

RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL PACIENTE HIPERTENSO DE RECIENTE DIAGNOSTICO, EFICACIA DE LAS DIFERENTES PRUEBAS PARA DETECTAR LESIÓN ORGANICA SUBCLINICA.

L. Javier González Elena, Manuel A Gómez Marcos , Luis García Ortiz ,
M^a Fe Muñoz Moreno , Yolanda Castaño Sánchez , Carmen Castaño Sánchez

OBJETIVO

Valorar la utilidad, de las pruebas indicadas en la guía de las sociedades de ESH-ESC 2007 en los pacientes hipertensos etiquetados de riesgo bajo o moderado

MATERIAL Y METODOS

Tipo de estudio

Estudio descriptivo transversal de 391 hipertensos de reciente diagnóstico en Atención Primaria de edad entre 30 y 80 años.

Variables analizadas

- Factores de riesgo cardiovasculares.
- Lesión orgánica subclínica.
- Enfermedad cardiovascular.
- Riesgo cardiovascular.
- Criterios de la guía ESH-ESC 2007

Niveles de pruebas realizadas

(se han establecido teniendo en cuenta el valor predictivo para detectar el RCV, la disponibilidad de las mismas y el coste)

- **Nivel 1 o pruebas rutinarias:** FRCV. LOS con ECG y creatinina sérica y ECA mediante anamnesis, y creatinina sérica.
- **Nivel 2:** LOS (índice T/B, TFG e Índice A/C). ECA (índice A/C).
- **Nivel 3:** LOS (ECO cardiaca y carótida).
- **Nivel 4:** LOS (Velocidad de la onda de pulso). ECA (Retinografía).

RESULTADOS

Todas las pruebas reclasifican entre un 7% y un 4% de pacientes de riesgo bajo o moderado a pacientes de alto riesgo, demostrando su utilidad, salvo la velocidad de la onda de pulso que no modifica el riesgo en ningún paciente.