Semergen. 2015;41 (Espec Congr):71

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2694 - Diferencias de tensión arterial sistólica entre ambos brazos con OMRON M6 y VaSera en personas con riesgo cardiovascular intermedio

L. Íñigo Sánchez[a], M. Santana Oteiza[b], F. Rigo Carratalá[c], G. Frontera Juan[d], P. Tamargo García[e], C. Pérez Fonseca[b] y J. Mudrychová[f]

[a]Médico Residente de 4º año. Centro de Salud Sant Agustí. Palma de Mallorca. [b]Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Sant Agustí. Palma de Mallorca. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Sant Agustí. Palma de Mallorca. [d]Médico. Unidad de Investigación. Hospital Universitari Son Espases. [e]Médico Residente de 1er año. Centro de Salud Sant Agustí. Palma de Mallorca. [f]Médico Residente de 3er año. Centro de Salud Sant Agustí. Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: Calcular diferencias de tensión arterial sistólica (TAS) entre ambos brazos en sujetos con riesgo cardiovascular (RCV) intermedio sin antecedentes de ECV utilizando OMRON M6 en reposo y VaSera en reposo y tras realizar ejercicio.

Metodología: Descriptivo anidado en estudio de cohortes. Muestra: 400 pacientes seleccionados aleatoriamente, que cumplieran las siguientes características: Centro de Salud Sant Agustí, edad entre 35 y 74 años, RCV intermedio, sin antecedentes de ECV. Mediciones: Tras 15 minutos de reposo se realizaron tres tomas de tensión arterial en ambos brazos, separadas de 2 minutos, con OMRON M6. Posteriormente se realizó la medición con VaSera en ambos brazos, antes y tras la realización de ejercicio de intensidad moderada.

Resultados: Con OMRON M6 se encontraron diferencias (IC95%) de TAS ≥ 10 mmHg en el 13,3% (10,1-16,7%) y diferencias de TAS ≥ 15 mmHg en el 3,3% (1,6-5,1%). Tras la medición con VaSera en reposo se encontraron diferencias de TAS ≥ 10 mmHg en el 24,8% (16,6-34,4) y diferencias de TAS ≥ 15 mmHg en el 6,5% (1,6-11,3). Tras ejercicio, con VaSera se encontraron diferencias de TAS ≥ 10 mmHg en el 23,3% (15,3-32,8) y diferencias de TAS ≥ 15 mmHg en el 8,3% (3,6-15,6).

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusiones: Algunos sujetos con RCV intermedio presentan diferencias de TAS > 10 mmHg entre ambos brazos tras realizar la medición con OMRON M6. Con VaSera, casi 1 de cada 4 sujetos presentan diferencias de TAS > 10 mmHg (tanto en reposo como tras ejercicio).

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.