Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1160

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/564 - ¿CÓMO SOY HIPERTENSO SI EN LA CONSULTA TENGO LA TENSIÓN ARTERIAL NORMAL?

L. Villota Ferreiro[1], F. Martínez Quiroga[2], R. Cuadra San Miguel[3] y A. Meabe Santos[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada II. León. [3]Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Ponferrada. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 52 años, consulta porque en un reconocimiento de empresa le detectan cifras de tensión arterial (TA) muy elevadas. Tenía diagnóstico previo de hipertensión arterial (HTA) enmascarada (HE) (2017): cifras medias de presión arterial clínica (PAC) de 120/79 mmHg y cifras medias en AMPA de 102/87 mmHg. Desde este diagnóstico, el paciente no había acudido a consulta. Antecedentes personales: consumo de alcohol (41 UBE). Hipertrigliceridemia.

Exploración y pruebas complementarias: TA brazo izquierdo 140/80 mmHg, brazo derecho 120/70 mmHg. IMC 23 kg/m^2. Cifras medias AMPA 141/94 mmHg. ECG, hemograma y orina normales. Bioquímica: colesterol 231 mg/dl, HDL 50 mg/dl, LDL 128 mg/dl, TGC 263 mg/dl.

Orientación diagnóstica: HTA enmascarada.

Diagnóstico diferencial: HTA, HTA aislada en consulta.

Comentario final: Entre un 20-30% de las decisiones tomadas solo con las mediciones clínicas de TA son erróneas. La normalidad de las cifras de TA en consulta no permite descartar el diagnóstico de HTA. En la HE las cifras de TA clínica del paciente son normales pero las ambulatorias están elevadas. La HE es un predictor significativo de enfermedad cardiovascular por lo que debe ser detectada en la práctica clínica. La prevalencia de la HE oscila entre un 9-49%, siendo significativamente superior en varones. Existe consenso para el tratamiento farmacológico precoz en la HE. El AMPA es una técnica representativa de los valores reales de TA, presentando una mejor correlación con la afectación de órgano diana y mortalidad cardiovascular que la TA clínica. Además, el AMPA es preciso para detectar casos de HE y de ayuda en el seguimiento clínico y terapéutico del paciente. En nuestro caso, el paciente no asume la necesidad de realizar tratamiento farmacológico por nula conciencia de enfermedad, al presentar cifras normales de TA en consulta. Esta falta de adherencia terapéutica nos lleva a intentar establecer una alianza terapéutica con su hermana, dada la dificultad del paciente para acudir a consulta por motivos laborales. Se utilizará el AMPA para el seguimiento de su HE y periódicamente su hermana traerá las cifras registradas para valorar reajuste farmacológico.

Bibliografía

1. Castellanos Rodríguez Á. Factores de riesgo y enfermedad cardiovascular. Revista AMF Semfyc. 2019:109-18.

Palabras clave: Hipertensión enmascarada. Tratamiento. AMPA.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.