

PATRÓN CIRCADIANO DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN HIPERTENSOS Y SU RELACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Parra Sánchez, M.A. Gómez Marcos, L. García Ortiz, A. García García, L.J. González Elena, A.M. González García, C.Herrero Rodríguez, L. Melón Barrientos, N. Toral Lara, E. Ramos Delgado

Objetivo: Valorar el riesgo cardiovascular medio asociado a cada tipo de patrón circadiano de presión arterial.

Metodología: Diseño: Descriptivo trasversal. Sujetos y ámbito: 352 hipertensos de dos centros de salud, incluidos por muestreo consecutivo. Mujeres:181(51,4%),edad media: 62,8.

Variabes: tipo de patrón circadiano de la TA obtenido con monitorización ambulatoria de la presión arterial; riesgo cardiovascular obtenido con la escala europea

Resultados:

Clasificados según el tipo de patrón circadiano de TA: 160 (45,5%) dipper. 132 (37,5%) non dipper. 24 (6,8%), extreme dipper. 34 (9,7%) riser.

Clasificados por categorías de riesgo cardiovascular:

- Referencia (9,4% del total): 39,4 % non dipper, 45,5% dipper, 9,1% extreme dipper, 6,1% riser.
- Bajo (16,9% del total): 37,3 % non dipper, 47,5% dipper, 6,8% extreme dipper, 8,5 % riser.
- Moderado (33,4% del total): 34,2 % non dipper, 48,7% dipper, 8,5% extreme dipper, 8,5 % riser.
- Alto (21,4% del total): 40 % non dipper, 42,7% dipper, 2,7% extreme dipper, 14,7 % riser.
- Muy alto (12% del total): 42 % non dipper, 38% dipper, 7% extreme dipper, 11 % riser.

Conclusiones:

El patrón circadiano más frecuente en los hipertensos, presente en casi la mitad de ellos, es el dipper; seguido del non dipper.

Prácticamente la mitad de los pacientes con riesgo cardiovascular en valores de referencia, bajo o moderado son dipper, del resto la mayoría son non dipper.

Los patrones circadianos más habituales de los hipertensos con RCV alto o muy alto también son el dipper y el non dipper, pero existe un mayor porcentaje de pacientes riser en estas categorías respecto a las anteriores.