



RESUMEN DE COMUNICACIONES

FECHA LÍMITE DE ENVÍO: 1 DE MAYO DE 2009

OSATZEN
SOCIEDAD VASCA DE MEDICINA DE
FAMILIA Y COMUNITARIA

a cumplimentar por la Secretaría Científica

Nº de registro:

Autor/es: Irazabal Remuiñan, Nahikari M^a; Rodríguez Polo, Ana I; Vinagre Morgado, Julia; Arregui Glez de Matauco, J.Ramón

Centro de Trabajo: C.S Arambizkarra II

Nombre y dirección (para correspondencia): Nahikari Irazabal Remuiñan

c/ Burgos nº 23

C. P.: 01002 Localidad: Vitoria-Gasteiz Provincia: Álava

Tel.: 945006850

Fax.: 945 006858

Correo electrónico: NAHIKARIMARIA.IRAZABALREMUIÑAN@osakidetza.net

Título: ESTUDIO DE LA CORRECTA UTILIZACIÓN DE LA MONITORIZACIÓN
AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL (MAPA)

Lea atentamente las normas del reverso antes de imprimir el resumen

Objetivos:

- ¿Está bien indicada la MAPA según las guías actuales a los pacientes a los que se la realizamos?
- ¿En cuántos pacientes los resultados conllevan correcto inicio, mantenimiento o cambio de tratamiento?
- ¿En cuántos pacientes se ha realizado una correcta recolocación?

Diseño: estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal

Ámbito del estudio: atención primaria

Sujetos y métodos:

MAPA realizadas a 40 pacientes hipertensos adultos, desde febrero de 2007 hasta enero de 2008, ambos inclusive. Excluidos 6 pacientes por no cumplir criterios de inclusión

Resultados:

Sexo: distribución equitativa. Edad: 61,76% entre 50 y 64 años.

En 91% la indicación de MAPA es correcta y la más frecuente (38%) es controlar eficacia del tratamiento
Pacientes sin tratamiento: 65% tiene MAPA anormal, iniciándose tratamiento en 62%.

Pacientes con tratamiento: 57% presenta buen control. Del 43% con MAPA anormal, en 50% se modifica tratamiento.

El 20,58% de la muestra tiene hipertensión de bata blanca.

Patrón nocturno más frecuente: dipper (44%), que predomina en MAPA normal. Patrones dipper extremo y no-dipper (riesgo enfermedad cardiovascular) suman más del 50% y son más frecuentes en MAPA anormal

Indicación recolocación: en 71%, pero no se realiza en el 88% de los casos

Conclusiones y comentarios:

Indicamos la MAPA correctamente.

En las MAPA anormales, iniciamos correctamente el tratamiento, pero nos resistimos a hacer modificaciones. Tenemos una inercia terapéutica alta para ser un centro de salud sensibilizado con el uso de la MAPA; el realizar esta monitorización debe implicar una correcta actuación.

Hay que conocer y aplicar las indicaciones de recolocación.

Comunicación: Oral X

Tema: Libre

Palabras clave:

Poster

A la mesa

Indistintamente

IMPORTANTE: remitir a la Secretaría Científica: OSATZEN c/ Blas de Otero, 10 Lj. D. 48014 Bilbao (correo ordinario)
Correo electrónico: sede@osatzen.com

...//...