



1337 - VALIDACIÓN DE UN PROTOCOLO PROPIO DE MONITORIZACIÓN CORTA DE LA TENSIÓN ARTERIAL CON QMON-20 RESPECTO A MAPA DIURNA

Javier Galán González¹, **Marta Sánchez Lozano**¹, Eduardo Ortega Collazos¹, María de la Soledad Ramírez Ormeño¹, Juan Diego Mediavilla García², Elisabet Montori Palacín³, Xoel Pena Pérez⁴ y Juan Francisco Sánchez Muñoz-Torrero¹

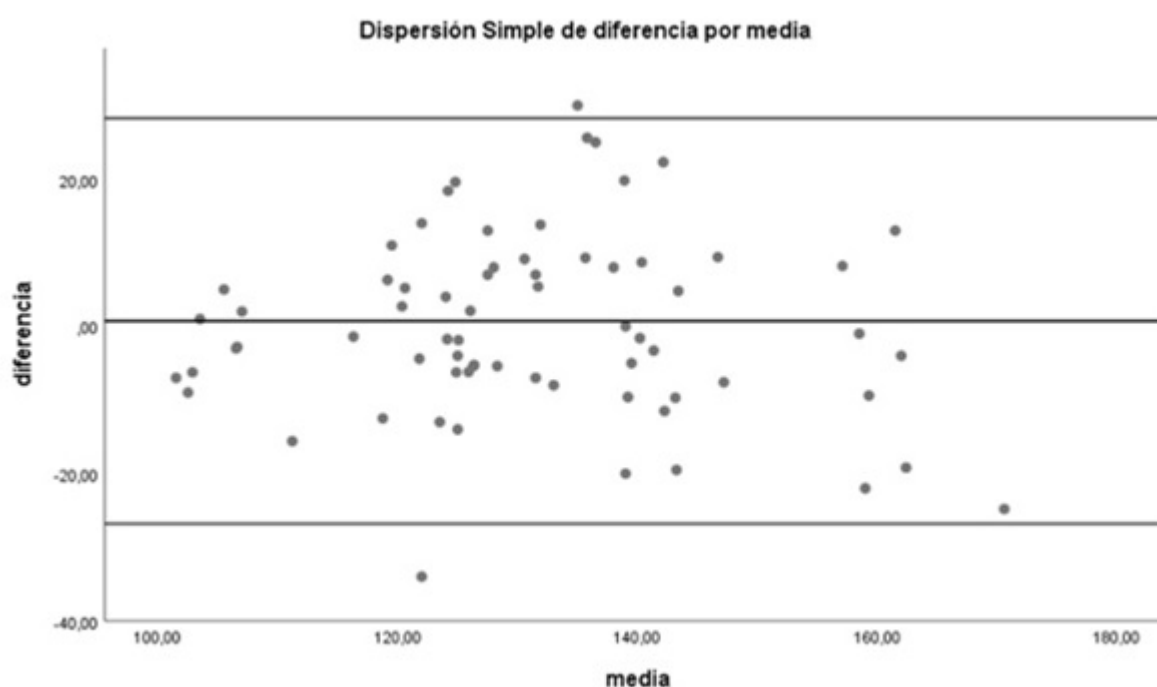
¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres. ²Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Plató, Barcelona. ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

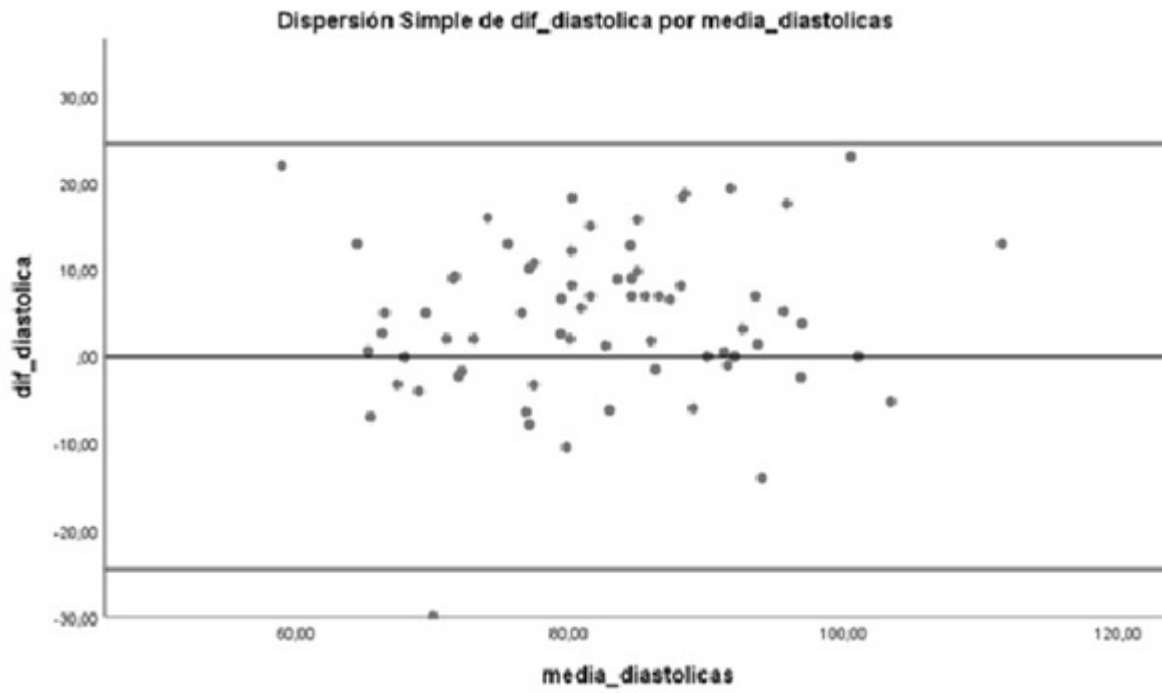
Resumen

Objetivos: Validación de la monitorización automática de la tensión arterial con QMon-20 respecto a MAPA diurno.

Métodos: Se midió la TA con QMon-20 durante 20 minutos en tomas cada 3, mientras el paciente reposa sentado en un lugar tranquilo de la sala de espera. La media de las tomas, excluyendo la primera, se compararon con las medias diurnas obtenidas con MAPA (SpaceLab 90217A).

Resultados: Las TAS con QMon-20 y MAPA fueron respectivamente (media \pm DS): 131,8 \pm 16 vs. 131,1 \pm 17. y para TAD: 84,4 \pm 12 vs. 80 \pm 11. Las gráficas de Bland-Altman se adjuntan.





Conclusiones: La monitorización rápida de la presión arterial en la sala de espera de consulta con QMon-20, es equiparable a la TA diurna del MAPA.