



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3788 - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL NOCTURNA Y FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES ATENDIDOS POR UN EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA

L. Duarte Perdigones¹, D. López Gallegos², E. Fontiverio García-Izquierdo³, E. García Muñoz⁴, M. Pastor Navarro⁴, M. Caussignac Querol⁴, P. Comas Romero⁵, D. Bundó Luque⁵, A. Ismaili⁶ y J. Cañís i Olivé⁶

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Martorell Urbà. Barcelona. ²Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Dirección de Atención Primaria Costa de Ponent. Institut Català de la Salut. Barcelona. ³Técnico de Salud. UD Costa de Ponent. Barcelona. ⁴Diplomada de Enfermería. ABS Martorell Urbà. Barcelona. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Martorell Urbà. Barcelona. ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Martorell Urbà. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia y los factores asociados de la hipertensión arterial nocturna (HTAn) de pacientes atendidos en un Equipo de Atención Primaria (EAP).

Metodología: Estudio transversal en un EAP que atiende a 23.139 usuarios. Población de estudio: personas mayores de 18 años a las que se realizó monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) en el período 2013-2018. Variables dependientes: HTAn, definida por valores medios de presión arterial sistólica nocturna (PASn) y presión arterial diastólica nocturna (PADn) > 120/70 mmHg, y el perfil circadiano. Variables independientes: edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular, enfermedad cardiovascular establecida (ECVe) (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular y enfermedad arterial periférica), frecuencia cardiaca nocturna (FCn) y determinaciones analíticas. Recogida de datos anonimizados mediante explotación de información registrada en la historia clínica informatizada. El estudio contó con la aprobación del Comité Ético de Investigación. Se realizó análisis estadístico univariante y bivariante mediante el programa SPSS y considerando un nivel de confianza del 5%.

Resultados: De un total de 442 sujetos, 243 (54,9%) presentaron HTAn. En la muestra de pacientes con HTAn, 132 (54,3%) fueron varones y la edad media fue de 63,0 años (25,0-75,0). Presentaron: tabaquismo activo un 15,6%, diabetes mellitus 12,3%, dislipemia 53,9% y ECVe 20,6%. Los valores del MAPA fueron: PASn de 127,5 mmHg (122,0-136,0), PADn de 73,0 mmHg (67,0-78,0), FCn de 66 latidos por minuto (lpm) (59,0-74,0) y presentaron patrón riser un 34,2%. En cuanto a valores analíticos destaca cociente albumina/creatinina (CAC) de 5,4 (2,4-18,4). Se observaron valores más elevados de CAC y de FCn y una mayor proporción de patrón riser en pacientes con HTAn respecto a pacientes sin HTAn ($p < 0,05$), no encontrándose diferencias estadísticamente significativas en el resto de variables.

Conclusiones: En la muestra analizada se observa una elevada prevalencia de HTAn respecto a otros estudios. Son necesarios estudios de calidad de evidencia más alta que estudien los factores

asociados a la HTAn y estudiar posibles estrategias predictivas de HTAn.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Monitorización ambulatoria de la presión arterial. Presión arterial nocturna.