

Grupo de Estudio de la Hipertensión Arterial Enmascarada de la SEHLELHA

Debido a la creciente utilización de la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) en las Unidades de Hipertensión Arterial, se ha detectado que algunos pacientes, que aparentan tener la presión arterial bien controlada cuando se les mide en la consulta, muestran cifras de PA fuera de control cuando se les somete a una MAPA durante 24 horas (realizando actividad ordinaria). De esta observación ha surgido el concepto de hipertensión arterial enmascarada (HTAE), opuesto al de la hipertensión clínica aislada (o de “bata blanca”).

Los pacientes que presentan HTAE tienen el mismo riesgo cardiovascular que los pacientes con hipertensión establecida, pero con el agravante de que dicha condición es desconocida por el mismo paciente y por quien lo trata.

Un segundo agravante es que la prevalencia de la HTAE en la población general o en sujetos con una elevación transitoria de la PA es todavía desconocida, en España.

Los objetivos de este grupo tienen tres vertientes:

- Docente
- Investigador
- Asistencial

Con el fin de divulgar el concepto de la HTAE, conocer su prevalencia en nuestro país e intentar protocolizar actitudes diagnósticas y terapéuticas para dicha entidad.

Para ello se pretende llevar a cabo diversas actuaciones, dentro del proyecto ESTHEN (estudio de la hipertensión enmascarada):

Estudio ESTHEN 1 cuyo objetivo principal es evaluar la prevalencia de la HTAE entre la población de pacientes hipertensos atendidos en las Unidades de Hipertensión de hospitales de todo el territorio español.

Dentro de los objetivos secundarios, se caracterizará demográfica y clínicamente a la población del estudio, en particular en cuanto al perfil de riesgo cardiovascular o daño orgánico, y además se intentarán evaluar los factores predictivos de HTAE en función de todos los elementos considerados, sobre todo los demográficos y clínicos (Ejs.: edad, sexo, tabaquismo, consumo de alcohol, etc...), y los de práctica clínica (Ej: PA medida por médico o personal de enfermería, uso de determinados instrumentos de medida, y también en base al uso de medicación antihipertensiva y al de asociaciones de riesgo).

Los investigadores de este estudio son 75 médicos de Unidades de Hipertensión Arterial de todo el territorio español, que deben reclutar los 10-12 pacientes consecutivos que acudan a su consulta con cifras de presión arterial controlada, y someterlos a una MAPA.

Dado el interés del proyecto y la escasa información sobre esta patología en España, creemos necesario seguir la investigación con los siguientes **PROYECTOS:**

1. **Encuesta de opinión:** para averiguar el grado de conocimiento del médico sobre la HTAE. Esta se realizaría en Atención Primaria.
2. **Taller de formación sobre HTAE:** Según los resultados de la encuesta anterior, se realizaría un taller dirigido hacia la formación de Médicos de Atención Primaria sobre la utilización de MAPAs y AMPAs como técnica de diagnóstico de la HTAE y su grado de fiabilidad.
3. **Estudio “ESTHEN-2”:** Se realizaría un segundo estudio que evaluaría la incidencia de la HTAE, tanto en Unidades de Hipertensión Arterial como en Atención Primaria, pero evaluada mediante AMPAs. Dicho estudio permitiría averiguar si esta técnica aportaría datos fidedignos en el diagnóstico de HTAE.
4. **Estudio “ESTHEN-3”:** Este tercer estudio pretende evaluar la incidencia de HTAE en aquellas personas no diagnosticadas de Hipertensión Arterial. Ya que estas personas no acuden a las Unidades de Hipertensión Arterial, se incluiría a personal sanitario de la Unidad de Hipertensión Arterial o de su entorno (Hospital, Clínica, Centro de Salud).
5. **Difusión de resultados:** Todos los resultados obtenidos de la encuesta y los estudios se presentarían en Congresos Nacionales (SEH-LELHA, SEMI, SEC-HTA, etc.) e Internacionales (ESH). Dada la escasez de bibliografía relacionada con la HTAE en España, se intentará la publicación de diferentes artículos en revistas científicas de difusión nacional.

Coordinadores del grupo:

Dr. Javier Sobrino. H. de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet.

Dr. Julián Segura. H. Doce de Octubre. Madrid.

Dr. Manuel Gorostidi H. Sant Agustín. Avilés

Todas aquellas personas que deseen formar parte de el, deben ponerse en contacto mediante correo electrónico, con la secretaria de la Sociedad. Tan solo se precisa deseos de trabajar.