



<https://www.revclinesp.es>

RV/H-009 - CALIDAD DEL SUEÑO DURANTE LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

J. Sobrino¹, M. Domenech², A. Felip³, P. Muñoz⁴, R. Hernández⁵, Investigadores Grupo Nocta⁶

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona). ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital de Mataró. Mataró (Barcelona). ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital de Mollet. Mollet del Vallès (Barcelona). ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital de L'Hospitalet-Consorci Sanitari Integral. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). ⁶Servicio de Medicina Interna. Unidades de HTA de Cataluña.

Resumen

Objetivos: Estimar la calidad del sueño, mediante la escala de Groningen (EG) en una cohorte de pacientes hipertensos atendidos en Servicios o Unidades de Hipertensión, durante la noche que se practica una monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA).

Métodos: Estudio observacional, trasversal, multicéntrico, realizado en 18 unidades de HTA y centros de atención primaria del territorio catalán. Los pacientes elegibles para el estudio, se seleccionaron de forma consecutiva y se procedió a la evaluación de la calidad del sueño mediante la EG en dos ocasiones: La primera antes de la colocación del dispositivo ambulatorio y la segunda, tras la MAPA de 24h. El rango de la EG se encuentra entre 0 y 14, de forma que una mayor puntuación indica una subjetiva peor calidad de sueño. En general, un rango entre 0-2 indica un sueño reparador, mientras que un rango ≥ 6 indica un sueño no reparador.

Resultados: Se analizaron 188 pacientes, con una edad media de $59,9 \pm 13,9$ años, con 54,3% de varones, el IMC medio fue de $28,76 \pm 4,35$, con solo un 19,5% de normopeso. El 14,7% eran fumadores, el 59,1% eran dislipémicos y eran diabéticos un 21,7%. El 43% presentaban lesión de órgano subclínica siendo la afectación renal en forma de filtrado glomerular disminuido y/o la microalbuminuria lamas prevalente. La media de horas de sueño durante la MAPA fue de $7,43 \pm 1,01$ horas. Los pacientes estudiados registraron una puntuación total de 4,38, IC95% = [3,85-4,91] en la EG en el momento de la inclusión en el estudio, significativamente inferior a la puntuación registrada tras la colocación de la MAPA, 5,85, IC95% = [5,23-6,47], $p < 0,001$. La proporción de pacientes con mala calidad del sueño tras la implantación de la MAPA, ($EG \geq 6$) fue del 45,2%, significativamente superior a registrada en el momento de la inclusión en el estudio 30,4%; $p = 0,007$. El 30,2% de los pacientes con buena calidad del sueño basal pierden su calidad del sueño la noche de la MAPA, mientras que el 78,8% con mala calidad basal persiste durante la MAPA y un 21,2% mejoran ($p = 0,007$).