Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1280

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV/H-026 - MAPA EN UN HOSPITAL COMARCAL: PERFIL DE PACIENTE

F. Ruiz Padilla, R. Rojas Lorence, M. Pelayo García, J. Gil Gascón, J. Bianchi Llave

Servicio de Medicina Interna. Hospital Punta de Europa. Algeciras (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) ha introducido un considerable cambio en el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial (HTA), su utilización clínica tiene una excelente correlación pronostica. El objetivo de este estudio es describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes a los que se les realiza MAPA en un hospital comarcal dentro del estudio de HTA y riesgo cardiovascular elevado.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo y retrospectivo que incluye 38 pacientes derivados por los diversas unidades asistenciales en los últimos 12 meses.

Mediante un cuaderno de recogida de datos estandarizado (CRD) se registraron las siguientes variables: edad, sexo, unidad asistencial que solicita la interconsulta, factores de riesgo vascular (FRV) (diabetes, dislipemia, obesidad, tabaquismo activo) y comorbilidades. Para el estudio estadístico se utilizaron las medidas de tendencia central y dispersión, mediante un programa estadístico SPSS.

Resultados: En nuestra población la edad media fue de 49,21 años (18-81), de los cuales 22 (57,89%) eran mujeres (M) y 16 (42,10%) varones (V). La distribución por la presencia de FRV fue: diabetes 10 pacientes (28,57%), dislipemia 14 (36,84%), obesidad 14 (36,84%) y tabaquismo activo 4 (10,52%). En cuanto a las comorbilidades, 6 pacientes presentaban cardiopatía (15,78%), 3 pacientes broncopatía crónica (7,89%) y 4 pacientes, HTA secundaria 4 (10,52%). Las principales unidades asistenciales que solicitaron el MAPA fueron: Medicina Interna-Unidad Riesgo Vascular con el 52,63% de las solicitudes, Unidad de Medicina Interna General con el 31,57%, Unidad de Nefrología con el 18,15% y otros 2,63%.

Discusión: La MAPA sigue siendo una técnica poco empleada en nuestro medio a pesar de tratarse de una herramienta fundamental para el diagnóstico de hipertensión arterial verdadera y de ayudar para establecer el esquema terapéutico individualizado más apropiado para cada paciente.

Conclusiones: En nuestro estudio la principal demanda para la realización de los MAPA procede del Servicio de Medicina Interna y en mucha menor medida de Nefrología. Es de destacar la ausencia de solicitudes procedentes del ámbito de la atención primaria. El uso de la MAPA en nuestro medio se limita fundamentalmente a pacientes que presentan un alto o muy alto riesgo vascular, cuando su aportación sería también muy significativa en pacientes con riesgo moderado que facilitaría su clasificación.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.