



1329 - MONITORIZACIÓN AUTOMÁTICA DE PRESIÓN ARTERIAL EN CONSULTA CON UN DISPOSITIVO PROPIO (Q-MON20). DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL RESPECTO A MAPA

Javier Galán González¹, **Itziar Montero Díaz¹**, Jaime Duarte Torres¹, Cristina Ángela Solís Loma¹, Carlos Guijarro Herráiz², Jorge Francisco Gómez Cerezo³, Juan Ramón Gómez-Martino Arroyo⁴ y Juan Francisco Sánchez Muñoz-Torrero⁵

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid). ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes (Madrid). ⁴Servicio de Nefrología. Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres. ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres.

Resumen

Objetivos: Determinar el valor diagnóstico para identificar la hipertensión arterial con un protocolo y dispositivo propio (Q-Mon20), con mediciones realizadas mientras el paciente se encuentra en la sala de espera.

Métodos: A 70 pacientes con indicación de estudio MAPA de 24 h se les determinó automáticamente la tensión arterial (TA) en un lugar tranquilo de la sala de espera durante 20 minutos con mediciones cada 3 m. Los resultados obtenidos se comparan con la media de 24 h de MAPA (SpaceLab 90217A).

Resultados: 36/70 (51%) de los pacientes estudiados mostraron medias de TAS mayor o igual a 35 mmHg o TAD mayor o igual a 85 mmHg en MAPA y 45 (64%) con Q-Mon20. El valor diagnóstico para hipertensión arterial Q-Mon20 respecto a MAPA de 24 h se muestra en la tabla. La sensibilidad fue 82%, especificidad 62%, valor predictivo positivo 71% y valor predictivo negativo 84%.

		MAPA 24 H		Total
		HTA	No HTA	
QMon20	HTA	32	13	45
	No HTA	4	21	25
	Total	36	34	70

Conclusiones: La rentabilidad de la monitorización automática de la TA en la sala de espera de consulta con QMon-20 para el diagnóstico de hipertensión es buena. El empleo de este equipo en la clínica puede ayudar al diagnóstico de la hipertensión arterial y evitar realizar gran número de estudios MAPA.