



FACTORES DE RIESGO Y RIESGO GLOBAL EN MAPA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autores: José Ignacio Baquerizo Gallardo. Médico Atención primaria UGC Montellano; Raúl Curado Castaño. Médico de urgencias hospitalarias. Hospital de Zafra; Andrés Martínez Cano. Médico Urgencias Atención Primaria; PAC Monesterio. Francisco Javier Calderón Moreno. Médico Urgencias Atención Primaria. PAC La Paca. Pedro Romero Solis. Médico de urgencias hospitalarias. Nuestra Señora de America; Cristina Velasco Román, Médico general.

OBJETIVOS

Análisis de resultados de MAPA (Medición ambulatoria de la presión arterial) del año 2005 al 2013. Valoramos edad, sexo, patrón de tensión arterial, factores de riesgo cardiovascular

METODOLOGÍA

Estudio observacional de carácter observacional y transversal. Obtendremos toda la información de la plataforma CARDIORISC. Dicha plataforma recoge la información numerosos MAPAS realizados por toda España albergándolos en una base de datos. Nosotros nos centraremos en los MAPAS realizado en Montequinto en el periodo 2005-2013

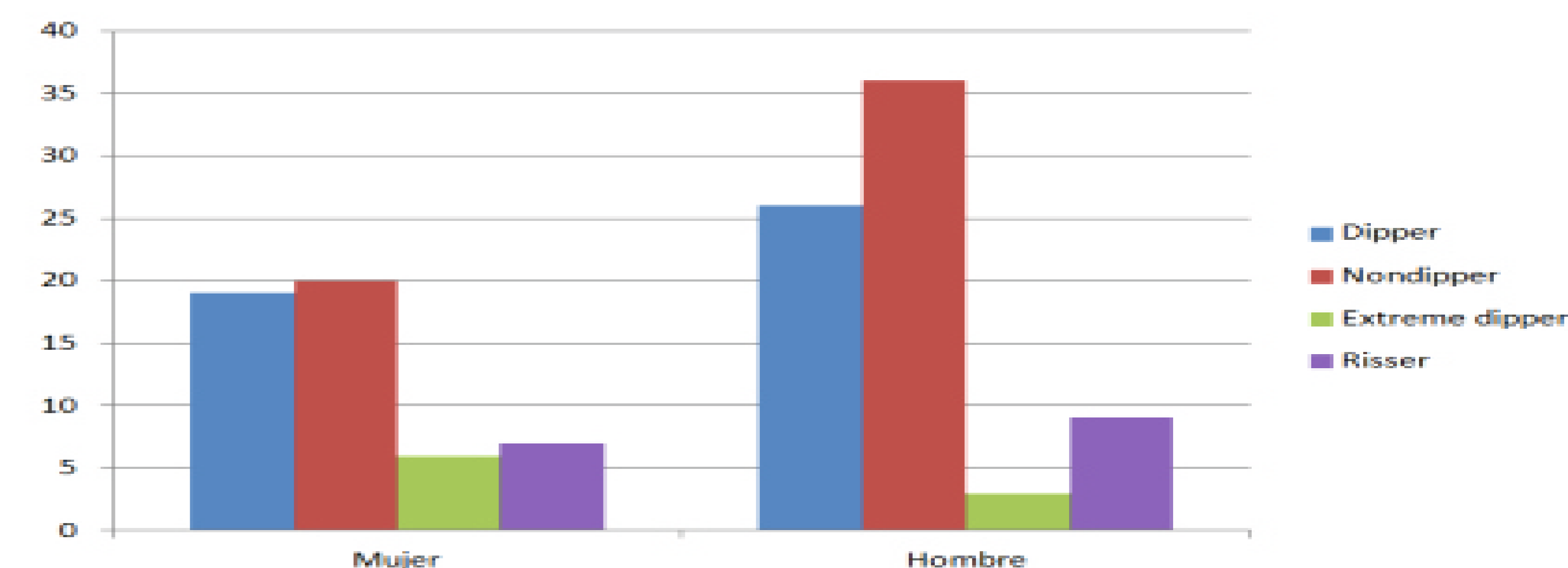
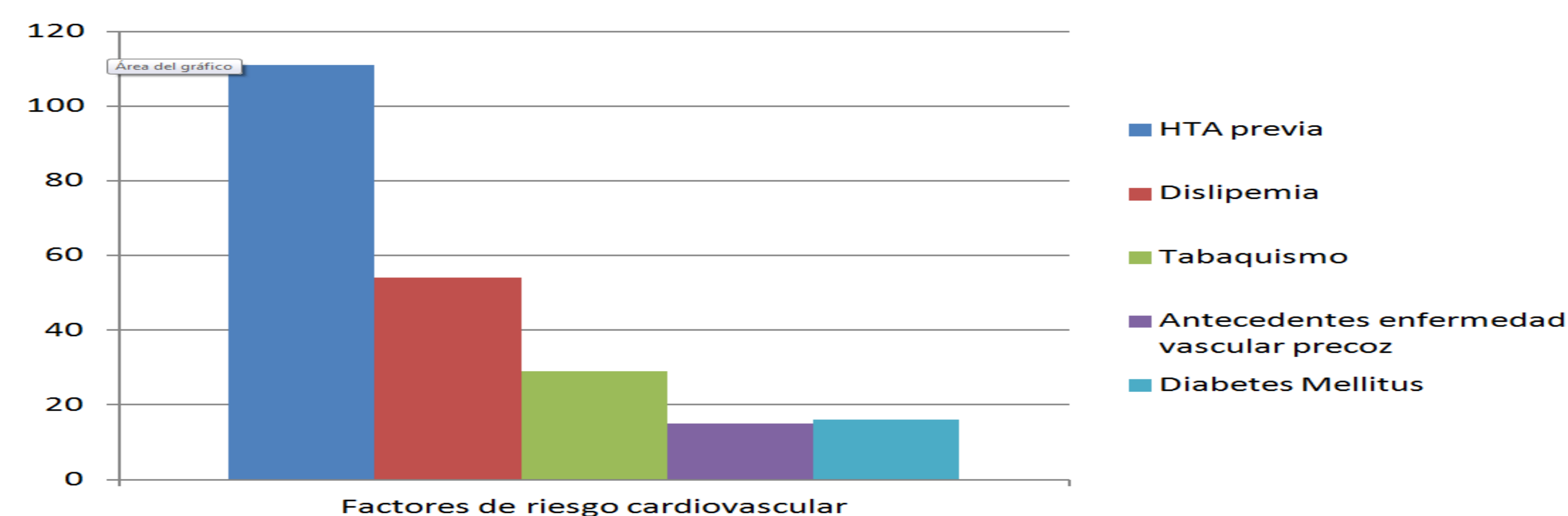
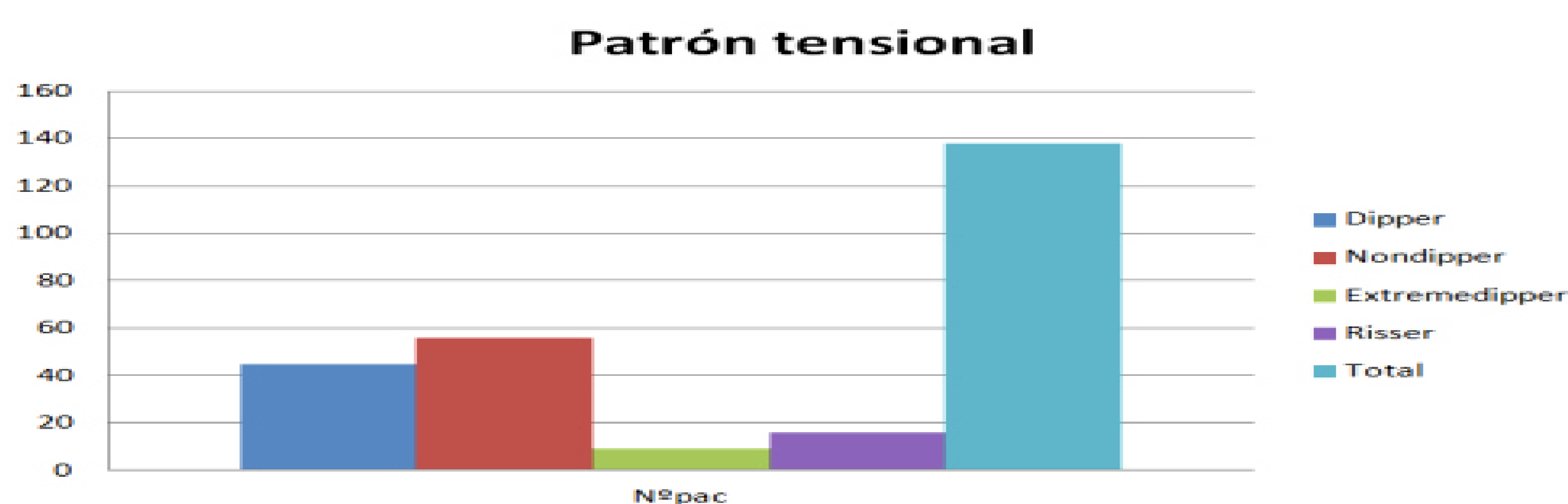
Antes de hacer el MAPA se realiza una anamnesis a los pacientes que han sido elegidos por médicos de familia del centro de salud Montequinto. Se les realizó una anamnesis previa al estudio con varios items. Todos los pacientes que fueron sometidos a la prueba son incluidos en el estudio y poseen uno o varios motivos de los aceptados para la realización de la prueba.

RESULTADOS

Hemos estudiado un total de 138, de los que el 40,6% (n=56) de ellos son mujeres y el 59,4% (n=82) son hombres siendo la edad media de los pacientes estudiados con MAPA de 50.57 con edades registradas entre los 18 y 87 años de edad.

-Según patrón de TA los pacientes non dipper (n=49) son los más frecuentes en nuestro estudio, seguidos de los pacientes dipper (n=39), risser (n=15) y por último los extreme dipper (n=8).

-Valoramos los factores de riesgo cardiovascular más frecuentes en esta población en concreto. En primer lugar el factor de riesgo más frecuente es la presencia de hipertensión previa (n=111), la dislipemia (n=54), el tabaquismo (n=29), los antecedentes familiares de enfermedad vascular precoz (n=16), la diabetes mellitus tipo II (n=15).



CONCLUSIONES

Es un estudio observacional que nos muestra como se distribuyen los diferentes factores de riesgo según cada grupo de patrón de tensión arterial. Los resultados son útiles para poder realizar un control más exhaustivo de los pacientes con mas posibilidades de presentar eventos cardiovasculares y donde podemos realizar de manera mas útil esos controles, pudiendo tener la mayor eficacia y eficiencia posible en cada uno de nuestros actos médicos.