Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1000

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

630 - UNA NUEVA MANERA DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES HIPERTENSOS: LA REVOLUCIÓN DE LOS MAPA DE 24H EN LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS

Raquel Martínez Garzón, *Ángel Asenjo Mota, José Antonio Rueda Camino, Raquel Barba Martín, Laura Teigell Prieto, Tatiana Castrillón Delgado, Iván Navas Delgado y Paula Bermejo Acevedo*

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid, España.

Resumen

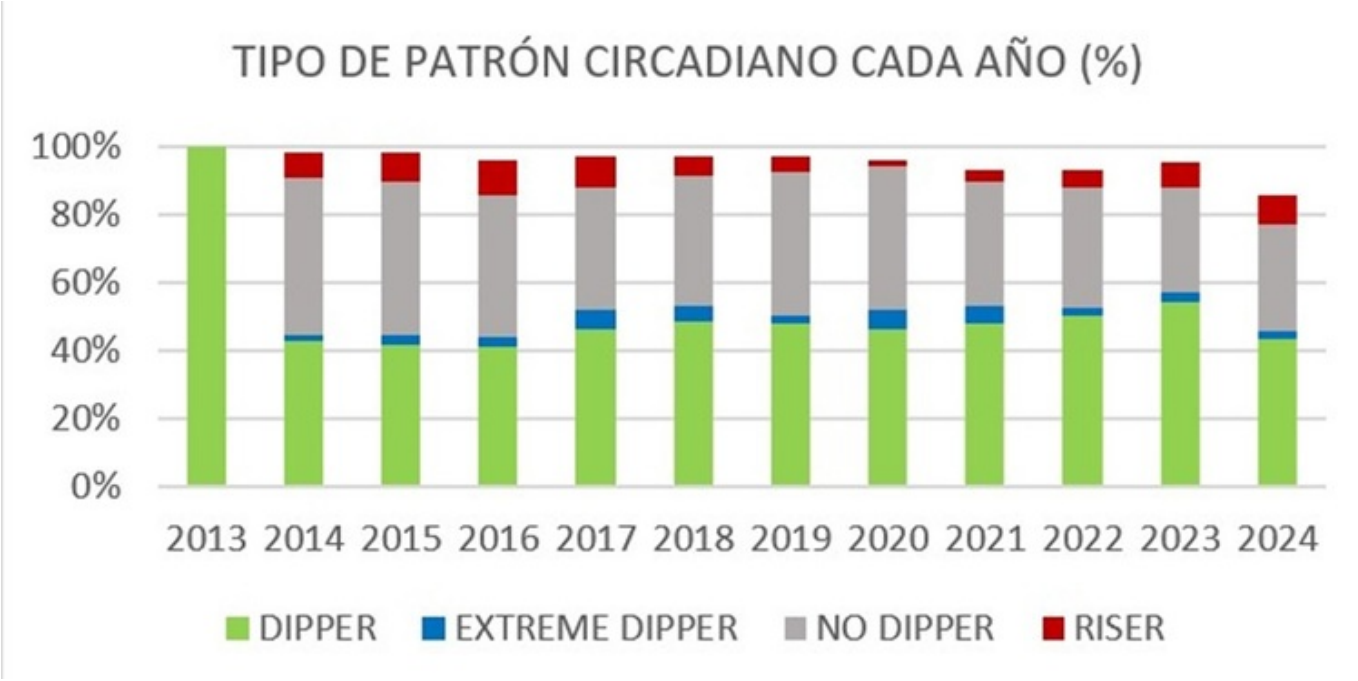
Objetivos: Analizar la evolución del empleo de monitorización ambulatoria de presión arterial durante 24 horas (MAPA 24h) como herramienta diagnóstica y de seguimiento en un Hospital Universitario de nivel dos entre 2013 y 2024. Analizar cuáles han sido los servicios peticionarios entre 2013 y 2024. Analizar cómo ha evolucionado el control y el patrón circadiano de los pacientes hipertensos entre 2013 y 2024.

Métodos: Se trata de un estudio observacional descriptivo. Se extrajeron los formularios de MAPA 24h realizados en el hospital universitario de nivel dos entre 2013 y 2024. Se evaluó su distribución cuantitativa entre las Especialidades solicitantes (incluyendo Atención Primaria). Todos los registros son interpretados por la Unidad de Riesgo Cardiovascular del Servicio de Medicina Interna del hospital, que abarca a unos 200,000 pacientes procedentes de áreas urbanas y rurales.

Resultados: Se han analizado 6322 MAPA24h. Inicialmente prácticamente todos eran solicitados por Medicina interna y Cardiología, pero progresivamente aumentan sus solicitudes servicios como Ginecología, Oftalmología o Pediatría. En 2020 disminuyeron drásticamente las peticiones de MAPA24h (un 5% menos) con independencia de la Especialidad. Si bien en 2021 aumentaron las solicitudes, se mantienen estables en los últimos tres años (11% en 2021, 11% en 2022 y 9% en 2023). El control tensional ha evolucionado paralelamente con el número de solicitudes, observando peor control desde 2020. Por su parte, el patrón de ritmo circadiano se ha mantenido estable en este último intervalo de 4 años (patrón *dipper* el 48% de los pacientes en 2021, 51% en 2022, 54% en 2023 y 43% en 2024). La prevalencia de patrón *dipper* se sitúa en un 47%.

Año	Cardiología	Endocrinología	Medicina interna	Nefrología	Neurología	Urgencias	Otros servicios	Atención primaria	Total
2013			1						1
2014	71	56	202	18	4	3	1	5	360
2015	130	80	199	79	29	10	3	42	572
2016	188	30	227	100	16	18	8	92	679
2017	228	16	263	90	34	15	7	141	794
2018	183	14	265	57	22	13	14	154	722

2019	199	23	228	59	14	18	20	172	733
2020	141	13	168	39	13	7	2	40	423
2021	275	13	253	53	32	12	14	54	706
2022	219	13	192	91	20	10	15	121	681
2023	134	22	200	60	19	11	25	97	568
2024	26	2	36	8	1	1	5	4	83
Total	1.794	282	2.234	654	204	118	114	922	6.322



Discusión: Si bien inicialmente el MAPA24h era una herramienta adicional, es cada vez más extendido para el diagnóstico y seguimiento en pacientes hipertensos, pues informa sobre la presión arterial durante el día y la noche y clasifica a los pacientes según el buen o mal control tensional.

Cada vez se solicitan más MAPA24h y aumentan los servicios solicitantes, probablemente porque son más conocedores de la disponibilidad de la prueba. Desde 2017 se observa un incremento en las solicitudes por parte de Atención primaria. Hasta 2020 el porcentaje de pacientes con buen control tensional iba en ascenso, con una depreciación en dicho año que aún no ha remontado hasta niveles previos. Esto podría venir explicado en parte a que identificamos más a los pacientes con buen control y solicitamos la prueba únicamente a los que sospechamos un mal control tensional, o en parte a que desde 2022 algunos Centros de Salud disponen de esta prueba (si bien en el año 2024 solo disponemos de datos de enero y febrero). Sin embargo, en 2023 sí se alcanzaron niveles prepandemia en cuanto al número de pacientes con patrón circadiano favorable (*dipper*).

Conclusiones: El MAPA24h está en auge y cada vez más especialidades recurren a él. La pandemia SARS-CoV2 deterioró el seguimiento y desde entonces vemos un peor control de presión arterial. Nuestro estudio sugiere que, a más solicitudes de MAPA, mejor control tensional presentan los pacientes.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.