Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):715

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# RV-73. - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE 113 PACIENTES SOMETIDOS A ESTUDIO MAPA

*M. Mellado[1], M. Areses[1], B. Lacruz[1], M. González[1], E. Ordóñez[2], J. Aréjola[1], G. Tiberio[1]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Consultas Externas de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).*

## Resumen

*Objetivos:* Describir las características epidemiológicas de los pacientes a los que se les ha realizado un estudio MAPA desde una consulta de riesgo cardiovascular de un hospital terciario durante el año 2012.

*Métodos:* Estudio descriptivo de las características epidemiológicas de los 113 pacientes a los que se les ha realizado un estudio MAPA de la consulta de riesgo vascular del Hospital Virgen del Camino a lo largo del año 2012. Los análisis se realizaron analizando los datos recogidos de la historia clínica informatizada del Sistema Navarro de Salud.

*Resultados:* El 57,5% (n = 65) de los pacientes eran hombres y el 42,5% (n = 48) mujeres; el 34,5% tenían una edad comprendida entre los 40 y los 59 años y 46,9% contaban con 60 años o más. En lo referente a la estimación del riesgo cardiovascular global, el 49,5% de nuestros pacientes (56%) cumplen criterios para ser considerados como de alto o muy alto riesgo cardiovascular, el 26,5% (30) son de riesgo cardiovascular moderado y el 23,9% (27) bajo o basal. El 81,4% de los pacientes estudiados (92) presenta, al menos otro factor de riesgo cardiovascular añadido a la hipertensión arterial, siendo la diabetes mellitus (21%), el perímetro abdominal aumentado (18%) y la dislipemia (16%) los más frecuentes. Entre aquéllos que han desarrollado lesión de órgano diana, las más prevalentes son la placa ateroesclerótica (62,5%) y la hipertrofia ventricular izquierda (29,2%). Las forma más prevalente de enfermedad cardiovascular establecida en los pacientes estudiados ha sido ictus (45,5%), seguida de cardiopatía isquémica (27%), insuficiencia cardiaca (24,2%) y afectación renal (3%). En cuanto a tratamiento antihipertensivo que recibían, la mayoría de los pacientes (33, 29,2%) no seguían ningún tratamiento farmacológico para el control de las cifras de presión arterial, 19 (16,8%) estaban tratados en régimen de monoterapia, 24 (21,2%) recibían combinación de dos principios activos y 37 (32,7%) tomaban 3 o más.

*Discusión:* En este estudio mostramos características clínicas de un grupo de pacientes a los que se les ha sometido a un estudio MAPA por sospecha o diagnóstico confirmado de HTA. Los resultados observados están en la misma línea de los objetivados en otros estudios similares.

*Conclusiones:* La mayoría de los pacientes sometidos a un estudio MAPA eran varones de 60 años o más. Casi la mitad presentaban riesgo cardiovascular alto o muy alto. La DM es el factor de riesgo cardiovascular más asociado a la HTA. La mayor parte de los pacientes no recibían tratamiento farmacológico antihipertensivo en el momento de la realización de la MAPA.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.