

INERCIA TERAPEUTICA

Dra Carmen Suárez Fernández

Servicio Medicina Interna. Hospital Princesa. Madrid

La HTA es la mayor causa de mortalidad atribuible a factores de riesgo vascular a nivel mundial y es el principal factor de RCV, a pesar de lo cual su control dista mucho de su control ideal por una serie de factores implicados tanto del Paciente (bajo cumplimiento terapéutico), de la propia PA (refractaria) y del médico (inercia terapéutica).

La Inercia Terapéutica expresa la actitud del médico ante una posible actuación en el tratamiento del paciente que debe ser corregida, en base al nivel de evidencia disponible, pero que el médico prefiere no modificar por razones a veces difíciles de comprender. La Dra Suárez presentó los resultados del estudio CONTROLPRES 2003 en el que se observa una conducta conservadora por parte de más del 80% los médicos ante el inadecuado control de presión que prefirieron continuar con el mismo tratamiento y, en caso de realizar algún cambio prefirieron su sustitución antes que aumentar dosis o asociar otro medicamento.

La encuesta "Close the Gap" realizada a médicos de Atención Primaria mundial mostró un desconocimiento en el control de presión arterial o la subestimación del riesgo cardiovascular.

Se presentó la diferencia entre inercia terapéutica inexistente o baja, moderada o grave en relación al comportamiento del médico en el transcurso de un año aduciendo como posibles causas la edad media de los pacientes muy avanzada, Dudas del beneficio ante un cambio de estrategia, miedo a

efectos secundarios, abundante patología coadyuvante, interacciones con otros medicamentos así como la falta de tiempo en la consulta para poder pensar en el enfermo, entre otras causas.

En el transcurso de la ponencia, se aportaron diversas soluciones, una vez tomada conciencia del problema expuesto, intentando identificar los mecanismos que llevaban a esta inercia para poder actuar sobre ellos. Se resaltó la importancia de realizar programas de formación continuada así como del conocimiento de las Guías de práctica médica, realizar protocolos y estimular la mejora continua de la calidad impartida.