



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

199/121 - INFLUENCIA DE LA AMPA SOBRE EL CONTROL DE LAS CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN Y DIABETES TIPO 2

A. Hormigo Pozo^a, M. Polo Ruiz^b, R. Naharro Franco^b, L. Ruiz del Moral^c, M. Luna Moreno^c y J. Mancera Romero^d

^aMédico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Puerta Blanca. Málaga. ^bUnidad de Gestión Clínica Puerta Blanca. Málaga. ^cCS Ciudad Jardín. Málaga. ^dMédico de Familia. CS Ciudad Jardín. Málaga. Miembro del Grupo de Trabajo de Diabetes de SEMERGEN.

Resumen

Introducción y objetivos: Valorar la influencia de la medida de la presión arterial ambulatoria (AMPA) sobre el control de las cifras de presión arterial en pacientes con hipertensión y diabetes tipo 2 (DM2).

Metodología: Estudio cuasi experimental (con grupo control equivalente) prospectivo multicéntrico, realizado en Atención Primaria. Duración de seis meses. Muestreo aleatorio sistemático de pacientes con DM2 e hipertensión mal controlada (> 140/90 mmHg). Para las variables cuantitativas se analizaron medias, desviación estándar e intervalo de confianza para la media del 95%. Para las cualitativas medidas de frecuencia y proporción. Para las medias se usaron test de Student y Anova de una vía en las cuantitativas y el χ^2 para las cualitativas. Las comparaciones se hicieron con un error α bilateral de 0,05.

Resultados: 342 pacientes (178 AMPA y 164 no AMPA), edad media de 65,8 años y 47,7% eran hombres. La PAS pasó de 143 a 131 mmHg (AMPA 144 a 130 mmHg y no AMPA 142 a 131 mmHg) sin diferencias. La PAD pasó de 83 a 77 mmHg (AMPA 83 a 77 mmHg y no AMPA 83 a 78 mmHg) sin diferencias significativas. Los pacientes bien controlados pasaron del 46 al 87% al final del estudio (PAS del 51 al 87% y PAD del 81 al 96%) sin diferencias.

Conclusiones: La inclusión de los pacientes en el estudio y la utilización del AMPA contribuyeron a disminuir las cifras de presión arterial y aumentar el porcentaje de pacientes bien controlados.