



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2061 - RELACIÓN ENTRE EL FENÓMENO DE BATA BLANCA EN PACIENTE CON VALORES ALTERADOS DE LAS CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL Y SU ESTADO DE ANSIEDAD. UTILIZACIÓN DEL CUESTIONARIO STAI ANSIEDAD-ESTADO

J. Cruz Doménech¹, O. Vicente Holgado², E. Vélez Iglesias¹, M. Calvo Fernández², M. Miranda Caballero², F. Torreadella Fernández², M. Gázquez Pérez¹, B. Camallonga Claveria², M. Burrull Gimeno¹ y J. Sole Sancho¹

¹Médico de Familia. ABS Roger. Barcelona. ²Enfermero. ABS Roger. Barcelona.

Resumen

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad de gran relevancia clínica con una importante morbilidad asociada. Hacer un diagnóstico y seguimiento lo más certero posible permite un control de la enfermedad y una mejora en el perfil de riesgo cardiovascular individual. En muchas ocasiones se toman decisiones clínicas sin una correcta valoración de las cifras de presión arterial (PA). Hay situaciones en las que el paciente puede presentar unos valores alterados en la consulta y normales en su domicilio, haciéndonos tomar decisiones que le podrían suponer un riesgo. Este fenómeno, que se conoce como fenómeno de alerta (FA) o fenómeno de bata blanca (FBB), no se tiene habitualmente en consideración. Un estado de ansiedad de base podría provocar el FA. Queremos estudiar si existe correlación entre la ansiedad no valorada y el FA.

Objetivos: Valorar en qué medida, pacientes con cifras elevadas de PA, éstas obedecen a un estado de ansiedad no valorado y no son cifras de PA verdaderamente representativas.

Diseño: Estudio observacional transversal en práctica clínica habitual en pacientes con elevación de la PA, tanto en pacientes con o sin HTA, en una visita con su equipo asistencial al ambulatorio entre mayo del 2019 y julio del 2020.

Emplazamiento: Ambulatorio de 14.976 habitantes, ámbito urbano con privación media-baja y ≥ 65 años 24,17%.

Material y métodos: Medición de la PA a pacientes con o sin HTA, que acudan a la consulta para por cualquier motivo. Si el paciente presenta cifras alteradas, se le mide en 2 ocasiones más, y si la media es ≥ 140 y/o 90 mmHg, se le invita a participar. Se entrega un cuestionario validado autocumplimentable sobre su estado de ansiedad (State Trait Anxiety inventory, STAI estado/rasgo), citándolo un lunes para un taller grupal quincenal sobre HTA en el ambulatorio. Se entrega un tensiómetro validado para realizar automedida de la presión arterial (AMPA) junto un dossier donde registrar PA durante 6 días (martes a domingo), 3 veces por la mañana y 3 por la noche. El domingo tiene que contestar nuevamente el cuestionario STAI estado. Criterios de exclusión: pacientes en atención domiciliaria, deterioro cognitivo moderado-grave, trastorno mental grave, pacientes frágiles o institucionalizados.

Aplicabilidad: Creemos que el estudio es factible en atención primaria ya que la prevalencia de HTA es importante, y de gran utilidad en la práctica clínica ya que aceptar erróneamente la PA alta puede llevar al sobreatamiento de muchos pacientes. Disponer de un AMPA permite facilitar el diagnóstico y seguimiento de forma más certera. Encontrar una variable poco valorada en la práctica clínica habitual, como es una ansiedad latente no evaluada, ayudaría a valorar a los pacientes desde otra perspectiva. La encuesta autocumplimentada facilita la obtención de datos. El interés científico radica en evidenciar que en ocasiones la PA medida aisladamente no refleja la realidad del paciente, evitándonos tomar decisiones clínicas en un entorno de incertidumbre y posibles riesgos al paciente. Poder incorporar la valoración de la esfera emocional en dichos pacientes es sin duda un reto a incorporar en la práctica clínica.

Aspectos ético-legales: Proyecto becado (Beca Xbè) por el ámbito Atención Primaria al Institut Català de la Salut y con la autorización Comité Ética Asistencial IDIAPJGol.

Palabras clave: Cuestionario ansiedad STAI estado/rasgo. Ansiedad. Automedida de la presión arterial (AMPA).