

Comunicación

-----  
ID comunicación: ABS0014

Autores:

L GARCIA ORTIZ (1) M A GOMEZ MARCOS (1) J PARRA SANCHEZ (1) A GONZALEZ GARCIA (1) L J GONZALEZ ELENA (1) A GARCIA GARCIA (1) C RODRIGUEZ MARTIN(1) C CASTAÑO SANCHEZ (1) M CORDOBA MARTINEZ (1) J MARTIN MARCOS(1)

Centros:

(1) UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA ALAMEDILLA (SALAMANCA)

Título:

RELACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, RIESGO CARDIOVASCULAR Y PATRÓN CIRCADIANO DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Área Temática:

Epidemiología: Morbilidad y mortalidad relacionada con HTA

Palabras Clave:

FACTORES DE RIESGO, PRESION ARTERIAL, PATRON CIRCADIANO

Resumen:

Proposito del estudio: Análisis del patrón circadiano de pacientes hipertensos y su relación con los factores de riesgo y riesgo cardiovascular.

Métodos usados:

Diseño: Estudio descriptivo trasversal

Sujetos y ámbito: 352 hipertensos incluidos por muestreo consecutivo a los que se le ha realizado una mapa en dos centros de salud principalmente para el control de la eficacia del tratamiento. Son mujeres 131 (51,4% mujeres).

VARIABLES: Edad, sexo, factores de riesgo, riesgo cardiovascular con la escala de la sociedad europea de hipertensión 2.003 y Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA).

Resultados:

La edad media fue de 62,81 años (varones: 60,88; mujeres: 64,63,  $p < 0,05$ ).

La presión arterial media de 24 h fue 125,33/74,44 mmHg, la PA de la MAPA en el periodo de actividad fue de 128,98/78,02 mmHg y la PA media de la MAPA en el periodo de reposo fue de 116,37/66,12 mmHg.

Encontramos que 162 pacientes (46 %) eran DIPPERS (mujeres 42, 5%, varones 49,7 %), 127 (36,1%) eran NO DIPPERS (mujeres 40,3 %, varones 31,6 %), 21 (6

%) EXTREME DIPPERS (mujeres 5%, varones 7%), y 36 (10,2%) RISERS (mujeres 9,4 %, varones 11,1 %), sin diferencia significativa entre sexo.

Los DIPPERS tienen la edad media más baja (58,4 años) y los RISERS la más elevada (69,7 años). ( $p < 0,05$ ).

Fuman 44 pacientes (12,6%) sin diferencias significativas en el patrón circadiano con los no fumadores.

Presentan antecedentes de cardiopatía isquémica 25 pacientes (7,1%) asociándose con una mayor prevalencia el patrón RISER (27,8%).

Presentan antecedentes de insuficiencia cardiaca 13 pacientes (3,7 %) asociándose con una mayor prevalencia el patrón RISER (19,4 %).

Presentan HVI valorada por ECG 18 pacientes (11,8 %) asociándose con una mayor prevalencia el patrón RISER (22,2 %).

No se ha encontrado asociaciones con los patrones circadianos en los diabéticos, obesos, perímetro de cintura aumentado ni hiperlipemias. Tienen un RCV de referencia 33 (11,3 %), bajo 59 (16,8 %), moderado 117

(32,2 %), alto 75 (21,3) 5 muy alto 42 (11,9%) sin asociación significativa con los patrones circadianos.

Conclusiones:

Encontramos asociación del patrón circadiano con la edad.

Presentan mayor proporción de patrón RISER los pacientes que presentan antecedentes de cardiopatía isquémica antiinca y HVI.

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.