Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1205

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-068 - COMPARACIÓN ENTRE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO CON Y SIN HIPERTENSIÓN ARTERIAL NOCTURNA Y CON PATRONES NOCTURNO DIPPER Y NO DIPPER

J. Martínez Bordonado[1], I. Sánchez Berná[1], J. Sabio Sánchez[2], J. Vargas Hitos[2], N. Navarrete Navarrete[2], M. Zamora Pasadas[2], J. Mediavilla[3], J. Jiménez Alonso[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. [3]Unidad de Riesgo Cardiovascular. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo era comparar las características de pacientes con LES con y sin hipertensión arterial nocturna con los patrones dipper y no dipper para hallar factores que influyan sobre la hipertensión arterial nocturna y sobre los patrones patológicos de descenso nocturno de la presión arterial.

Métodos: La MAPA se realizó a 70 mujeres con LES y a 65 mujeres controles de la misma edad sin antecedentes de enfermedad cardiovascular. Se midió la velocidad de onda de pulso de la arteria femoral (VOP), que es un marcador de aterosclerosis subclínica y un predictor futuro de enfermedad cardiovascular. A todas ellas se les realizó también un cuestionario, una analítica ordinaria, toma de medidas antropométricas y toma de presión arterial.

Resultados: En las pacientes con patrón no dipper, la hipertensión arterial nocturna, la duración de la enfermedad y la menopausia fue mayor que en el grupo dipper (OR: 4,6; IC: 1,3 a 16,1). Además, eran más propensas a tener enfermedad renal crónica (OR: 6,9; IC: 1,5 a 33) e HTA en la consulta (OR: 4,3; IC: 1,3 a 13,7). Por último, tenían más SDI y una mayor VOP. El grupo no dipper tendía a tener menos fumadores (p = 0,09). No se observaron diferencias entre los grupos en ninguno de los parámetros cardiometabólicos y los parámetros relacionados con el LES que se evaluaron.

Conclusiones: La HTA nocturna, la duración de la enfermedad, la menopausia, el SDI y la VOP parecen relacionarse con el patrón patológico de descenso de presión arterial nocturno no dipper.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.