

PATRÓN CIRCADIANO DE PRESIÓN ARTERIAL Y SIGNOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS DE HIPERTROFIA VENTRÍCULO IZQUIERDO.

García García Á., García Ortiz L., Gómez Marcos M., González Elena L.J., Parra Sánchez J., González García A., Herrero Rodríguez C., Cascón Pérez-Teijón S., Toral Lara N., Córdoba Martínez M., Méndez Soto D.

Unidad de Investigación de La Alamedilla. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca.

Objetivos: relacionar los distintos patrones de ritmo circadiano de la presión arterial con la presencia de hipertrofia de ventricular izquierda (HVI) en el electrocardiograma (ECG).

Material y métodos:

Diseño: estudio descriptivo transversal.

Sujetos y ámbito: 352 pacientes hipertensos de dos centros de salud urbanos, elegidos mediante muestreo consecutivo, a los que se les ha realizado una monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) y un electrocardiograma para medir signos de hipertrofia ventricular izquierda según los índices de Cornell y de Skolow. Mujeres 51,4%, edad 62,81 años.

Variables: edad, sexo, patrón circadiano de presión arterial: dipper, non dipper, riser, extreme dipper, índice de Cornell e índice de Skolow.

Resultados:

La presión arterial media de 24 h fue 125,3/74,4 mmHg, en actividad 128,9/78 mmHg y en reposo 116,3/66,1 mmHg. Encontramos que 160 pacientes (45,5%) eran DIPPER, 132 (37,5%) eran NO DIPPER, 24 (6,8%) EXTREME DIPPER y 34 (9,7%) RISER, sin diferencia significativa entre varones y mujeres.

Atendiendo a los criterios de Skolow y de Cornell, el 7% de los varones y el 16% de las mujeres, presentaban HVI. Distribuido por patrones de ritmo circadiano de PA, fueron: Entre los participantes con patrón dipper, el 11.5% presentaban HVI; Entre los no dipper, el 10.2%; Entre los extreme dipper, el 7.7% y entre los riser, el 22.2%.

Conclusiones:

Encontramos una mayor prevalencia en HVI en aquellos pacientes con un patrón circadiano riser, que a su vez predice un mayor riesgo cardiovascular y puede ser la causa directa de la HVI. Entre los pacientes con el resto de patrones, la prevalencia de HVI se reduce a la mitad.