

**COMUNICACIÓN- Congreso SOCALEC  
Salamanca, 10-11 de Junio de 2.005**

**Autores:** Luis Javier González Elena, Pilar Bodego Sánchez, Antoni Mendoza Petite, Lourdes Melón Barrientos, Javier Parra Sánchez y Luis García Ortiz.

**Centro de trabajo:** Unidad de Investigación de La Alamedilla.  
Av. Comuneros 27-31 . 37003 Salamanca. e-mail: lgarciao@usal.es

**TÍTULO:**  
**ANÁLISIS DEL PATRÓN CIRCADIANO EN FUNCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL.**

**OBJETIVO:**

Estudiar si existe una proporción mayor de alteración en el patrón circadiano en aquellos pacientes con un riesgo cardiovascular global (RCV) más elevado.

**MATERIAL Y MÉTODOS:**

Diseño: descriptivo transversal.

Sujetos y ámbito de estudio: 73 pacientes hipertensos de dos Centros de Salud urbanos, remitidos por sus médicos de Atención Primaria para la realización de una monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) para control de la presión arterial (PA) de 24 horas. El 56 % son mujeres. La edad media de la muestra es de 62,8 años.

Variables: PA clínica y PA ambulatoria, edad, sexo, tabaquismo, dislipemias, perímetro abdominal, proteína C reactiva, glucemia plasmática basal, electrocardiograma, creatinina, microalbuminuria, antecedentes familiares y personales y RCV (ESH-ESC 2.003).

**RESULTADOS:**

Presentaron una proporción mayor de patrón circadiano normal o DIPPER los grupos de pacientes con *RCV bajo y muy alto*, con un 66 % y 56,25 %, respectivamente.

Existía una proporción mayor de alteración del patrón circadiano en los grupos de *RCV promedio y moderado*, con un 100 % y 56 %, respectivamente. No encontramos diferencias en el grupo de *RCV alto*.

En cuanto a sexos, los varones siguen estas mismas proporciones, mientras que las mujeres presentan diferencias en el grupo con *RCV alto*, que tienen mayoritariamente alteración del patrón circadiano ( 62,5 %) y en el grupo de *RCV muy alto*, que presentan un mayor porcentaje con patrón circadiano normal o DIPPER (60 %).

**CONCLUSIONES:**

No se encuentran diferencias en el patrón del ritmo circadiano en el grupo de pacientes hipertensos estudiados según el Riesgo Cardiovascular global que presentan.