



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 210/85 - COMPLICACIONES VASCULARES EN HIPERTENSOS DIAGNOSTICADOS EN EL ÚLTIMO AÑO

A. González Albert<sup>a</sup>, P. Cuadrado Guerrero<sup>b</sup>, E. Marín Arranz<sup>c</sup>, J.A. Caballero Cánovas<sup>d</sup>, A. Zaragoza Ripoll<sup>e</sup> y J.E. Pereñíguez Barranco<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mariano Yago. Yecla. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Espinardo. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de 1º año. Centro de Salud Espinardo. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de 3º año. Centro de Salud San Andrés. Murcia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Patricio Pérez. Torrevieja. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Espinardo. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un registro de si se cumplimenta adecuadamente en el soporte informático la detección de posibles complicaciones micro y macrovasculares en pacientes recientemente diagnosticados de hipertensión arterial en los últimos 12 meses en un centro de salud urbano de atención primaria.

**Metodología:** Usamos la herramienta informática OMI-EST para obtener la muestra de pacientes diagnosticados de hipertensión arterial en el último año. Tras consultar con su historia clínica analizamos si se encuentran solicitadas mediante las pruebas correspondientes y registradas las posibles complicaciones micro y macrovasculares que debemos de detectar en un paciente recién diagnosticado. Éstas serían: retinopatía hipertensiva a través de un fondo de ojo derivando a oftalmología, afectación renal con la detección de microalbuminuria en orina y afectación cardiaca con la realización de un electrocardiograma (ECG).

**Resultados:** De la muestra inicial de 116 pacientes, y tras calcular el tamaño muestral necesario para obtener conclusiones estadísticamente significativas, recogemos datos de 90 pacientes con los siguientes resultados: una media de edad de 56,29 años, siendo 43 mujeres y 47 varones. El 33,33% sólo tenían registrado la realización de un ECG, un 22,22% fueron derivados a oftalmología para realización de un fondo de ojo, y sólo un 16,66% tenían solicitado microalbuminuria mediante un análisis de orina para detección de afectación renal. Un 7,8% no tenían registrados datos de cifras tensionales. Sólo un 6,5% tenían cumplimentado correctamente todos los registrados que hemos valorado.

**Conclusiones:** El registro completo de las posibles complicaciones vasculares en un paciente recién diagnosticado de hipertensión es muy deficiente, no llegando al 35% en el mejor de los casos, que sería el de la realización del ECG. Por lo tanto, sería necesario valorar la aplicación de un ciclo mejora en la realización y registro de estos procesos preventivos, facilitando con ello un diagnóstico precoz de posibles complicaciones micro y macrovasculares en estos pacientes; debido a su vital importancia en la evolución posterior de su patología de base y de su morbimortalidad asociada.