Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1197

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV/H-011 - CASUÍSTICA DE UNA CONSULTA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UN HOSPITAL COMARCAL DE UN ÁREA RURAL DE PORTUGAL

J. Urbano Gálvez, E. Carvajal Ronderos, C. Bolaños Carrera

Medicina Interna. Hospital Santa Luzia. Elvas (Portugal).

Resumen

*Objetivos:*Los autores caracterizan una población seguida en una consulta de hipertensión arterial (HTA) en un hospital comarcal de un área rural de Portugal.

*Material y métodos:*Se realizó un estudio retrospectivo mediante los datos recogidos en las historias clínicas de los pacientes seguidos en la consulta en un período de 3 años (2012-2014).

*Resultados:*Se analizaron un total de 351 pacientes, el 68% eran de sexo femenino y la edad media fue de 59 años. Se encontró que el 38% de los pacientes tenían sobrepeso y el 57% eran obesos. El porcentaje de pacientes diabéticos fue del 22%. El 37% presentaba lesión en órgano diana y un 12% presentaban enfermedad vascular ya establecida. La media de medicamentos antihipertensores utilizados era de 2,5 por paciente. En cuanto a la estratificación de riesgo cardiovascular, el 38% de los pacientes tenían un riesgo bajo, el 19% riesgo medio, un 24% riesgo alto y el 20% riesgo muy alto. Hubo un predominio HTA esencial (81%), destacando 67 pacientes con hipertensión secundaria o sospecha de hipertensión secundaria en espera de más pruebas diagnóstico. De los pacientes con hipertensión esencial 34% tenían hipertensión resistente. Durante el seguimiento en estos años, se consiguió un control tensional en el 76% de los pacientes.

*Discusión:*La mayoría de los pacientes derivados a nuestra consulta tienen hipertensión esencial, con una proporción significativa de los cuales sin optimización terapéutica.

*Conclusiones:*La mayoría de los pacientes fueron derivados desde el Servicio de Urgencias de nuestro hospital o desde las consultas hospitalarias, llamando la atención el bajo número de pacientes derivados desde los centros de atención primaria. Esto nos hace pensar en que deberíamos mejorar la relación con los cuidados de salud primarios de cara a una mayor derivación de estos pacientes no controlados a una consulta especializada, que repercutiría en un mejor control del perfil de riesgo de estos.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.