



443/470 - Variabilidad de las cifras de tensión arterial según las condiciones de realización de la técnica en atención primaria

Jorge Guerrero Martín, Macarena Celina Cáceres León y Noelia Durán Gómez

Facultad de Medicina. Universidad de Extremadura. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Objetivo general: determinar si hay grandes diferencias entre los valores de presión arterial obtenidos nada más entrar en la consulta de AP y tras 5 minutos de reposo. Objetivos específicos: variación de diferencia de tensión arterial en el subgrupo de hipertensos y no hipertensos. Determinar si hay diferencias significativas entre la determinación de TA en ambos brazos. Relación entre variables sociodemográficas y la HTA.

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo analítico observacional transversal con pacientes incluidos en el programa MAPA. *Población de estudio:* población diana: población adulta diagnosticada y no diagnosticada de HTA. Población accesible: población adulta diagnosticada y no diagnosticada de HTA del centro de Salud de San Roque, perteneciente al área de Salud de Badajoz. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* historia clínica. Entrevista. Tensiometro automático. Tallímetro. Báscula de plataforma. En primer lugar se explicó el propósito y características del estudio al paciente y se le entregó el consentimiento informado. Seguidamente se realizaron los cuestionarios y mediciones. La intervención se llevó a cabo durante varios días para recoger una muestra significativa para el estudio. Se realizó la captación de participantes aprovechando su cita en la consulta. Se midió a cada uno de los individuos: Talla, pes y tensión arterial. Las medidas fueron tomadas en la misma franja horaria de 10:00 a 12:00 para todos los grupos. El protocolo de actuación fue: 1º Presentación en consulta y medida de talla y peso. 2º La toma de la tensión arterial se realizó en dos fases: en la primera los sujetos fueron llevados a otra sala donde inmediatamente se les tomó la tensión arterial en ambos brazos, sin respetar los 5 minutos de reposo. Así tratamos de simular la entrada en la consulta. Tras esta primera toma, se les pidió información sobre variables sociodemográficas. Se les mantuvo en reposo durante 5 minutos dentro de la sala, en un ambiente tranquilo y en silencio. En una segunda fase se le volvió a realizar la medida de la presión arterial en ambos brazos. 3º Se anotaron todos los datos en la hoja de variables. Una vez finalizada la entrevista se realizó la revisión de la historia clínica para la recogida de los datos necesarios y se procedió a la agrupación y codificación de los datos de manera confidencial y anónima.

Análisis de datos: Se realizó el análisis estadístico con el programa informático IBM® SPSS® Statistics versión 22.0.0.0. Las variables sociodemográficas y clínicas se analizaron mediante estadística descriptiva. Para estudiar la relación entre las distintas variables usamos t-test y ANOVA test.

Resultados: La edad media de la muestra es de $58,43 \pm 20,72$ años. La media de las cifras de PA fueron $129,17 \pm 19,85$ para PAS y $78,78 \pm 9,79$ para PAD en reposo; y $134,51 \pm 20,79$ para PAS y $78,78 \pm 9,79$ para PAD sin reposo. Existe correlación negativa y significativa ($p < 0,05$) en el valor obtenido pre y post reposo de PAS, pero no para la PAD donde el índice de significación fue $p = 0,126$.

Discusión/Conclusiones: La mayoría de los hipertensos tienen asociados otros problemas de salud, como el exceso de peso, que llevan a un peor control y unas cifras más elevadas de tensión arterial. Los valores obtenidos tras el reposo fueron más reducidos que los obtenidos pre-reposo, por lo que concluimos que con 5 minutos de descanso, se pueden obtener unas cifras de PA más bajas, sobre todo de PAS, que es más modificable que la PAD.

Palabras clave: Presión arterial. Esfuerzo físico. Descanso. Monitoreo ambulatorio.