



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

Javier Galán González<sup>1</sup>, **Marta Sánchez Lozano**<sup>1</sup>, Eduardo Ortega Collazos<sup>1</sup>, María de la Soledad Ramírez Ormeño<sup>1</sup>, Juan Diego Mediavilla García<sup>2</sup>, Elisabet Montori Palacín<sup>3</sup>, Xoel Pena Pérez<sup>4</sup> y Juan Francisco Sánchez Muñoz-Torrero<sup>1</sup>

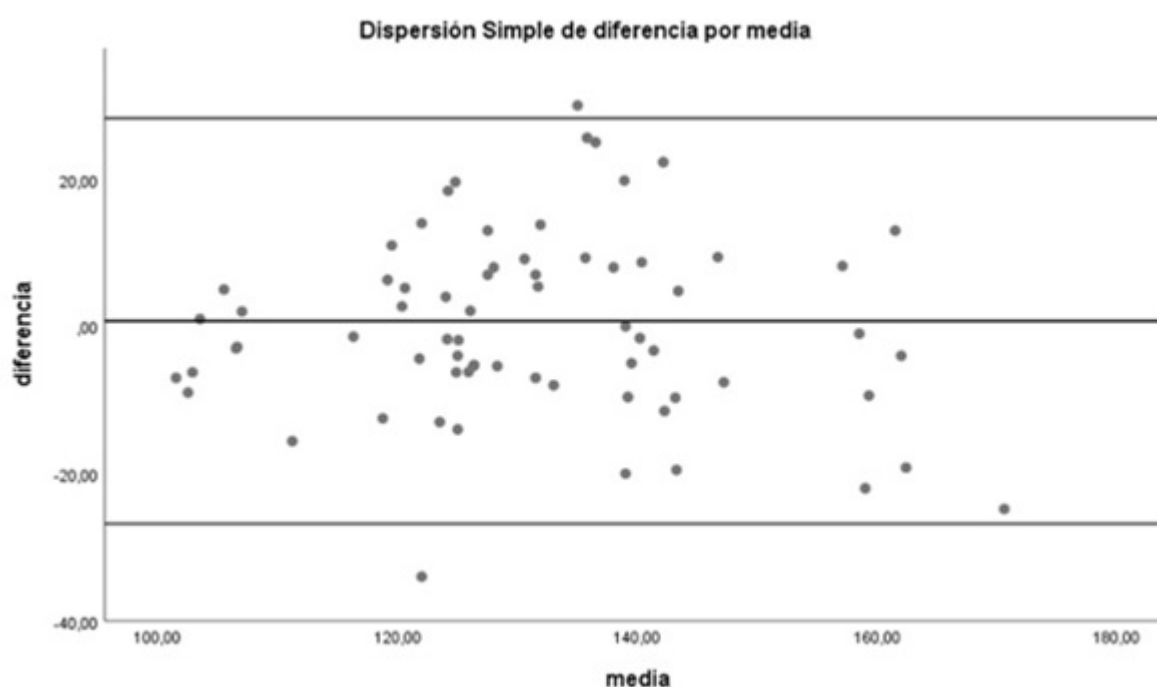
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Plató, Barcelona. <sup>4</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital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

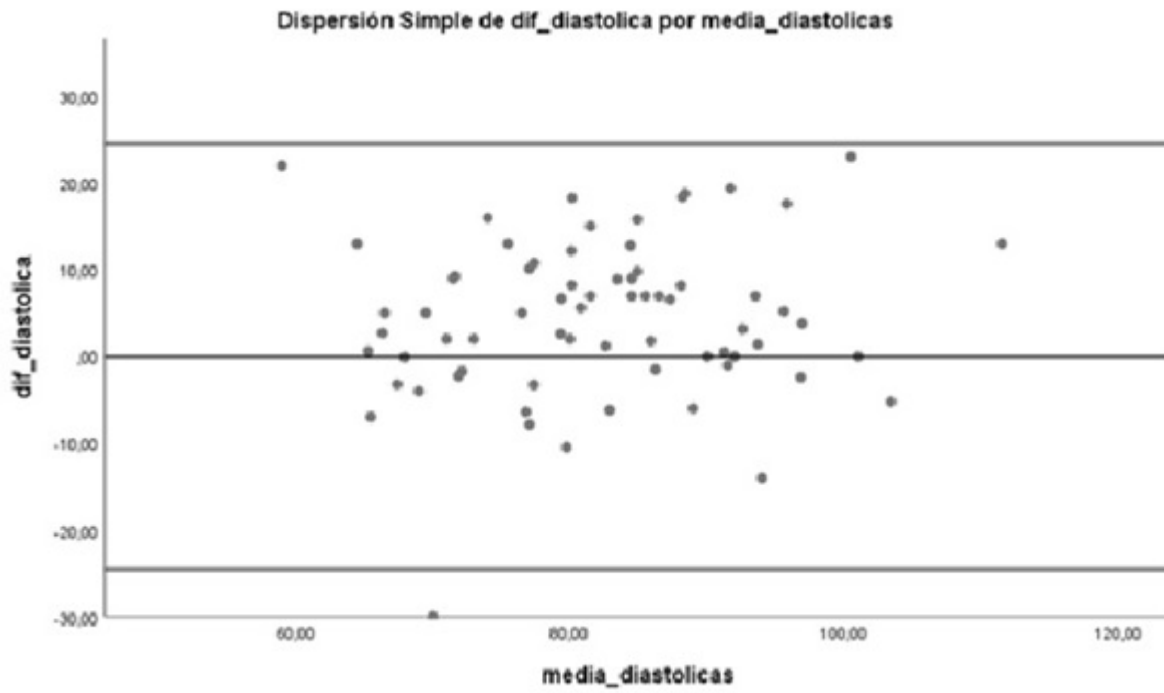
### Resumen

**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.