

Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA): características clínicas de 35 pacientes

Taípe Sánchez, Rosana (1); Fontanilla Garmilla, Noelia (2); Cepeda Blanco, José Luis (1); Tijera Calderón, Teresa (3); Gómez García, María J. (4); Otero Caminero, Irene (5).

(1) Médico Residente del C.S. Bezana; (2) Médico de Familia del C.S. Bezana; (3) Médico de Familia del C.S. Laredo; (4) Médico de Familia del C.S. Sardinero; (5) Enfermera del C.S. Bezana.

objetivo

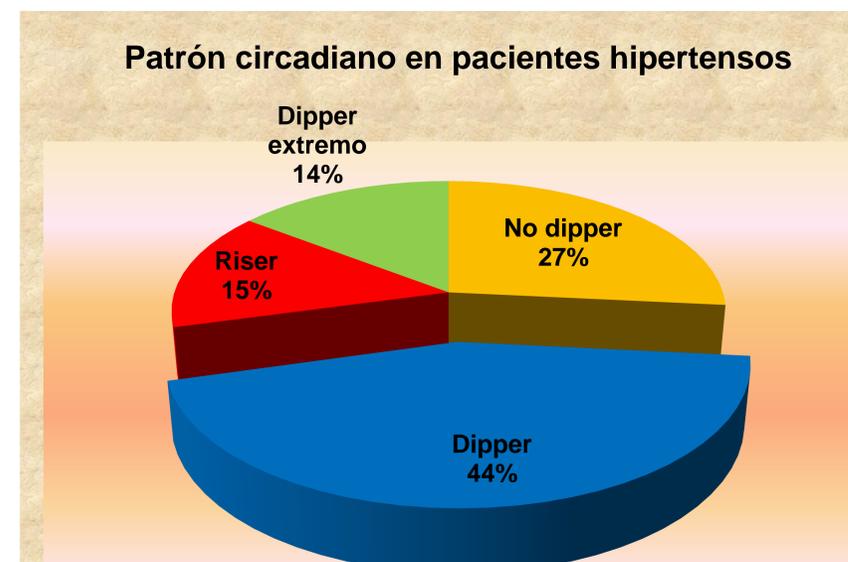
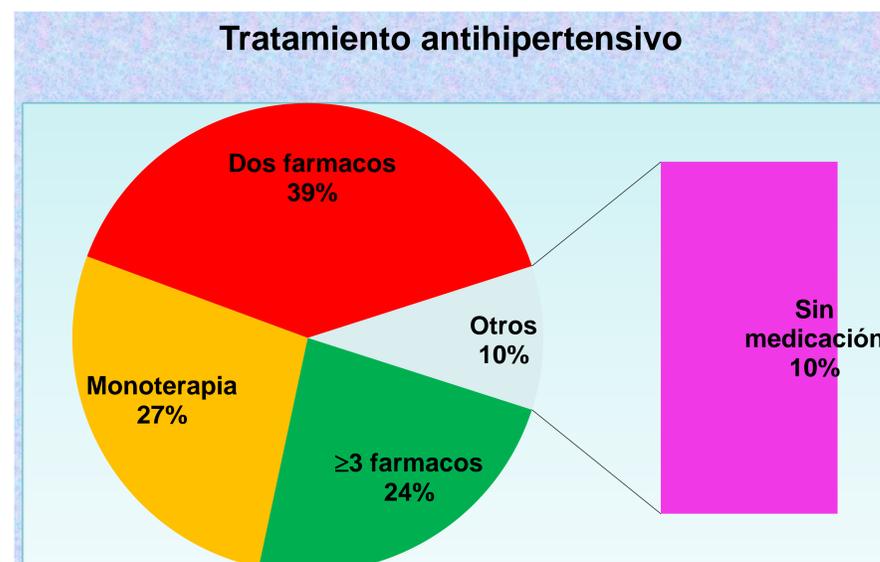
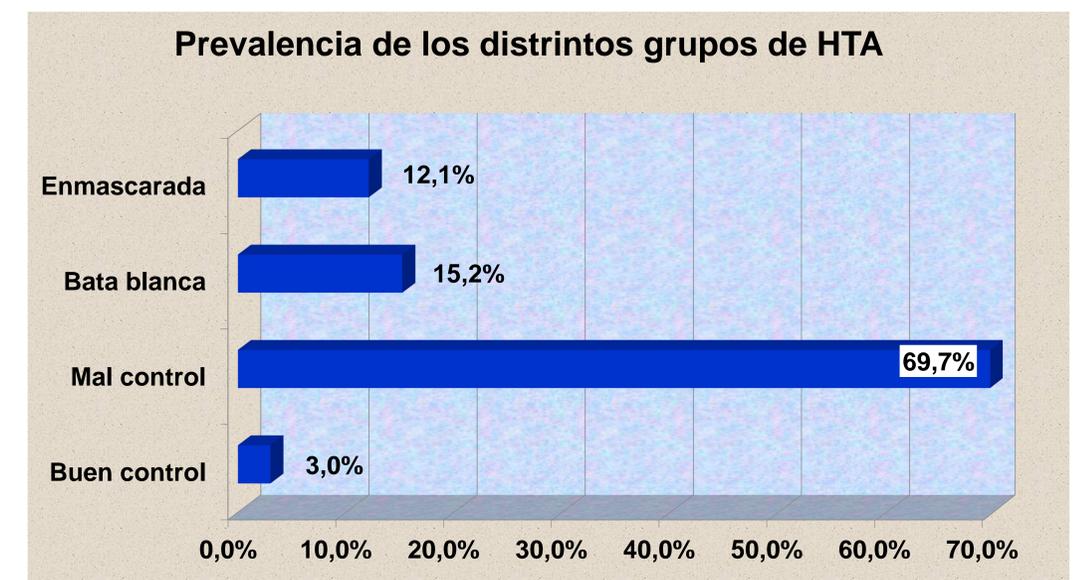
- La hipertensión arterial (HTA) es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares (ECV). La MAPA es más precisa en el diagnóstico y se correlaciona mejor con ECV.
- El estudio pretende analizar las características clínicas y los perfiles circadianos de los hipertensos.

Metodología

- Estudio descriptivo. Se incluyeron 35 pacientes con indicación clínica para realización de MAPA en un c.s. semirural de Cantabria.
- Se registraron los FRCV, la PA en consulta, el tratamiento antihipertensivo y las medias de PA durante los periodos diurno, nocturno y de 24h y se definieron los perfiles circadianos en función del descenso nocturno de PAS: dipper extremo (>20%), dipper (10-20%), no dipper (<10%) y riser (ascenso nocturno de presión).

Resultado

- El 62,9% fueron varones.
- Edad media fue 56,7 (DE 10,4) años.
- Un 71,4% presentaban algún otro FRCV añadido.
- El 90,1% recibía tratamiento farmacológico.



Conclusiones

- Nuestro estudio muestra un porcentaje elevado de pacientes hipertensos con patrón no dipper (42%), patrón que se asocia a un peor pronóstico cardiovascular.
- Sólo el 18% de los pacientes hipertensos están correctamente controlados.
- Por lo tanto, la MAPA constituye una herramienta en el diagnóstico y seguimiento de los pacientes hipertensos.