

Autores: MÁ Gómez Marcos, A Gil Sánchez, LJ González Elena, A González García, J. Parra Sánchez, G López Sanchez, A Matías Pérez, L Melón Barrientos.

Centro de trabajo: Unidad de Investigación. Centro de Salud La Alamedilla.
Av. Comuneros 27-31- 37003 Salamanca

AMPA, MAPA y Presión arterial clínica en la valoración del control del paciente hipertenso.

Objetivo: Analizar el control de la presión arterial en pacientes hipertensos con la presión arterial clínica, AMPA y MAPA

Metodología:

Diseño: Descriptivo trasversal

Sujetos y ámbito: Todos los hipertensos con MAPA realizado, principalmente por mal control, en dos centros de salud. 256 sujetos (50,2% mujeres), con edad media de 61.12 años.

Variables: Edad, sexo, presión arterial clínica con dos tomas (1ª y 2ª), y AMPA durante tres días y cuatro tomas diarias y MAPA de 24 horas.

Criterios: Buen control: PA clínica <140/90 mmHg, MAPA: PA media <125/80 mmHg, PA actividad <135/85 mmHg y PA reposo <120/75 mmHg, AMPA PA media < 135/85 mmHg.

Resultados:

La media de la PA clínica 1ª toma: 156,18/87,79 mmHg; la media de la 2ª toma fue 150,74/86,18 mmHg. La AMPA 1ª toma fue 139,24/78,34 mmHg y 2ª toma 133,34/78,58 mmHg. MAPA actividad: 129,23/78,24 mmHg, MAPA reposo 116,72/66,50 mmHg y MAPA 24 horas 125,62/74,69 mmHg.

La segunda toma de PA tanto en presión clínica como en AMPA es significativamente mas baja que la primera.

La PA clínica media es significativamente mas elevada que con el AMPA y MAPA. Las PAS con AMPA en actividad es menor que con AMPA pero no la PAD.

El nivel de control fue con la PA clínica 1ª toma: 20%, PA Clínica 2ª toma: 27,6%, MAPA actividad: 58,6%, MAPA reposo: 58,3% y MAPA 24 horas: 43,8%. AMPA 1ª toma 36,7% y 2ª toma 52,5%

Conclusiones: La primera toma de presión arterial sobrevalora la PA real. La PA en consulta es significativamente más elevada que la obtenida con la MAPA y AMPA y el nivel de control por lo tanto es peor si se utiliza sólo este criterio.

La MAPA y el AMPA son métodos útiles para evaluar de forma adecuada el nivel de control del paciente hipertenso.