



## 323/8 - ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DE HIPERTENSIÓN Y MORTALIDAD EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR

P. Losada Mora, A.M. Garrido Castro y J.L. Carrillo Linares

<sup>1</sup>Hospital Comarcal de la Axarquía. Málaga. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los episodios de hipertensión arterial (HTA) mal controlada son una de las complicaciones médicas más frecuentes durante el ingreso hospitalario en la población anciana. Analizar la tasa de mortalidad (M) en los pacientes con HTA conocida que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso en Cirugía Vascular y Angiología (CV).

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de pacientes ingresados en CV que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se analizan los pacientes que presentaban HTA conocida y su M.

**Resultados:** Desde febrero de 2011 a diciembre de 2014 se realizan 173 hojas de interconsulta a Medicina Interna, Endocrinología, Nefrología o Cardiología respecto a pacientes ingresados en el área de CV que han sufrido algún tipo de descompensación médica durante el ingreso. De estos pacientes, 139 (80,34%) presentaban antecedentes documentados de HTA. Su M fue del 15,1% (21 pacientes), siendo la M de los descompensados del 16,76%.

**Conclusiones:** Cuatro de cada 5 pacientes que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso tenían antecedentes de HTA. Los pacientes con antecedentes de HTA, descompensada o no, presentan una M ligeramente inferior a la global de pacientes descompensados en esta área, contrariamente a la M observada en el mismo subgrupo de pacientes que presentan otros antecedentes vasculares (diabetes y fibrilación auricular). Una evaluación precoz de cifras tensionales y una estricta vigilancia a los pacientes con patología vascular concomitante que sufren alguna descompensación médica, por parte de Cardiología, Nefrología, Endocrinología o Medicina Interna podría ser beneficioso en términos de morbimortalidad.