



Reunión Nacional  
Sociedad Española de Hipertensión  
Liga Española para la Lucha  
contra la Hipertensión Arterial  
SEVILLA, 6 AL 9 DE MARZO DE 2007

**La SEH-LELHA acaba de presentar los resultados de MAPAPRES, el mayor estudio español enfocado a evaluar el control de la hipertensión por monitorización ambulatoria**

## **CERCA DE LA MITAD DE LOS HIPERTENSOS ESPAÑOLES CONSIGUE CONTROLAR SU PRESIÓN ARTERIAL**

- **Este trabajo ha comprobado que el empleo de la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) duplica las cifras de control y ayuda al médico a evaluar la eficacia del tratamiento del paciente hipertenso.**
- **Andalucía presenta un mejor control de la hipertensión que la media nacional, aunque los índices de tabaquismo y obesidad son muy superiores al los del resto de España.**

**Sevilla, 7 de marzo de 2007.-** La Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) está realizando el mayor estudio clínico-epidemiológico desarrollado en España para evaluar el control de la hipertensión por medio de la monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA). Las conclusiones de este estudio, que acaban de ser presentadas en la 12ª Reunión de la SEH-LELHA, han probado que cerca del 50% de los pacientes hipertensos de nuestro país consigue controlar las cifras de presión arterial por medio del tratamiento establecido por su médico.

El estudio MAPAPRES, iniciado en 2004 por la SEH-LELHA en colaboración con el laboratorio Lácer, ha incluido a 50.000 pacientes y cerca de 1.000 médicos de Atención Primaria y otras especialidades de todas las comunidades autónomas. Para este trabajo, se ha empleado la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA), que consiste en aplicar a la persona hipertenso un monitor ambulatorio que controla sus cifras de presión arterial cada 20 minutos durante un periodo de 24 horas. Los datos extraídos de este estudio permiten una mejor identificación de los pacientes hipertensos controlados y no controlados, así como aquellos con hipertensión aislada en consulta o con hipertensión enmascarada, lo que, a juicio de los expertos, redundará en la reducción del riesgo de enfermedades cardiovasculares.

Según el doctor Alejandro de la Sierra, coordinador de la 12ª Reunión de la SEH-LELHA y especialista en Medicina Interna del Hospital Clinic de Barcelona, "gracias al

MAPAPRES, hemos obtenido dos conclusiones fundamentales: el 50% de los pacientes españoles controlan sus cifras de la presión arterial, lo que es el doble de lo que conocíamos hasta la fecha por la medición clínica en consulta (25%), y el control a través de la monitorización ambulatoria de la presión arterial puede ser una herramienta de predicción útil para el médico a la hora de valorar si el tratamiento aplicado es correcto”.

Asimismo, el doctor De la Sierra explica que, dado que “este sistema de medición nos ofrece información del ritmo circadiano del paciente (noche y día), hemos podido comprobar que los pacientes que tienen un mayor descenso de la presión por la noche o que mantienen un ritmo fisiológico de caída nocturna más acusado, son pacientes con un mayor control”.

### **MAPAPRES en Andalucía**

Los datos andaluces incluidos en el estudio MAPAPRES indican que el control de los pacientes de esta comunidad autónoma no es diferente a los del resto del país (50%), aunque cuando las cifras son recogidas en las consultas dicho control se reduce hasta el 27% en Andalucía. “Antes de este estudio, teniendo únicamente en cuenta las medidas en consulta, se consideraba que en Andalucía había un 33% menos de pacientes controlados. Sin embargo, los índices aportados por este estudio no son tan deficientes como se pensaba”, explica el doctor De la Sierra.

El número de pacientes andaluces incluido en MAPAPRES han sido 4.393, con una media de edad que ronda los 56 años. Respecto a otros factores de riesgo asociados a la enfermedad cardiovascular, junto a la hipertensión, cabe señalar que los pacientes incluidos en este trabajo sufrían diabetes en un 15% (inferior a la media nacional, 19%), dislipemia en un 36% (similar a la media nacional), obesidad en un 41% (superior al 36% de España) y eran más fumadores (20% frente al 17% de media nacional).

### **El futuro: CARDIORISC**

El estudio MAPAPRES se integra dentro de un ambicioso proyecto que nace con el objetivo de actuar de forma global sobre los niveles de presión arterial y otros factores de riesgo cardiovascular, CARDIORISC, avalado por la Sociedad Europea de Hipertensión.

Dicho proyecto cuenta con varias secciones que confluyen en una estrategia basada en intervenciones asistenciales y la realización de proyectos de investigación aplicada y programas de formación continuada. Entre dichas secciones se encuentra el propio MAPAPRES, pero también el AMPAPRES, proyecto en fase muy avanzada que evaluará el grado de control de la hipertensión arterial mediante la automedida de la presión arterial por parte del paciente; el FAPRES, proyecto en fase piloto, que

evaluará la prevalencia de fibrilación auricular en la población hipertensa, o diversas herramientas sobre medidas nutricionales o interacciones medicamentosas útiles en la práctica clínica diaria.

El doctor Julián Segura, especialista de la Unidad de Hipertensión del Hospital 12 de Octubre de Madrid, indica que “la SEH-LELHA ha considerado necesario poner en marcha este estudio por tres motivos fundamentales. En primer lugar, por un motivo asistencial, ya que va a permitir el acceso a una nueva técnica de medida de presión arterial a un amplio grupo de médicos y enfermeras interesados en el riesgo cardiovascular. En segundo lugar, docente. En este punto, debemos señalar que, sobre todo al inicio del proyecto MAPAPRES, fue necesaria una importante tarea educativa, tanto científica sobre los beneficios de una nueva herramienta de medida de presión arterial, como técnica sobre los distintos aspectos de programación y envío de datos a la base central. En tercer lugar, por un motivo de investigación, ya que ofrecerá, como ya está aportando, la generación de nuevas evidencias científicas basadas en el análisis de una amplia muestra de pacientes hipertensos”.

#### **Red de investigadores de la SEH-LELHA**

Por otra parte, el estudio MAPAPRES ha permitido la puesta en marcha de una “Red de investigadores de la SEH-LELHA”. “Por primera vez, se ha conseguido que médicos de atención primaria y especializada unan sus esfuerzos en participar en proyectos dirigidos a la investigación sobre los principales factores causantes de las enfermedades cardiovasculares en España”, concluye el doctor De la Sierra.

- **Para más información:**

**Gabinete de prensa de la 12ª Reunión de la SEH-LELHA . Tel. 91 787 03 00**

**Maite Herráez. Tel. 636 996 352**

**Pilar Berengena. Tel. 687 720 287**