



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV-029 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD DE LA HIPERTENSIÓN EN UN HOSPITAL DE DISTRITO

E. Carvajal, C. Carrera, J. Urbano

Servicio de Medicina Interna. Hospital Santa Lúzia. Elvas. Portugal.

Resumen

Objetivos: Caracterizar, analizar y comparar las diferentes variables en la información recopilada de 168 pacientes visto en consulta hipertensión durante 2014.

Métodos: Se recopiló y analizó los registros médicos de la presión arterial ambulatoria monitorización MAPA, incluyendo el género, la edad, el tipo de hipertensión arterial, manteniendo como puntos de corte de la presión arterial diurna y nocturna valores inferiores a 140/90 y 125/75, respectivamente.

Resultados: Se evaluaron 168 informes médicos y la MAPA de 98 mujeres (58,3%) y 68 hombres (41,6%). Una edad media global fue de 60,4 años, 62,5 por mujeres y el 57,2 por hombres. El patrón de la curva de la presión arterial fue, 76 pacientes tenían un patrón dipper, 60,5% mujeres y 28,5% hombres. No hay un patrón dipper se observó en 69 pacientes, 42 mujeres (60,8%) y 27 hombres (39,1%). Dipper invertido se encontró en 5 pacientes, 2 mujeres (40%) y 3 hombres (60%), el caso extremo en 17, 7 mujeres (41,1%) y 10 hombres (58,8%). 73 pacientes fueron controlados (43,1%), 45 mujeres (61,6%) y 28 hombres (44,2%). La distribución de los pacientes no controlados 95 (53,8%) fue de 53 mujeres (53,8%) y 42 hombres (44,2%). Sistólica y diastólica diurna y nocturna hipertensión fue el tipo más común que se encuentra, ser visto en 34 pacientes (15 mujeres y 19 hombres). Promedio de la presión arterial Matinal era 132,8/78,5 y durante la noche era 119,1/67,1, siendo BP significa 131,8/75,4 en mujeres y 133,9/82,5 en los hombres durante el día y 119,7/70,2 en el tiempo nocturno.

Discusión: La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular importante de morbilidad y mortalidad. Los pacientes que fueron evaluados tenían hipertensión resistente que requiere tres o más tipos de medicamentos para controlar la enfermedad.

Conclusiones: La edad media fue menor en los hombres que en las mujeres, lo que podría ser correlacionada con un emergentes antes de la hipertensión arterial en el primer género. Algunos períodos de alta la presión arterial corresponde más con un género específico, como diurna aislado hipertensión diastólica en los hombres y la presión arterial sistólica diurna y nocturna en mujer. También se encontró que más de la mitad de los pacientes no fueron controlados, que muestra la dificultad para el control de una terapia a largo plazo. Estos datos deben ser entendidos con respecto a la adherencia terapéutica en cualquier caso particular. Se sugiere a los médicos detectar esta enfermedad en las primeras etapas para evitar daños en los órganos blancos.