Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1027

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1593 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN NOCTURNA EN LAS CONSULTAS DE RIESGO VASCULAR DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

Jordan Morán Martínez, *Luis Corral Quereda, Cristina Navarro Martínez, Irene Calle Bringas, Luis Cabrera Lama, María Díaz Méndez, David Sánchez García, María Teresa Rodulfo Pelaez, Manuel Muñoz Paez y Aquilino Sánchez Purificación*

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

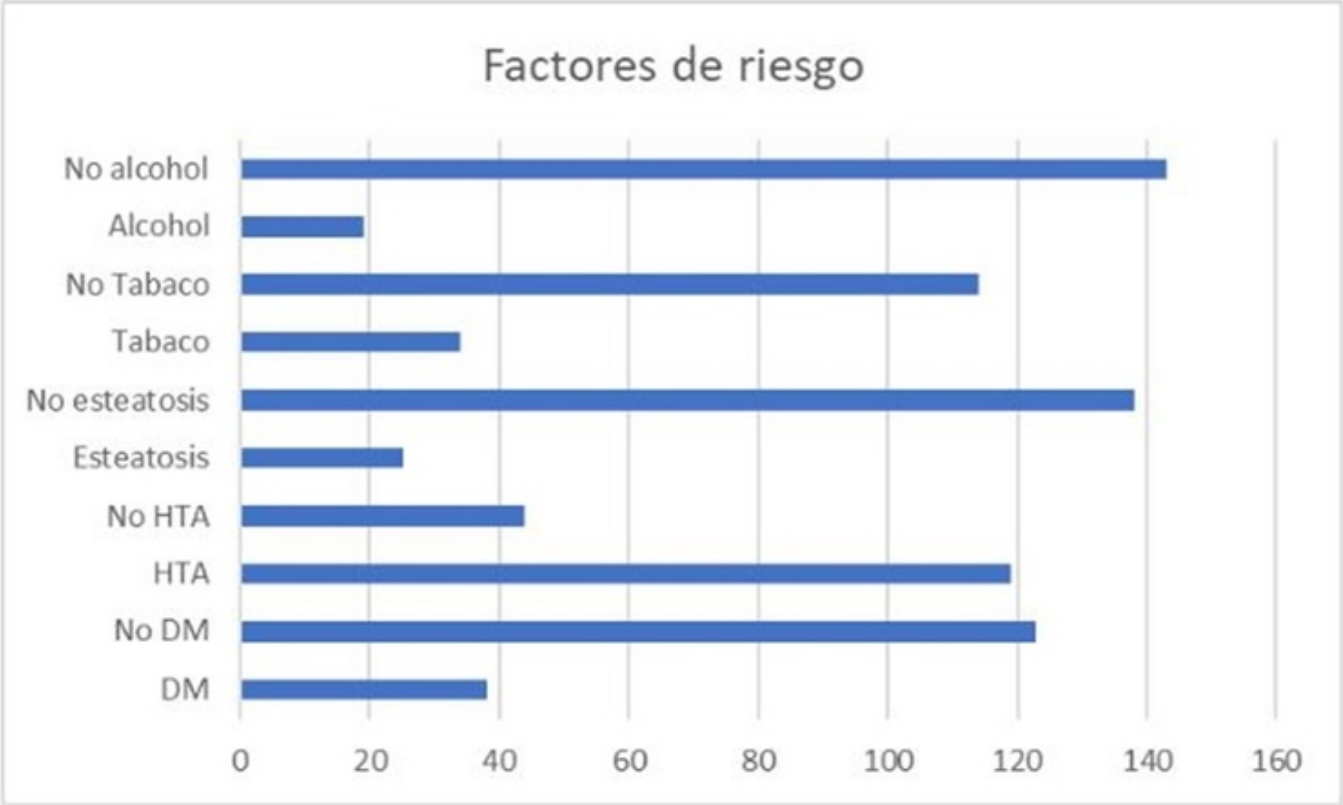
Resumen

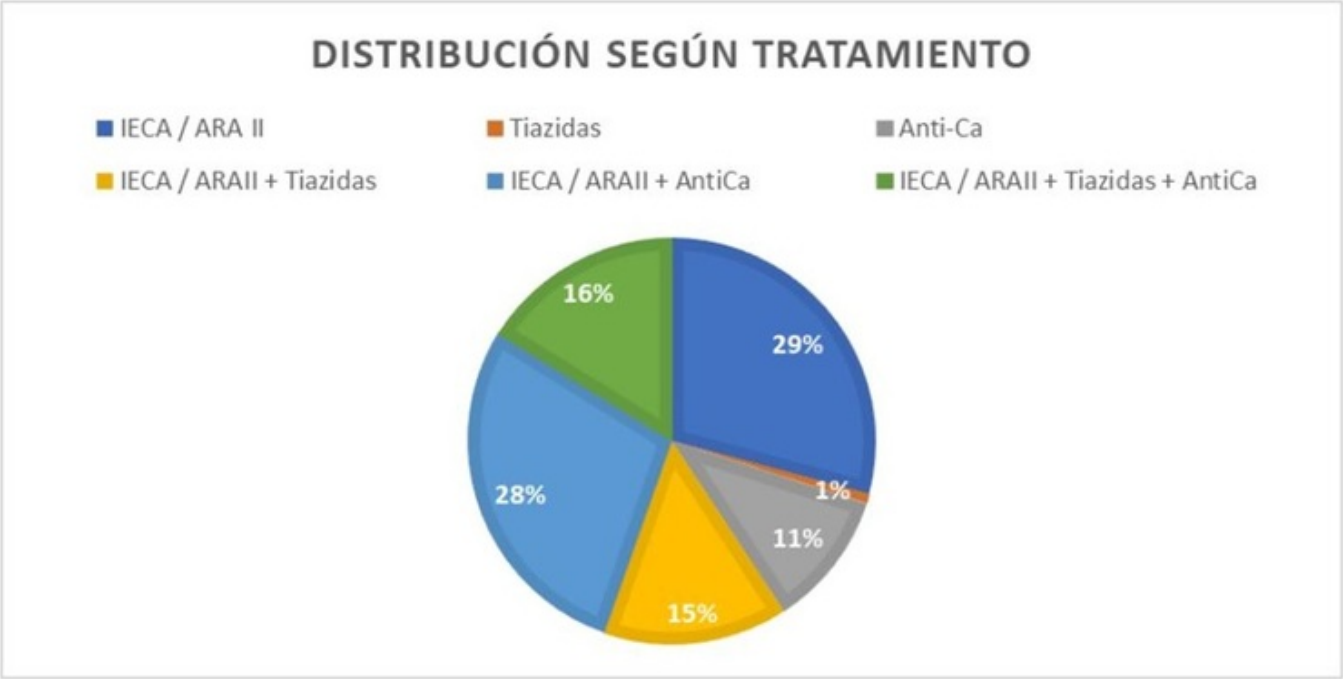
Objetivos: Describir las características clínicas y el tratamiento de los pacientes con hipertensión arterial nocturna según el monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA), y comparar estos hallazgos con la bibliografía actual.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron todos los monitoreos ambulatorios de presión arterial (MAPA) efectuados en las consultas de Riesgo Vascular de un hospital universitario de tercer nivel durante los últimos tres meses, excluyendo a los pacientes con tensión nocturna normal. La hipertensión arterial (HTA) nocturna sistólica se definió como valores de tensión arterial superiores a 120 mmHg en más del 25% de las mediciones, excluyendo los periodos de inicio y final del sueño. La HTA nocturna diastólica se definió como valores superiores a 70 mmHg en más del 25% de las mediciones durante el mismo periodo. En el total de pacientes incluidos (n = 163), se recopiló información sobre sexo, edad, índice de masa corporal (IMC) y otros factores de riesgo, tales como hipertensión arterial diurna, consumo de alcohol y tabaco, esteatosis hepática y diabetes. Se realizó un análisis descriptivo de las variables cualitativas, expresándose como número y porcentaje. Los resultados se compararon con la información obtenida de las guías de la Sociedad Europea de Hipertensión (ESH) de 2023 sobre el manejo de la hipertensión arterial, así como sus fuentes y otras series europeas.

Resultados: De los 163 MAPA incluidos, 98 fueron hombres (60%) y 65 mujeres (40%), confirmando la tendencia observada en estudios como el European Lacidipine Study on Atherosclerosis (2). En cuanto a la edad, 61 pacientes fueron menores de 50 años (37%), 70 tenían entre 50 y 70 años (43%) y 32 eran mayores de 70 años (20%), con datos similares a estudios previos (1, 2). Según el IMC y la clasificación de la OMS, 39 presentaban normopeso (36,8%), 38 sobrepeso (35,8%), 23 obesidad grado I (21,7%), 3 obesidad grado II (2,8%) y 3 obesidad mórbida (2,8%). El IMC de 57 pacientes (35%) no fue registrado, posiblemente sobreestimando la prevalencia de obesidad y sobrepeso. En relación con otros factores de riesgo, se halló consumo de alcohol en 19 pacientes (11,7%), tabaquismo en 34 (23%), esteatosis hepática en 25 (15,3%), hipertensión en 119 (73%) y diabetes en 38 (23,6%), con prevalencias similares a otros estudios (1, 2, 3). Sobre un total de 130 pacientes en los que se pudo recopilar información sobre tratamiento antihipertensivo en el momento del MAPA,

38 (29%) recibían solo IECA o ARA II, 1 (1%) solo tiazidas, 14 (11%) solo antagonistas del calcio, 19 (15%) doble terapia con IECA/ARA II y tiazidas; 37 (28%) estaban tratados con IECA/ARA II y antagonistas de calcio, y 21 (16%) con triple terapia (IECA/ARA II, tiazidas y antagonistas del calcio).





Conclusiones: El perfil clínico de pacientes con hipertensión nocturna es similar al de otras series. El 27% de los pacientes no tenían diagnóstico previo de HTA. Aquellos en monoterapia y biterapia probablemente se beneficiarían de un tratamiento farmacológico más intensivo.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.