



RV/H-016 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL Y LAS CARGAS DE 367 PACIENTES OBTENIDAS MEDIANTE MAPA

J. López Suárez¹, C. Romo Guajardo-Fajardo¹, F. Moreno Verdejo³, A. Lira Liñán¹, A. Santos Calonge¹ y J. López Chozas³

¹Medicina Familiar y Comunitaria, ³Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar las cifras de carga y presión arterial (PA) sistólica y diastólica por periodos de actividad, reposo y 24 horas, de los pacientes remitidos. Comparar las cifras de PA del grupo de HTA de debut y de la población con HTA conocida, tratada y mal controlada; así como el grupo de normotensos con los que tenían HTA controlada.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional, prospectivo de una población de 367 pacientes, derivados desde Atención Primaria (AP) al Hospital de día Médico de Medicina Interna, para la realización de una, en un periodo de dos años consecutivos. Se realiza estudio estadístico con paquete IBM SPSS, midiendo la normalidad mediante prueba de Kolmogorov-Smirnov, comparando las muestras mediante prueba de t Student para muestras independientes.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Valores de presión arterial y carga en todos los grupos

| | Valores normales | HTA debut (112 DE 145) | HTA no controlada (145 DE 222) | Normotenso (33 DE 145) | HTA controlada (77 DE 222) |
|---------|------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 24h PAS | < 130 mmHg | 131,52 | 137,85 | 115,6 | 117,16 |
| | < 30% | (S = 9,57) | (S = 12,37) | (S = 5,91) | (S = 6,81) |
| | | 62,03% | 62,81% | 10,57% | 15,33% |
| 24h PAD | < 80 mmHg | 80,9 | 79 | 69,69 | 67,93 |
| | < 30% | (S = 8,10) | (S = 10,51) | (S = 5,64) | (S = 6,27) |
| | | 49,89% | 44,02% | 14,58% | 12,63% |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| Periodo actividad | PAS | < 135 mmHg | 135,86 | 140,93 | 119,06 | 120,29 |
| | | < 30% | (S = 9,52) | (S = 12,43) | (S = 6,42) | (S = 7,29) |
| | | | 50,99% | 60,53% | 10,38% | 13,74% |
| Periodo actividad | PAD | < 85 mmHg | 84,57 | 81,43 | 72,42 | 70,73 |
| | | < 30% | (S = 8,15) | (S = 11,13) | (S = 5,87) | (S = 6,87) |
| | | | 49,24% | 39,78% | 12,56% | 11,50% |
| Periodo reposo | PAS | < 120 mmHg | 121,6 | 131,03 | 107,63 | 110,12 |
| | | < 30% | (S = 11,68) | (S = 15,31) | (S = 8,56) | (S = 8,61) |
| | | | 48,88% | 69,06% | 12,26% | 19,50% |
| Periodo reposo | PAD | < 70 mmHg | 72,25 | 72,26 | 62,9 | 61,63 |
| | | < 30% | (S = 9,18) | (S = 11,85) | (S = 6,40) | (S = 6,27) |
| | | | 51,79% | 54,78% | 19,62% | 16,16% |

Discusión: La MAPA continúa siendo una técnica primordial para la valoración holística del paciente con HTA y/o RCV. Es necesaria tener disponibilidad de esta prueba tanto a nivel hospitalario como en atención primaria, ya que es indispensable para un correcto manejo de una patología muy prevalente.

Conclusiones: En el grupo de HTA de debut (HTAd), el diagnóstico de HTA está sustentado por las medias elevadas de PA en actividad y reposo, como por las medias de las cargas en todos los periodos, sin haber predominio entre actividad y reposo. En el grupo HTA no controlada (HTAnc), hay predominio de la PAS en todos los periodos. Comparándolo con la normalidad, hay mayor diferencia en las PA y en las cargas en el periodo de reposo, lo que conlleva una mayor cantidad de pacientes con patrones circadianos anómalos. Al comparar las cifras de PA y de cargas entre el grupo de HTAd y de HTAnc, hay predominio de la PAS en todos los periodos (pacientes con HTAnc), $p < 0,05$. En relación a la PAD, solo hay diferencias durante la actividad, siendo mayor en el grupo de HTAd ($p < 0,05$). Entre el grupo de normotensos y el de HTAc hay un predominio de las cifras y de las cargas sistólicas en todos los periodos a favor del grupo HTAc. Sin embargo, existe un predominio de la PAD en el grupo de normotensos.