Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3952

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

# 242/2497 - CRISIS HIPERTENSIVA EN UN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITALARIO: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EL CONTROL EN ATENCIÓN PRIMARIA

*J. Parra Jordán[a], S. Pini[b], A. Azagra Calero[a], R. López Sánchez[c], M. Maamar[b] y E. Pariente Rodrigo[d]*

*[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria.*

## Resumen

**Introducción:** Desde los diferentes niveles de atención sanitaria se intenta el control y prevención de la hipertensión arterial (HTA), sin embargo, continúa siendo un problema de Salud Pública a nivel mundial y una causa importante de morbimortalidad. Es uno de los mayores factores de riesgo cardiovascular (FRCV), y el de mayor importancia en la cardiopatía isquémica y accidente cerebro-vascular. La crisis hipertensiva (CH) se define por una presión arterial elevada aguda capaz de producir lesiones en órganos diana. Según su presencia o no, se clasifica en emergencia o urgencia hipertensiva, respectivamente. A pesar de ser una enfermedad crónica común, la prevalencia de sus visitas a los servicios de urgencias, así como sus características y asociaciones respecto a los controles que se realizan en Atención Primaria (AP) no están bien descritas. La bibliografía muestra una prevalencia de CH alrededor de 1-7%, pero en algunos países está en aumento a pesar del mejor control de la HTA. Nos planteamos estudiar la prevalencia de CH en un Servicio de Urgencias Hospitalario (SUH), las características de los pacientes y la asociación de ésta con el control realizado en AP.

**Objetivos:** Analizar la prevalencia y las características de los pacientes con crisis hipertensiva en un Servicio de Urgencias y describir si existe asociación con el control realizado en AP.

**Diseño:** Estudio descriptivo analítico. Se valorarán todas las consultas atendidas en un SUH con diagnósticos relativos a la HTA, durante el periodo 2016-2017. Los criterios de inclusión son: 1. Pacientes que cumplan criterios de CH. 2. Pacientes con centro de salud de AP asignado en la misma comunidad autónoma y con historia electrónica de AP accesible.

**Emplazamiento:** Paciente con CH en un SUH en los años 2016-1017.

**Material y métodos:** Se analizarán la totalidad de casos del SUH que cumplan los criterios de inclusión desde enero 2016 a diciembre 2017. Se elaborará una Hoja de Recogida de Datos para variables: 1. Demográficas (sexo, edad). 2. Clínicas (motivo de consulta, antecedentes personales, cifra de TA, complicaciones de HTA, IMC, número de visitas a AP por profesional-año, exploración física, fondo de ojo, analítica anual, ECG, intervención sobre FRCV, tratamiento farmacológico,

valoración de respuesta a tratamiento, seguimiento Nefrología). En la fase de análisis, se comprobará el ajuste a la normalidad de las variables cuantitativas mediante el test de Kolmogorov-Smirnov. Los resultados serán analizados mediante la media ± desviación estándar, porcentajes, tests de contraste (paramétricos o no paramétricos, según se precise), y regresión múltiple, para realizar el ajuste de confusores.

**Aplicabilidad:** La HTA y las CH constituyen un riesgo a corto, mediano y largo plazo de morbimortalidad para los pacientes. Muchas veces estas CH no son valoradas en AP sino en SUH. Es importante conocer sus características en los SUH así como también conocer la asociación que existe entre las CH con el seguimiento en AP.

**Aspectos ético-legales:** Se seguirán los postulados de la Declaración de Helsinki para Estudios de Investigación sobre Personas, con atención a la preservación del anonimato de los participantes.

**Palabras clave:** Atención primaria de salud. Servicios médicos de urgencias. Hipertensión.

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