Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):120

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

905 - CARACTERÍSTICAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEGÚN LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA EN LA POBLACIÓN ANCIANA: ESTUDIO MAPACHESS

E. Viñas Esmel, *M. Sánchez Sánchez, J. Chen Qin, M. Costafreda Mas y M. Camafort Babkowski*

Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Las guías internacionales recomiendan la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) en el diagnóstico y seguimiento de los pacientes con hipertensión arterial (HTA) dada su mayor fiabilidad y la posibilidad de establecer un pronóstico en estos pacientes. El objetivo del estudio MAPACHESS fue analizar los datos de la MAPA en la población anciana.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, retrospectivo y longitudinal de una cohorte de pacientes ancianos (> 70 años) con HTA en tratamiento farmacológico, que se les realizó una MAPA y seguimiento posterior. Adicionalmente, se recogieron datos sobre factores de riesgo cardiovascular, eventos cardiovasculares, afectación de órganos diana y visitas a Urgencias en los 6 meses posteriores a la realización de la MAPA. Tras la obtención de información, se utilizó el programa SPSS 27 para el análisis estadístico.

Resultados: Se incluyeron un total de 143 pacientes, de los cuales un 39,2% eran mujeres, edad media de 78 años (70-96), 30% con diabetes mellitus, 50% con obesidad y 58% con dislipemia. Además, un 5,6% había presentado previamente un accidente cerebrovascular y un 9% un evento coronario. La media de presión arterial en consulta fue de 141(± 22)/75 (± 14) mmHg, objetivando un adecuado control de la presión arterial en un 47,6% de los casos. Por otro lado, la media de presión arterial a través de la MAPA durante 24 horas fue de 134 (± 17)/70 (± 10) mmHg. Además, un 26,1% de los pacientes presentó un buen control arterial concordante, un 21,8% fenómeno de bata blanca, un 13,4% hipertensión enmascarada, un 38,7% mal control de la presión arterial concordante y un 64,8% HTA nocturna. No se apreciaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos. Finalmente, los pacientes con HTA nocturna mostraron un índice de masa corporal (IMC) mayor que aquellos con normopresión nocturna.

Conclusiones: 1. Mediante el estudio con MAPA se detectó una alta prevalencia de HTA nocturna. El riesgo en este subgrupo de pacientes se ha traducido en un mayor IMC, sin observar impacto estadísticamente significativo en otros hallazgos clínicos, analíticos, radiológicos, electrocardiográficos o ecocardiográficos, probablemente con relación al diagnóstico y tratamiento precoz de la HTA. 2. El estudio mostró una gran comorbilidad asociada en los pacientes incluidos, hecho de especial interés para reforzar el seguimiento de estos pacientes en una Unidad de Hipertensión hospitalaria por parte del servicio de Medicina Interna. 3. No se observaron

diferencias significativas entre la medición de la presión arterial en consulta y en la MAPA, posiblemente relacionado con al inicio previo de tratamiento antihipertensivo.

Bibliografía

1. de la Sierra A, Banegas J, Segura J, et al. Ambulatory blood pressure monitoring and development of cardiovascular events in high-risk patients included in the Spanish ABPM registry. J Hypertens. 2012;30(4):713-9.
2. Cheng H, Wu C, Sung S, et al. Prognostic Utility of Morning Blood Pressure Surge for 20-Year All-Cause and Cardiovascular Mortalities: Results of a Community-Based Study. J Am Heart Assoc. 2017;6(12).

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.