Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):108

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-H-004 - LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA EN REMISIÓN CLÍNICA COMPLETA

R. Castilla Ortiz, N. Maya Ahmed, J. Andrey Guerrero, M. Torres Fernández, P. Tinoco Bernal, M. Escobar Llompart, P. Romero Salado y F. Molina Ruano

UGC Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Determinar la posible HTA en mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama en remisión clínica completa.

Material y métodos: El diseño es un estudio de casos y controles, en el cual se midió la PA en 104 mujeres en estado menopáusico, en mujeres con cáncer de mama en remisión clínica de larga evolución. Esta muestra se compara con otras 104 mujeres menopáusicas sanas. Ambos grupos fueron seleccionado mediante muestreo aleatorio simple. A todas se les calculó el IMC, el intervalo de confianza de las medias y el test de correlación de Pearson entre el IMC y la presión arterial en ambos grupos y entre el intervalo libre de enfermedad y la PAS y PAD. Un valor de cutoff fue estimando con sensibilidad y especificidad.

Resultados: La media de la presión arterial sistólica en 104 pacientes con cáncer de mama fue de 156 mmHg (IC95% 148-164) y en 104 controles normales fue de 134 mmHg (IC95% 129-139). La diferencia entre ambos grupos fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$). El punto de corte fue de 140 mmHg con un Se = 67,9% y un Sp = 68,5%. La media de la PA diastólica en los pacientes con cáncer de mama es de 87 mmHg (83-91) y en los controles normales fue de 78 mmHg (74-82). La diferencia entre ambos grupos fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$). El punto de corte fue de 82 mmHg con un Se = 63% y un Sp = 63,8%. La media del IMC de 104 enfermas con cáncer de mama fue de 31 (IC95% 29-32) y en 104 mujeres normales fue de 28 (27-30). La diferencia fue estadísticamente significativa ($p < 0,05$). La correlación entre los valores de la PA sistólica y diastólica y el IMC en los pacientes con cáncer de mama como en las mujeres normales no es significativa ($p > 0,05$). El intervalo medio libre de enfermedad es de 6,4 años y no existe correlación estadísticamente significativa entre el intervalo de enfermedad libre y los valores de PA sistólica y diastólica.

Discusión: Del presente estudio se deduce que hay una hipertensión arterial asociada con el cáncer de mama en mujeres posmenopáusicas en remisión clínica completa de larga duración. La hipertensión arterial, es tanto sistólica como diastólica y no se correlaciona con el sobrepeso propio de las enfermas postmenopáusicas con cáncer de mama. La asociación de la hipertensión arterial con las remisiones clínicas prolongadas del cáncer de mama en las mujeres posmenopáusicas, de algún modo implica un buen pronóstico del cáncer de mama, con independencia de cuál era el

mecanismo por el cual actúa como protectora esta hipertensión arterial. En un estudio transversal de casos y controles no podemos saber en qué modo está la hipertensión arterial relacionada con la más favorable evolución clínica de la enfermedad cancerosa: a) Si la hipertensión arterial es previa a la misma o b) Si ésta aparece o se agrava con la presencia del tumor maligno.

Conclusiones: En este estudio concluimos que existe una hipertensión arterial en las mujeres postmenopáusicos con cáncer de mama en la remisión clínica completa de larga duración y el aumento de la PA (sistólica y diastólica). Esta hipertensión arterial es independiente de la duración del intervalo de enfermedad libre.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.