



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 204/8 - Control de la hipertensión arterial y presión de pulso en los sujetos hipertensos. PRESCAP 2010

F.J. Alonso Moreno<sup>a</sup>, S.M. Velilla Zancada<sup>b</sup>, F. Molina Escribano<sup>c</sup>, M. Larré Muñoz<sup>d</sup>, E. Klusova<sup>e</sup>, R. Genique Martínez<sup>f</sup>, T. Rama Martínez<sup>g</sup>, J. Polo García<sup>h</sup>, J.L. Llisterri Caro<sup>i</sup> y M.A. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS 7 Infantes. Logroño. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS Casas Ibáñez. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Dr. Peset. Valencia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Can Misses. Ibiza. <sup>f</sup>Médico de Familia. CAP Sant Carles de La Ràpita. Tarragona. <sup>g</sup>Médico de Familia. CAP El Masnou-Allella. El Masnou. Barcelona. <sup>h</sup>Médico de Familia. CS Casar de Cáceres. Cáceres. <sup>i</sup>Médico de Familia. CS Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>j</sup>Médico de Familia. CS Vallobín La Florida. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la presión de pulso (PP) en los sujetos hipertensos tratados según el control de presión arterial (PA).

**Metodología:** Estudio transversal multicéntrico. 12.961 sujetos diagnosticados de HTA que seguían tratamiento farmacológico antihipertensivo. Se incluyeron variables referentes a la edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular, presencia de lesión de órgano diana u otras enfermedades cardiovasculares. Se consideró hipotensión: presión arterial sistólica (PAS) 110 mmHg y/o presión arterial diastólica (PAD) 70 mmHg; presión arterial (PA) controlada: PAS entre 110-139 mmHg y PAD entre 70-89 mmHg y PA mal controlada: PAS  $\geq$  140 mmHg y/o PAD  $\geq$  90 mmHg. Se calculó la PP como la diferencia entre la PAS y la PAD. Se consideró que un individuo presentaba una PP alta cuando la diferencia era  $\geq$  60 mmHg.

**Resultados:** La edad media de la población fue  $66,2 \pm 11,4$  años. Un 51,7% eran mujeres. La PA media fue de  $135,8 \pm 14,4$ / $79,2 \pm 9,4$  mmHg. El 13,1% (IC95%: 12,4-13,6) de los individuos presentaban hipotensión. El 50,2% de los pacientes tenía PA bien controlada (IC95%: 49,4-51,04) y un 36,7% estaban mal controlados (IC95%: 35,9-37,5). La PA media fue de  $126,2 \pm 14,9$ / $64,1 \pm 4,5$  mmHg en los individuos hipotensos; de  $128,5 \pm 7$ / $78,2 \pm 5,3$  mmHg en los controlados y de  $149,3 \pm 11,7$ / $85,9 \pm 8,2$  mmHg en los hipertensos mal controlados. La PP del total de la población fue de  $56,6 \pm 12,8$  mmHg. Presentaban una PP  $\geq$  60 mmHg el 31,6% de la población hipertensa bien controlada (IC95%: 30,6-32,6) y el 68,4% de la población hipertensa mal controlada (IC95%: 67,1-69,7).

**Conclusiones:** La prevalencia de la PP elevada es mayor en los hipertensos mal controlados. Este hecho puede indicar la presencia de daño vascular en estos individuos.