



## RV/H-22. - CATEGORIZACIÓN TENSIONAL DE LA POBLACIÓN GENERAL EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE ALCOY

I. Lucas Tomás<sup>1</sup>, V. Giner Galvañ<sup>1</sup>, I. Jara Calabuig<sup>1</sup>, M. Serra Labrador<sup>1</sup>, F. Sanz García<sup>1</sup>, I. Guill Herrero<sup>2</sup>, M. Rico Pastor<sup>2</sup>, M. Córcoles Ferrándiz<sup>3</sup>

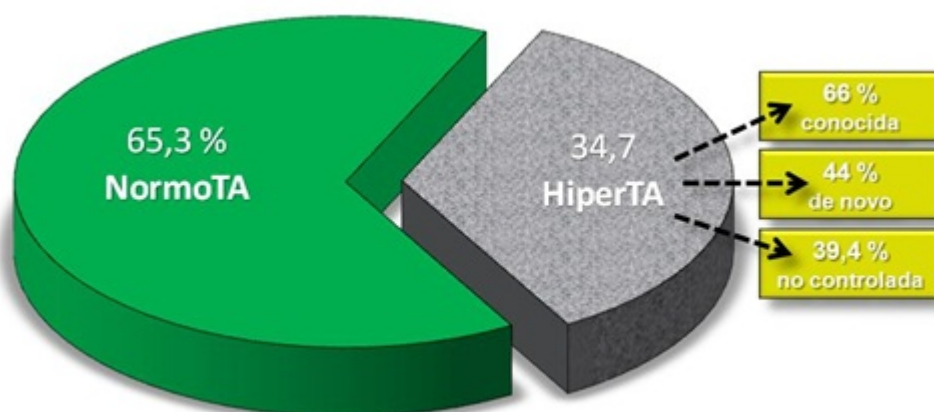
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de Los Lirios. Alcoy. Alicante. <sup>2</sup>Farmacia Comunitaria. Departamento de Salud de Alcoy. Alcoy. Alicante. <sup>3</sup>Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante. Colegio Oficial de Farmacéuticos de la provincia de Alicante COFA. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Caracterización categórica directa de la presión arterial en población general como método de detección precoz de casos no conocidos (HTA de novo: HTdn).

**Métodos:** El 15 de febrero de 2014 se organizó en la "Vía Verde" de Alcoy una campaña de detección precoz en población adulta de PA elevada bajo el lema "La tensión no duele" mediante triple toma con manguito según perímetro braquial y una sencilla encuesta.

**Resultados:** Participaron 144 personas, en su mayoría mujeres (76,4%) con una edad (media y desv. típica) de  $56,4 \pm 12,1$  años (23% con 40-50 años). Había un 19,4% (n 28) de hipertensos conocidos (HTc). La distribución global (%) según categorías de PA fue: 34 PA óptima, 23,6 PA normal, 18,8 normal/alta, 19,4 HTA grado 1, 2,8 HTA grado 2, 1,4 HTA grado 3, y 11,1 HTA sistólica aislada. Globalmente un 23,6% presentaba PA elevada (PA  $\geq 140/90$  mmHg) siendo definatorios de la categoría los valores de PAS y PAD en un 19,5 y 11,8% de casos respectivamente. Un 39,4% de HTc presentaba elevación tensional (HTA no controlada) con valorables en todos los casos encuadrables en la categoría 1 de HTA y de predominio sistólico. El 68,5% de pacientes con PA elevada eran portadores de una HTc, mientras que un tercio (31,5%) no eran hipertensos conocidos (HTdn), con un 77,2%, 18,2% y 4,5% de ellos con HTA grados 1, 2, y 3.



*Discusión:* La distribución tensional es semejante a la publicada para población española. Es llamativo el porcentaje de hipertensos conocidos no controlados, así como de hipertensos previamente no conocidos, y aunque los grados de elevación tensional de los HTc suelen ser leves/moderados y de predominio sistólico, para los HTdn hay casos con elevaciones importantes.

*Conclusiones:* El perfil etario de la muestra junto con el elevado porcentaje de hipertensos previamente no conocidos detectados apuntan a la medición de PA casual en población general como un método eficiente de detección temprana de casos.