



Revista Española de Cardiología



6022-678. HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL ESPONTÁNEA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS: ¿UN SIGNO DE MAL CONTROL EN PACIENTES HIPERTENSOS?

Julio Casares Medrano¹, Alejandro Cortés Beringola¹, Isabel Santos Rodríguez-Vigil², Miguel Jerez Valero¹, Fernando Sellers López¹, Rosa María Jiménez Escribano¹, Luis Rodríguez Padial¹ y Jesús Merayo Lloves² del ¹Hospital Virgen de la Salud, Toledo y ²Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, Oviedo (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: La hemorragia subconjuntival espontánea (HSE) es un motivo de consulta frecuente en urgencias. Clásicamente se ha relacionado con la hipertensión arterial (HTA). En este estudio nos proponemos investigar si los pacientes hipertensos que consultan por HSE presentan tendencia a tener mal control habitual de su TA.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de casos (pacientes hipertensos que consultan en Urgencias por HSE) y controles (pacientes hipertensos que consultan en Urgencias por cualquier patología oftalmológica que no tiene relación con la HTA). En todos los pacientes se realizan tomas puntuales de TA en urgencias y ambulatoriamente y se les implanta un dispositivo de monitorización ambulatoria de la tensión arterial (MAPA) durante 24 horas.

Resultados: Se reclutan 38 casos: 20 hombres, edad media 67.5 años y 14 controles: 6 hombres, edad media 62 años (no diferencias significativas: NS). No se encuentran diferencias significativas en las cifras tensionales medias en las tres determinaciones en uno y otro grupo (tabla). Un 73,68% de casos presenta cifras de TA elevadas en urgencias ($> 140/90$), frente a un 78,60% de los controles (NS). Un 57,89% de casos presenta cifras de TA elevadas en la toma ambulatoria ($> 140/90$), frente a un 78,57% de los controles (NS). Un 44,75% de casos presenta mal control tensional según el MAPA ($> 130/80$), frente a un 57,14% de controles (NS).

Cifras tensionales en casos y controles, significación estadística

	Casos	Controles	p
TAS URG (D.T)	146,1 (20,2)	155,0 (18,6)	NS
TAD URG (D.T)	86,7 (10,7)	89,9 (8,7)	NS

TAS TOMA (D.T)	154,5 (22,4)154,6 (22,3)	154,6 (22,3)	NS
TAD TOM (D.T)	85,9 (10,6)	82,8 (10,8)	NS
TAS MAPA (D.T)	129,7 (13,2)	132,9 (15,7)	NS
TAD MAPA (D.T)	76,3 (6,5)	81,4 (8,8)	NS

Conclusiones: 1. El mal control de TA es muy frecuente en pacientes hipertensos a los que se les toma la tensión de forma puntual, tanto en Urgencias como ambulatoriamente. 2. Atendiendo a los resultados del MAPA, el porcentaje de hipertensos mal controlados es menor que cuando se toman como referencia cifras de tomas puntuales. 3. A la vista de los datos disponibles no podemos concluir que la HSA sea un signo de mal control tensional en pacientes hipertensos conocidos.