



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

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

M. Mellado<sup>1</sup>, M. Areses<sup>1</sup>, B. Lacruz<sup>1</sup>, M. González<sup>1</sup>, E. Ordóñez<sup>2</sup>, J. Aréjola<sup>1</sup>, G. Tiberio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Consultas Externas de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Truña (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 aterosclerótica (62,5%) y la hipertrofia ventricular izquierda (29,2%). La 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 objetivos 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.