

Recomendaciones para cuidados basados en evidencia

Tema: hipertensión arterial sistémica: manejo y tratamiento en el adulto mayor

Áreas profesionales:

Médico familiar, Nutrición, cardiología, oftalmología, nefrología, medicina interna, geriatría

Introducción:

A continuación, se realiza la siguiente investigación para las recomendaciones para cuidados basados en evidencia sobre la hipertensión arterial, manejo y tratamiento en el adulto mayor.

Las recomendaciones son de carácter general, por lo que no definen un curso único de conducta en un procedimiento o tratamiento. Las recomendaciones aquí establecidas, al ser aplicadas en la práctica, podrían tener variaciones justificadas con fundamento en el juicio clínico de quien las emplea como referencia, así como en las necesidades específicas y preferencias de cada paciente en particular, los recursos disponibles al momento de la atención y la normatividad establecida por cada Institución o área de práctica.

Justificación

La siguiente investigación refleja los cambios ocurridos alrededor del mundo y a través del tiempo respecto al abordaje de la hipertensión arterial sistémica en adultos mayores o de los problemas relacionados .

Los adultos mayores se benefician con el tratamiento farmacológico antihipertensivo al reducir la morbi-mortalidad cardiovascular, tanto si se trata de hipertensión sistólico-diastólica o de hipertensión sistólica aislada (Staessen JA 2000). En otros estudios se encontró que en pacientes de 80 y más años disminuyó la incidencia de enfermedad cardiovascular y cerebrovascular no mortal, mas no así la mortalidad por estas causas (Gueyffier F, 1999).

Es por ello que el inicio de tratamiento antihipertensivo oportuno y la valoración geriátrica integral, permitirá disminuir las complicaciones cardiovasculares de la hipertensión arterial que condicionan la aparición de síndromes geriátricos como inmovilidad, caídas, fragilidad, polifarmacia, deterioro cognoscitivo, demencia entre otros; situaciones que afectan la calidad de vida del paciente e incrementan el riesgo de mortalidad (Warwick J, 2015).

El diagnóstico y manejo en este grupo etario es complejo, lo que exige individualizar el tratamiento, debido a las diversas comorbilidades, cambios asociados al envejecimiento, reacciones adversas a fármacos y síndromes geriátricos (Warwick J, 2015), lo que nos obliga a tomar consideraciones específicas en la atención del adulto mayor (Kapoor P, 2013), motivo por el cual se decide realizar las presentes recomendaciones basadas en evidencia.

Objetivo y alcance de las recomendaciones

RCBE (Hipertensión arterial sistémica: manejo tratamiento en el adulto mayor).

La finalidad de la investigación es establecer un referente nacional para orientar la toma de decisiones clínicas basadas en recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia posible.

Objetivo general: Señalar las medidas de tratamiento farmacológico y no farmacológico de hipertensión arterial.

Objetivo específico: Especificar las recomendaciones para la prescripción de los diferentes fármacos

¿Cuáles son las medidas de tratamiento no farmacológico útiles en la hipertensión arterial?

¿Cuáles son las recomendaciones específicas para la prescripción y los efectos adversos más frecuentes de los diferentes fármacos antihipertensivos?

¿Qué condiciones clínicas influyen en la decisión para el inicio del tratamiento antihipertensivo?

¿Cuáles son las consideraciones especiales en el tratamiento antihipertensivo del adulto mayor frágil?

Metodología (búsqueda y selección de evidencia científica)