

**Autores:** L García Ortiz, A Gil Sánchez, Á Garcías García, N Pereira Bordelouis, N Castro Iglesias, C Herrero Rodríguez, J Martín Marcos , Y Castaño Sánchez.

**Centro de trabajo:** Unidad de Investigación. Centro de Salud La Alamedilla.  
Av. Comuneros 27-31- 37003 Salamanca

### **Patrón circadiano de la presión arterial y su relación con los factores de riesgo y riesgo cardiovascular**

**Objetivo:** Análisis del patrón circadiano de pacientes hipertensos en condiciones de practica clínica y su relación con factores de riesgo y riesgo cardiovascular.

**Metodología:**

Diseño: Descriptivo trasversal

Sujetos y ámbito: 256 hipertensos incluidos por muestreo consecutivo a los que se le ha realizado una MAPA principalmente para el control de la eficacia del tratamiento. Son mujeres 131 (50,2%) y la edad media fue de 61.4 años.

Variables: Edad, sexo, factores de riesgo, riesgo cardiovascular con la escala de la sociedad europea de hipertensión y Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA).

**Resultados:**

La presión arterial media de 24 h fue 125,5/74,6 mmHg, en actividad 129,2/78,2 mmHg y en reposo 116,65/66,46 mmHg. Encontramos que 109 pacientes (45,8%) eran DIPPER, 90 (37,8%) eran NO DIPPER, 13 (5.5%), EXTREME DIPPER y 26 (10,9%) RISER, sin diferencia significativa entre varones y mujeres.

Los DIPPER tienen la edad media mas baja (58,4 años) y los RISER la mas elevada (69,7 años). Entre los fumadores hay una menor proporción de DIPPER (43%), que entre los no fumadores (63%). No se ha encontrado asociaciones con los patrones circadianos de la diabetes, obesidad, índice de masa corporal, perímetro de cintura, glucemia basal ni lípidos.

En cuanto al riesgo cardiovascular, están en riesgo de referencia 27 (11,3%), en riesgo bajo 43 (18,1%), riesgo moderado 81 (34%), riesgo alto 54 (22,7%) y riesgo muy alto 33 (13.9%), sin encontrar asociación estadísticamente significativa con los patrones circadianos

**Conclusiones:**

Encontramos asociación del patrón circadiano únicamente con la edad y el tabaquismo. No se encuentra asociación del patrón circadiano con el riesgo cardiovascular estimado con la escala de la sociedad europea de hipertensión

La MAPA puede ser una herramienta adecuada para detectar pacientes hipertensos sometidos a un riesgo cardiovascular añadido por la estructura circadiana de la PA no detectable de otra forma.