**P 92**

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 BAJO CONTROL EN ATENCIÓN PRIMARIA**
Valeria Suazo Rojas1, Jimena Pérez Salazar2, Gabriela López Vera3, Viviana Lobos Jeria3, Patricio Huerta Godoy4
1Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames (Iquique) CAE Policlínico Endocrinología, 2Centro Clínico Militar Iquique, Policlínico, 3Universidad de Tarapacá, Carrera Enfermería, 4Investigador Instituto Cardiológico Iquique

**Introducción**: La coexistencia de hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM2) en un mismo paciente multiplica el riesgo tanto de enfermedad micro como macrovascular. En el estudio UKPDS como en el estudio HOT se observó una relación entre la disminución de las cifras tensionales y la disminución de eventos cardiovasculares. Es importante que los equipos de Atención Primaria puedan obtener mayor información sobre el grado de control de PA en condiciones reales, como es el monitoreo en el domicilio del paciente.

**Objetivos:** Conocer la presencia de HTA en pacientes DM2 y determinar factores asociados al mal control.

**Diseño:** Estudio descriptivo corte transversal

**Material y métodos:** La población corresponde a 1087 pacientes DM2 sobre 35 años inscritos en el Programa Cardiovascular de un Cesfam. Se estableció una muestra aleatoria de tipo probabilística nivel de confianza de 95% equivalente a 175 pacientes

Para medición de PA se hicieron tres controles en domicilio con descanso de tres minutos entre lectura, según técnica STEPS de la OMS.

Los instrumentos utilizados para recolección de datos son las encuestas DKN-A, ATT-19 (validadas por ADA), PHQ9 (depresión) y base de datos RAYEN del Cesfam.

Para el análisis estadístico se utilizó planilla Excel y los software estadísticos Stata 14 y Epidat 4.2

**Resultados:** Se incluyeron 175 pacientes, el 60,6% eran mujeres, la edad promedio 65,9 y DE 13,1 años, los mayores de 65 años eran el 59,4%. Estaban con hipercolesterolemia el 32,5%, con HbA1c no controlada el 56,5% y con glicemias en ayunas alteradas el 49,1%. El 85,1% eran sedentarios, el 77,7% tiene obesidad abdominal según circunferencia de cintura, el 53,7% refiere tabaquismo, 25,7% con síntomas de depresión, el 93,7% presenta actitud negativa frente a la enfermedad según DKNA-A y el 76% tiene falta de conocimientos sobre la diabetes según ATT-19. Se encontró que el 56,57% de los pacientes con diabetes tipo 2 controlados en domicilio presentó hipertensión (IC 95% 49,2-63,9) PAS media 137,3 (IC 95% 134,8-139,8) PAD media 80,8 (IC 95% 72,9-88,7). La obesidad abdominal es el factor que mas se asoció a HTA con un 77,8% p=0,0005 seguido por el sedentarismo, la edad mayores de 65 años y la falta de conocimientos sobre la enfermedad.

**Conclusiones:** Los resultados del estudio indican que 5,6 de cada 10 pacientes DM 2 presentan hipertensión mal controlada evaluada en domicilio. Los factores de riesgo cardiometabólicos mas alterados son obesidad abdominal, sedentarismo, HbA1c, tabaquismo y depresión. La actitud negativa (DKN-A) y el grado de desconocimientos (ATT-19) sobre diabetes, presentaron frecuencias muy altas.

Tabla 1. Distribución según factores alterados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Factor | N | % |
| Hipertensión arterial | 99 | 56,6% |
| Circunferencia cintura alterada | 136 | 77,7% |
| Sedentarismo | 149 | 85,1% |
| Tabaquismo | 94 | 53,7% |
| HbA1c alterada | 99 | 56,6% |
| Síntomas depresión | 45 | 25,7% |
| Actitud negativa (DKN-A) | 164 | 93,7% |
| Desconocimiento (ATT-19) | 133 | 76%  |

**Financiamiento:** Sin financiamiento