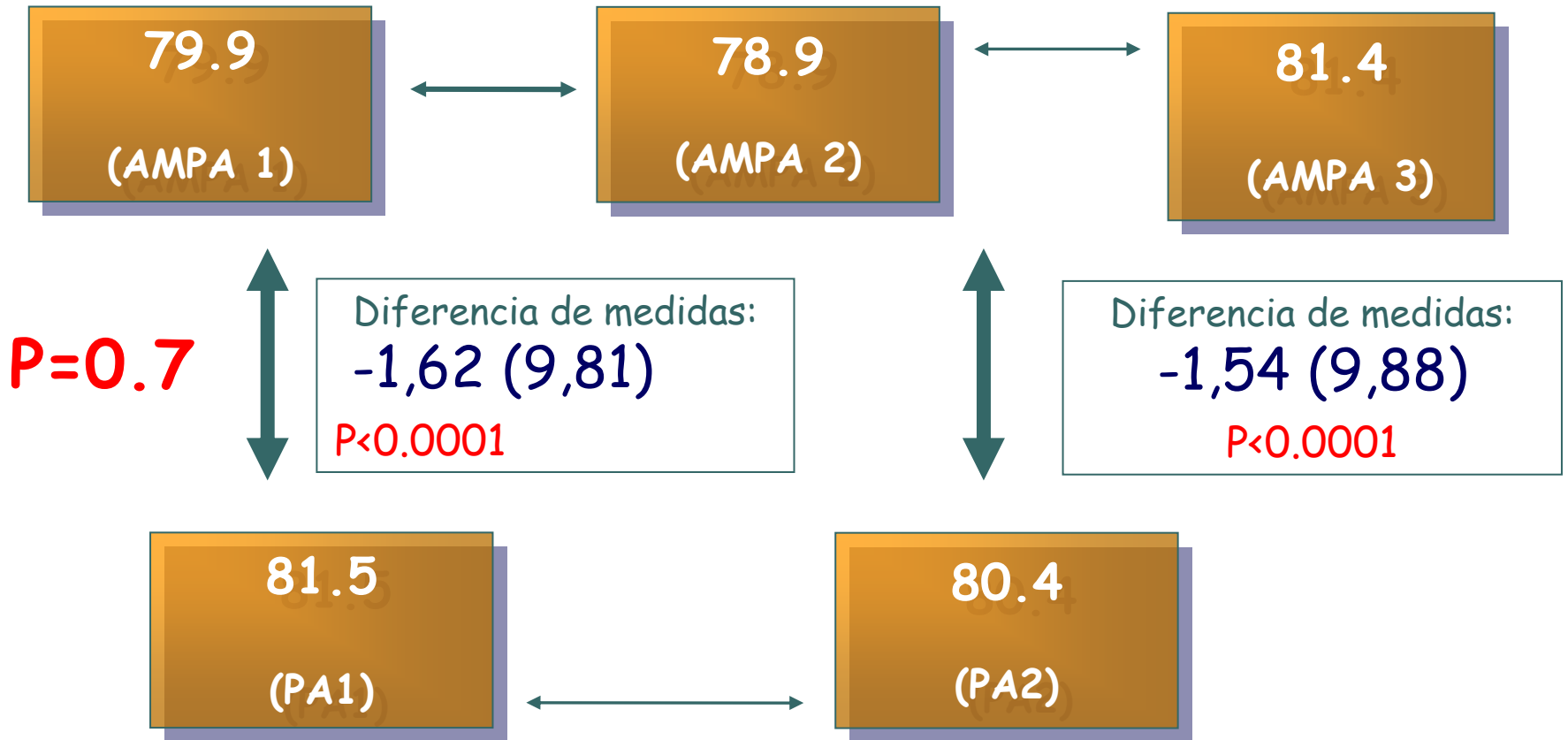
Cambio en desviación:
2,83 (2,44)
P<0.0001



RESULTADOS CONCORDANCIA PAS



RESULTADOS CONCORDANCIA PAD

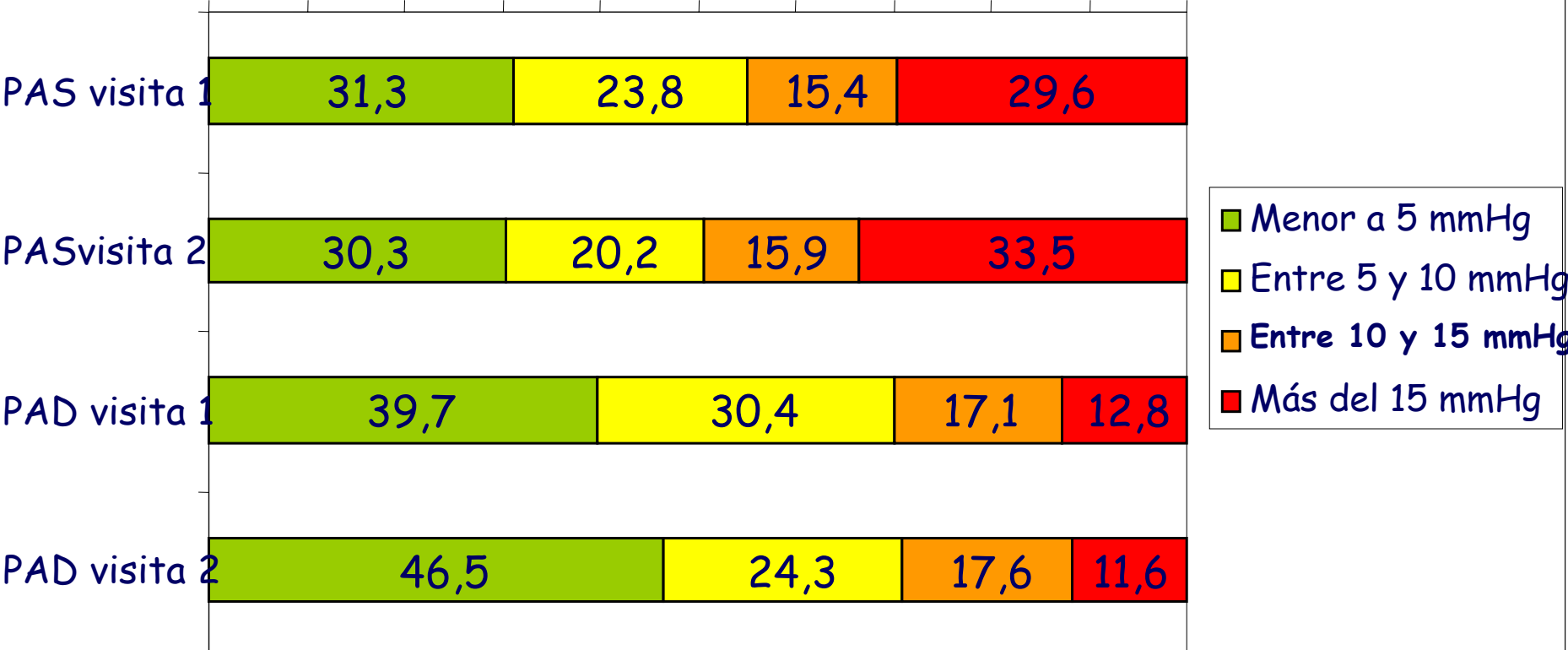


Corcondancia entre AMPA- consulta

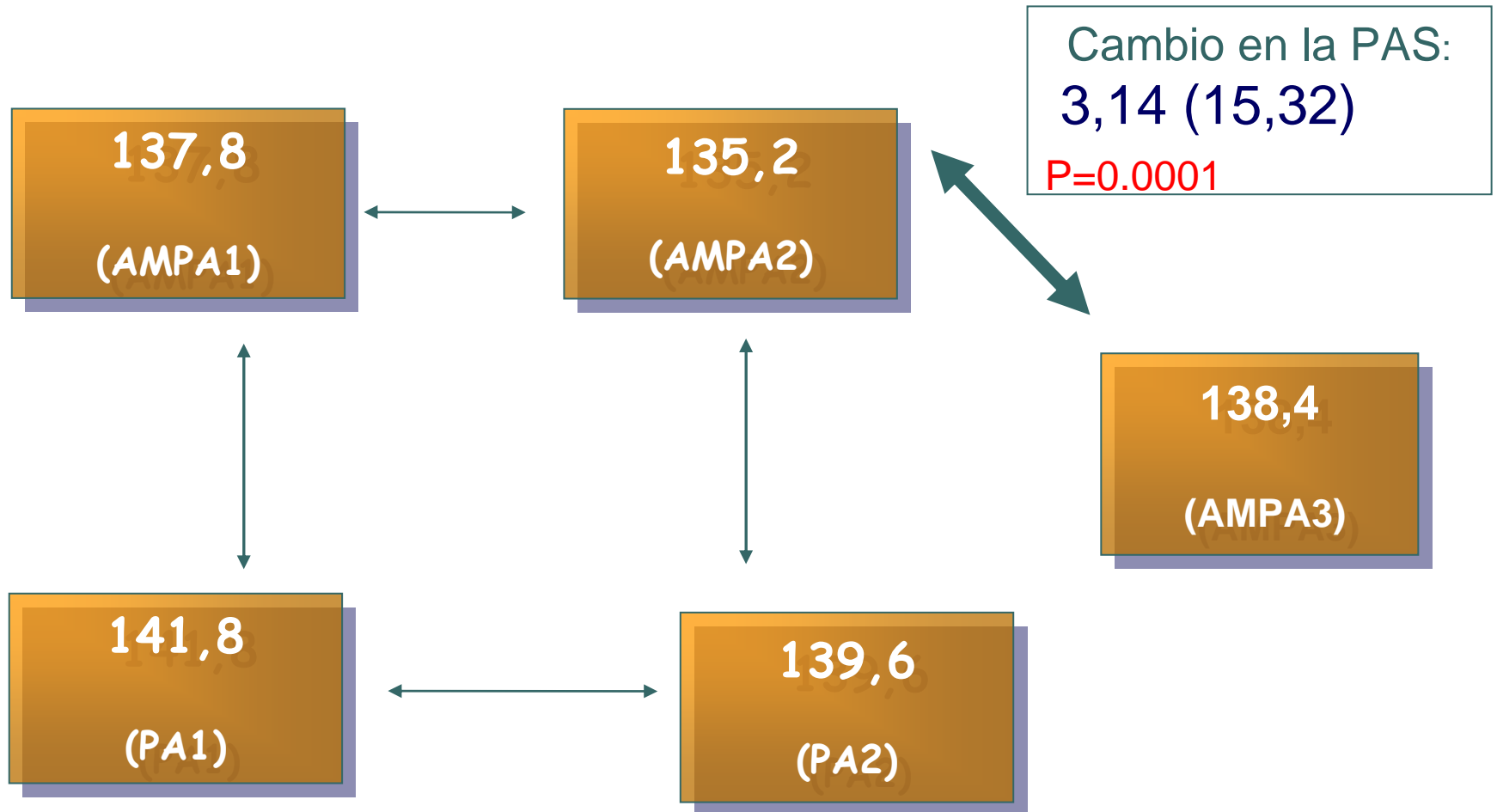
	Coeficiente de correlación	P-valor
PAS: AMPA-PA visita 1	0,55	<0,0001
PAD: AMPA-PA visita 1	0,51	<0,0001
PAS: AMPA-PA visita 2	0,52	<0,0001
PAD: AMPA-PA visita 2	0,51	<0,0001

Diferencias de AMPA - PA entre visitas

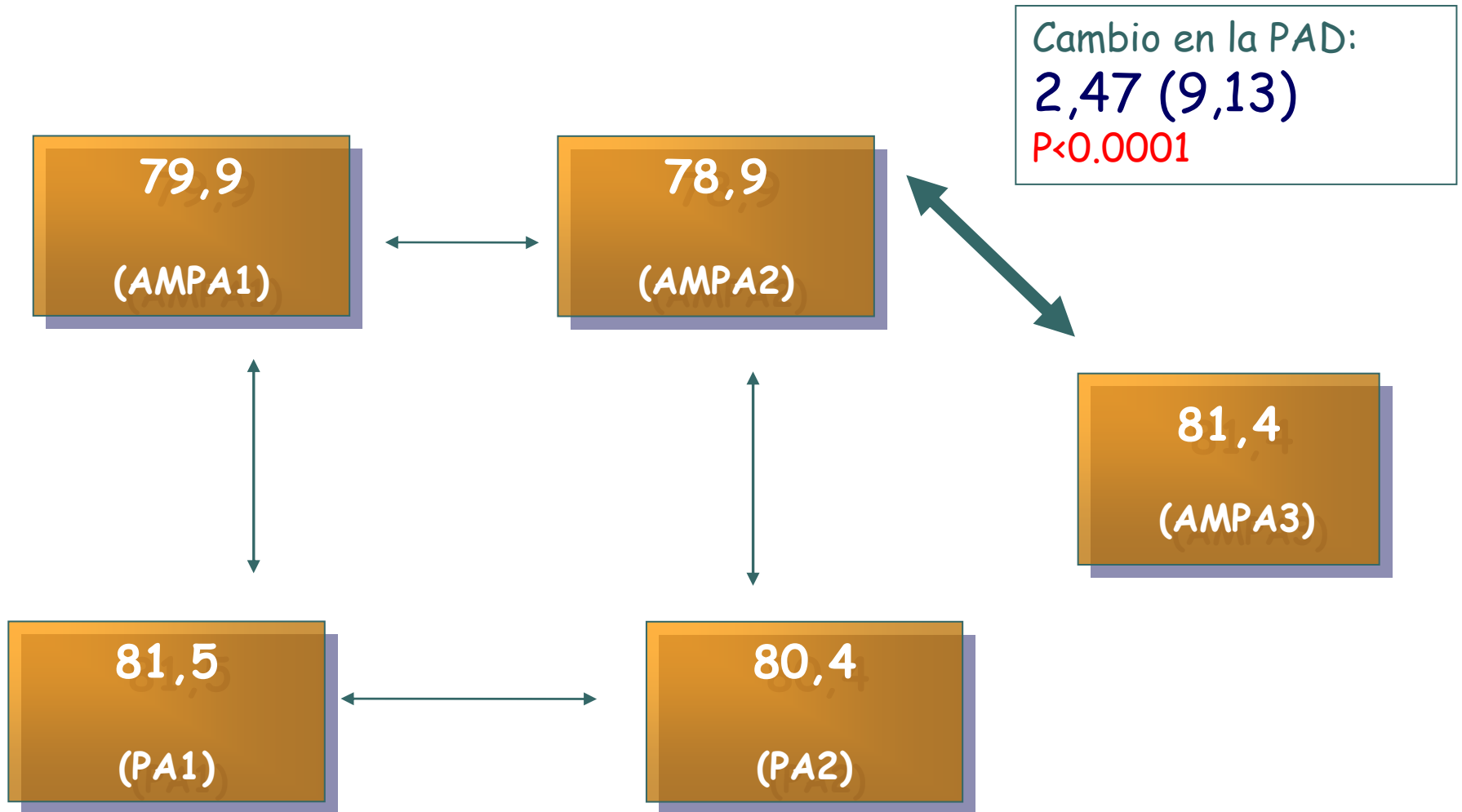
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%



RESULTADOS: VALIDACION PAS



RESULTADOS: VALIDACION PAD



Conclusiones

- ✦ AMPA1 fue significativamente mayor a la AMPA2. Estas diferencias pueden ser atribuibles al factor visita.
- ✦ La medición AMPA2 es una estimación más precisa debido al número de observaciones registradas en la segunda visita (pero con mayor desviación).
- ✦ La AMPA tiende a infra-estimar la PA en consulta.
- ✦ Se comprobó también la ausencia de un error sistemático en las mediciones realizadas.
- ✦ Las medidas de validación con el aparato en consulta (AMPA3) fueron significativamente más elevadas que en domicilio (AMPA2) y similares a las de consulta.

Conclusiones II

- ✦ La intervención educativa sobre AMPA realizada por el personal de enfermería ha mejorado la precisión de dicha medida por el mayor número de tomas recomendado
- ✦ La intervención formativa sobre la técnica de AMPA impartida por el personal de enfermería puede resultar positiva para valorar el grado de concordancia entre las lecturas domiciliarias y las de consulta.
- ✦ Es necesaria la implicación activa del personal de enfermería y el control continuado del desarrollo de la técnica por el paciente.