

ESTUDIO DE LA CALIDAD DE VIDA EN UNA POBLACIÓN MAYOR CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE VASCULAR CEREBRAL

Pires A.^{1,2}; Almeida A.^{3,4}; Silvestre S.^{2,5}

¹Farmácia Mascarenhas, Mirandela; ²Universidade Ciências de la Salud, Covilhã, Portugal; ³UBI – Universidade de la Beira Interior, Covilhã, Portugal; ⁴NECE – Núcleo de Estudos em Ciências Empresariais, Covilhã, Portugal; ⁵CICS – Centro de Investigação em Ciências de la Salud, Covilhã, Portugal

INTRODUCCIÓN

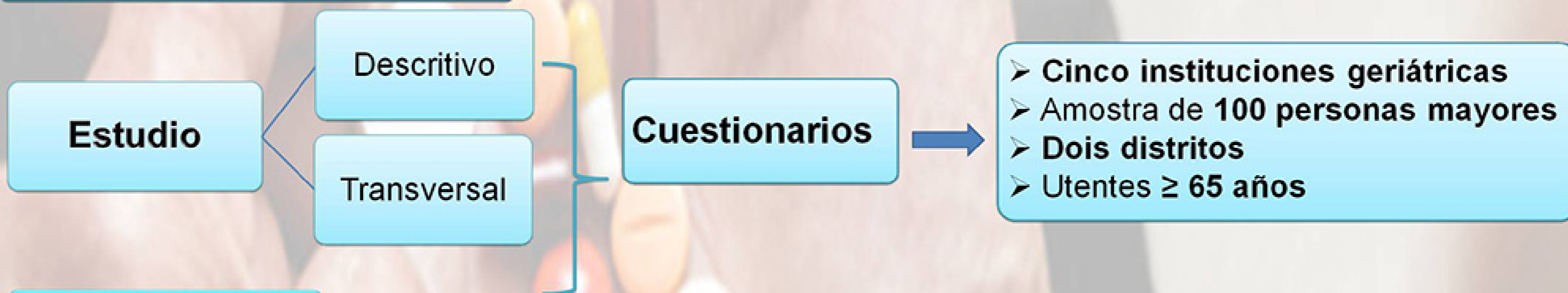
El número de mayores está aumentando. Así como la esperanza media de vida, avance de la tecnología, procedimientos quirúrgicos, práctica médica y desarrollo de fármacos. Las patologías crónicas y agudas, representan un problema de salud pública y complejidad terapéutica.

objetivo

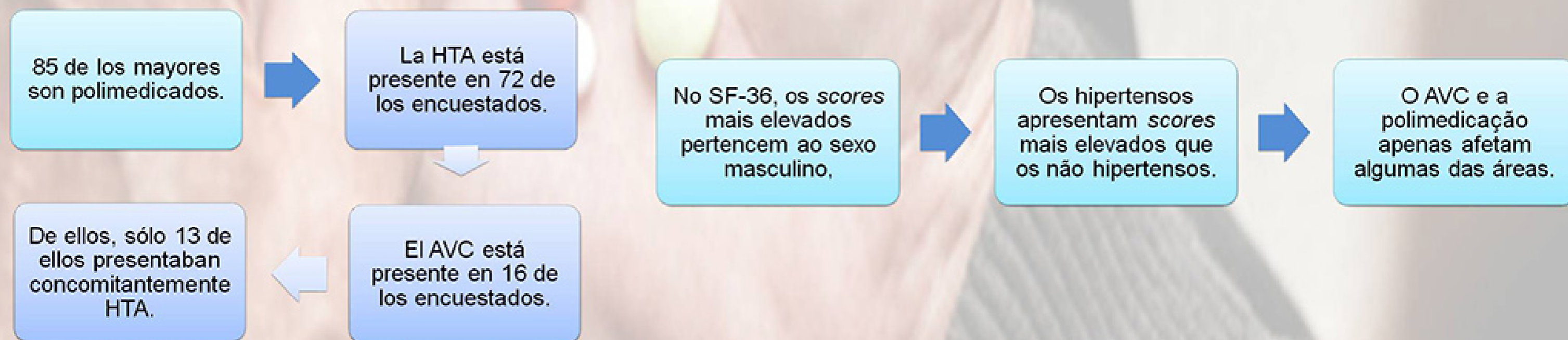
Comprobar si la población geriátrica con la patología Hipertensión Arterial (HTA), y se predispone a la ocurrencia de un Accidente Vascular Cerebral (AVC) y de qué forma influyen la Calidad de Vida (CV) relacionada con la salud.



MATERIALES Y MÉTODOS



RESULTADOS



CONCLUSIONES

De los 100 mayores, 61 eran del sexo femenino, 85 eran polimedicados y consumirán por día 10 medicamentos. 72 de ellos tenían HTA y 16 AVC. De estos solamente 13 presentaban simultáneamente HTA. En el SF-36, el género afectó a todas las áreas, con scores más bajos en el género femenino, en particular los aspectos físicos, debido a factores del propio envejecimiento de la mujer (Osteoporosis).

La HTA y el AVC influyen las áreas de la capacidad funcional, vitalidad, aspectos emocionales y salud mental. La HTA influye también en los aspectos emocionales y el AVC en el área de los aspectos físicos.

conclusiones

La HTA, el AVC y la polimedicación afectaron algunas de las áreas. En esta población deberían ser instituidos hábitos diarios de práctica de ejercicio físico (caminatas), pues cuanto más sedentarias permanezcan, mayor será la probabilidad de que este valor disminuya.

BIBLIOGRAFIA

- [1] M. Molokhia and A. Majeed, "Current and future perspectives on the management of polypharmacy," *BMC Fam. Pract.*, vol. 18, no. 1, p. 70, 2017.
- [2] B. Wells, J. Dipiro, T. Schwinghammer, and C. Dipiro, *Pharmacotherapy Handbook*. 2009.
- [3] M. Suzuki et al., "Evaluation of the health-related quality of life using the 36-item short form health survey in patients with chronic hepatitis C receiving pegylated interferon/ribavirin/telaprevir triple treatment," *Exp. Ther. Med.*, vol. 12, no. 5, pp. 3353–3358, 2016