



# Cardiocre



## 166/70. - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESCONTROLADA EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN DOS UNIDADES QUIRÚRGICAS

A.M. Garrido Castro<sup>1</sup>, M.P. Losada Mora<sup>2</sup>, J.L. Carrillo<sup>1</sup>, V.M. Becerra Muñoz<sup>2</sup>, M. López<sup>2</sup>, H.N. Orellana<sup>2</sup> y M. Jiménez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>2</sup>Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los episodios de hipertensión arterial (HTA) son una de las complicaciones médicas más frecuentes durante un ingreso hospitalario. **Objetivos:** analizar la prevalencia de episodios HTA en pacientes ingresados en las áreas de Traumatología (COT) y Cirugía Vascul ar (CV).

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de pacientes de los Servicios de COT y CV que presentaron cifras de tensión arterial mayores de 140/90 durante su ingreso. Se analizan dos grupos, pacientes con y sin antecedentes de hipertensión arterial.

**Resultados:** Desde junio de 2008 a diciembre de 2014 COT y CV realizan 1.659 hojas de interconsulta a Medicina Interna o Cardiología. 1.098 (66,18%) presentaban antecedentes de HTA. El motivo de consulta fue HTA en 72 pacientes (4,34%), y control de factores de riesgo vascular en pacientes que presentaban otros además de HTA, en 27 (1,63%). Tras la evaluación inicial de todos los pacientes, se detectaron cifras de TA superiores a 140/90 en 201 (12,11%), de los cuales 187 eran hipertensos previos (11,27%). Entre los no hipertensos conocidos (561) presentaron cifras de tensión arterial elevada 14 (2,49%). En 5 casos el mal control de la tensión arterial fue la patología responsable de la prolongación de la estancia hospitalaria.

**Conclusiones:** Existe una importante tasa de descompensación de la TA, aproximadamente 1/8 pacientes (12,1%), en pacientes ingresados en las unidades de COT y CV. 1/6 hipertensos conocidos se descompensó (17%), frente a solo el 2,49% de los no hipertensos. La evaluación precoz de las cifras de TA por parte de Cardiología o Medicina Interna podría ser beneficiosa en términos de morbilidad.