

**COMUNICACIÓN- Congreso SOCALEC
Salamanca, 10-11 de Junio de 2.005**

Autores: Luis Javier González Elena, Pilar Bodego Sánchez, Antoni Mendoza Petite, Carmen Herrero Rodriguez, Javier Parra Sánchez y Manuel A Gómez Marcos.

Centro de trabajo: Unidad de Investigación de La Alamedilla.
Av. Comuneros 27-31 . 37003 Salamanca. e-mail: lgarciao@usal.es

TÍTULO:

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL CLÍNICA Y LA PRESIÓN ARTERIAL AMBULATORIA DE 24 HORAS.

INTRODUCCIÓN:

Establecer si existen diferencias en el nivel de control de la presión arterial (PA) según se trate de PA clínica o PA ambulatoria de 24 horas.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Diseño: descriptivo transversal.

Sujetos y ámbito de estudio: Pacientes hipertensos de dos Centros de Salud urbanos, remitidos por sus médicos de Atención Primaria para la realización de una monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) para control de la PA de 24 horas. 76 hipertensos (56 % mujeres), con una edad media de 62,8 años.

Variables: PA clínica y PA ambulatoria: a) media de 24 horas, b) en periodo de actividad y c) en periodo de descanso.

Criterios de buen control:

	CLÍNICA	PA 24 h*	PA actividad**	PA descanso**
PAS	< 140	< 125	< 135	< 120
PAD	< 90	< 80	< 85	< 75

Valores en milímetros de mercurio (mm de Hg).

* ESH-ESC 2.003

** JNC 7

RESULTADOS:

PA clínica: 146/85 mm de Hg (varones: 146/87 y mujeres: 146/84), PA ambulatoria de 24 horas: 128/76 (varones: 131/78 y mujeres: 126/74), PA ambulatoria en periodo de actividad: 132/79 (varones: 134/82 y mujeres: 130/77) y PA ambulatoria en periodo de descanso: 118/67 (varones: 120/69 y mujeres: 116/65).

No existe una correlación intensa entre los niveles de PA clínica y los de PA ambulatoria (r entre 0,29 y 0,41).

El nivel de control de la PA clínica es del 28,4 %; del 37,3 % según los niveles de PA ambulatoria de 24 horas y del 49,3 % y 56,8 % para los niveles de PA ambulatoria en periodos de actividad y descanso, respectivamente.

CONCLUSIONES:

La PA clínica sobrepasa los niveles de PA con respecto a la PA ambulatoria, tanto de 24 horas como de los periodos de actividad y de reposo. Esto supone un aumento en los diagnósticos y una disminución del nivel de control de pacientes hipertensos, con las consecuencias que lleva consigo.

Por lo tanto, la PA ambulatoria es un método útil en el diagnóstico y control de la hipertensión arterial.