



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

327/46 - PREVALENCIA DE HIPOTENSIÓN EN HIPERTENSOS TRATADOS CON ENFERMEDAD CORONARIA.

J. División Garrote¹; M. División Hernández²; A. Muros Ortega³; M. Villar Hinarejos³; A. Alonso Lorenzo⁴.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Fuentealbilla. Albacete.; ²Due. Hospital Virgen de La Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.; ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Albacete.; ⁴Due. Hospital Virgen Salud. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de hipotensión en pacientes hipertensos tratados con enfermedad coronaria.

Metodología: Estudio trasversal, descriptivo y multicéntrico realizado en hipertensos tratados del registro español de MAPA. Se consideró hipotensión con la PA clínica con valores <120 y/o 70 mm Hg y con MAPA día <115/65, noche <100/50 y 24h <110/60. Se estudian factores de riesgo clásicos, lesión de órgano diana y enfermedad cardiovascular asociada. Se construyó un modelo de regresión multivariable para el estudio de las variables asociadas a la hipotensión.

Resultados: Se incluyen el estudio 5.199 pacientes, edad media 66,9 (DE: 12,1) años, 69,8% hombres. La prevalencia de hipotensión era con PA clínica de un 19,2%, con MAPA día 26,1%, noche 8,8% y 24h 15,9%. La prevalencia era más elevada en las mujeres en todos los casos (p<0.001). De los sujetos que tenían hipotensión con PA clínica un 17,4% tenía PA sistólica baja, un 59,8% PA diastólica baja y un 22,6% ambas. De los hipertensos que tenían hipotensión con MAPA día, un 58% de ellos no la tenían con PA clínica.

Conclusiones: La prevalencia de hipotensión en hipertensos tratados con enfermedad coronaria es elevada. Uno de cada 4 pacientes hipertensos con enfermedad coronaria tiene hipotensión con MAPA diurna. Más de la mitad de ellos no los identifica la PA clínica. Se debería hacer MAPA para identificar hipotensiones de riesgo e individualizar el tratamiento para evitar complicaciones de la hipotensión.

Palabras clave: Hipotensión. Hipertensos. Enfermedad coronaria. Prevalencia