



<https://www.revclinesp.es>

## RV-H-021 - HTA EN LA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES

P. Castaño Martínez, L. Camarena Navarro y M. Sáez Méndez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** La hipertensión arterial (HTA) continúa siendo una de las enfermedades prevenibles de diagnóstico más frecuente en adultos. La mayor longevidad y la incidencia cada vez mayor de la obesidad hacen que la prevalencia de la hipertensión vaya en aumento. Siendo además el principal determinante de mortalidad cardiovascular en nuestro país, su control está lejos de ser el idóneo. La adecuada medición de la presión arterial (PA) es esencial tanto para el diagnóstico como para su tratamiento. Objetivo: describir la población de pacientes (p) hipertensos o con sospecha de PA elevada vistos en consulta externa de M. Interna a los que se les realiza una monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA).

**Material y métodos:** Estudio epidemiológico, observacional y retrospectivo de carácter transversal. Muestra aleatorizada de p a los que se les ha realizado una MAPA. Se utilizó la base de datos “Mambrino” para la obtención de las variables analizadas de la historia clínica de los p y posteriormente una base de datos Excel anonimizada. El registro ambulatorio se realizó mediante un dispositivo no invasivo Spacelabs 90217-90207, software MAPA 92506 (Redmond, Washington, EEUU). La recogida de variables se realizó en un cuaderno de recogida de datos. Para el análisis estadístico se utilizó SPSS. Las variables categóricas se expresan mediante valores absolutos, mientras que las continuas se expresan mediante su media y desviación estándar (DE). Se utilizó el chi-cuadrado o Test de Fisher, según pruebas paramétricas o no paramétricas.

**Resultados:** Del total de 411 p, 236 fueron mujeres (57,4%) y 175 hombres (42,6%), con edad media de 58,68 ( $\pm$  15,59) años. 140 p (34%) presentaban un riesgo cardiovascular con el SCORE superior al 10% y solo un 13% menor del 2%. 68p (16%) eran fumadores. Destacan 27,5% con obesidad (IMC  $\geq$  30) y 48% con sobrepeso, 35% de pacientes diagnosticados de dislipemia (132 (30%) con tratamiento farmacológico) y 14% diabetes mellitus de los cuales 50% con tratamiento farmacológico, la mayoría ADO. 10% p presentaban historia de Depresión en tratamiento y diversas patologías cardíacas. El 59,1% (243p) ya tenían un diagnóstico previo de hipertensión arterial. Los tratamientos antihipertensivos más frecuentes fueron las tiazidas (24%) y ARA II (34%) y antagonistas del calcio (22%) e IECAs (16%), la mayoría en asociación. El 12% de los p (49 p) mostraron HVI por ecocardiograma, un 3,4% presentaban insuficiencia renal y 3,2% habían sufrido algún evento coronario.

**Discusión:** Las características demográficas de la muestra no difieren de otras series publicadas, si bien, con una edad media menor a 60 a, nuestros pacientes presentan un alto riesgo cardiovascular, siendo la dislipemia y la obesidad los otros factores más prevalentes. El daño orgánico demostrado es bajo en este estudio.

*Conclusiones:* La significación pronóstica de la presión arterial como factor de riesgo cardiovascular parece ser dependiente de edad. Su adecuado control asociado al de los otros factores, es esencial para la prevención de eventos cardiovasculares.