Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1297

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3878 - REGISTRO DE MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE PRESIÓN ARTERIAL EN PACIENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA

C. Romo Guajardo-Fajardo[a], J. López Suárez[b], I. Pineda Muñoz[a], G. Largaespada Pallaviccini[c], D. Benítez Merelo[d] y M. Ballesteros Barrón[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Luis Taracido. Huelva.[b] Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quintos. Sevilla.[c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bollullos del Condado. Hospital Universitario Infanta Elena. Huelva.[d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quinto. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes (número, género, edad) derivados para realización de MAPA,con objeto de diagnosticar/valorar control de HTA. Conocer diagnósticos finales, patrones de HTA y recomendaciones dadas a los pacientes tras la realización de la MAPA.

Metodología: Se realiza un análisis observacional, descriptivo, retrospectivo. Se analizan 269 solicitudes de realización de MAPA de los centros de salud de atención primaria recibidas en la Unidad de día de Medicina Interna.Los datos se obtienen automáticamente por el software de SpaceLabs. El análisis estadístico se realiza con SPSS Statistics 23.

Resultados: De las 269 MAPA realizados, fueron válidos técnicamente 268 (99,6%) siendo 153 mujeres (56,9%), edad media, 59,12 años (s = 14,85); y 116 hombres (43,1%), 53,62 años (s = 14,23). Motivos de derivación fueron designados como: HTA bata blanca, 11 pacientes (4,1%); debut de HTA, 98 (36,4%); HTA mal controlada, 142 (52,8%); otros, 18 (6,7%). En cuanto a los patrones de HTA observados en el análisis, se observan: dipper 116 (43,1%), non-dipper 110 (40,9%), riser 28 (10,4%), dipper extremo 13 (4,8%). Como diagnóstico final, de los derivados para estudio, se objetivaron 76 (28,3%) con HTA, frente a 22 normotensos (8,2%). De los pacientes

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

derivados para valorar grado de control, se objetivaron con buen control 53 pacientes (19,7%), frente a 78 pacientes mal controlados (29,0%). En cuanto a las recomendaciones tras el estudio mediante MAPA, se obtiene: Continuar con mismo tratamiento 33 (12,3%), Iniciar tratamiento farmacológico o añadir al que ya tomaban, 97 (35,5%), aumentar dosis del fármaco que ya toma 29, (10,8%), continuar estudio con otras pruebas complementarias, 38 (14,1%), sustituir la medicación que toma por otra, 10 (3,7%), cambiar horario de la medicación que ya toma, 34 (12,6%), ninguna recomendación 20 (7,4%), otras, 10 (3,6%).

Conclusiones: Los pacientes que se derivan para estudio de HTA con MAPA, son en mayor medida mujeres, siendo estas de mayor edad que los hombres. La mayoría de los pacientes derivados para valorar control, tienen mal control de su HTA. La inmensa mayoría de los pacientes obtienen recomendaciones al alta, siendo pocos a los que no se le recomiendan cambios de tratamiento o hábitos de vida.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Atención primaria.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.