



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/127 - CORRELACIÓN ENTRE PATRÓN NOCTURNO DE PRESIÓN ARTERIAL Y MUERTE TRAS UN ICTUS

F. Villalba Alcalá, A. Romero Cañadillas, J. Morero Guerra, F. Gálvez Guerrero, M. Barea Valderrama y M. González Fernández

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Osuna. Osuna. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** El Ictus es 1ª causa de discapacidad/muerte, un 25% morirán en el 1<sup>er</sup> año. El *gold* estándar de presión arterial se obtiene monitorizándola (MAPA). El patrón nictameral tras MAPA puede ser, riser (elevación nocturna), no dipper (descenso 10%), dipper extremo (descenso > 20%). Los 2 primeros tienen peor pronóstico. El objetivo de este estudio era conocer el comportamiento nocturno de la PA medido tras MAPA en pacientes ingresados por ictus y su asociación con la muerte precoz.

**Métodos:** Selección consecutiva de 139 pacientes que ingresaron con Ictus agudo confirmado con 2 TAC craneales y en plazo de 24-48 horas se programó MAPA (Spacelabs 90207) para medir la PAS, PAD, FC y PP durante 24 horas, realizando medidas cada 20 minutos en la fase diurna y cada 30 minutos en nocturna. Se consideró exitus precoz a aquellos que fallecieron antes de los 60 días después del evento agudo.

**Resultados:** De los 139 pacientes ingresados, 55 eran mujeres y 84 varones (edad de  $70,9 \pm 11,2$  años). El tipo de ictus fue isquémico en el 87,8% de los casos y en el 12,8% hemorrágico. Las mediciones de PA con MAPA fueron PAS de  $136,7 \pm 20$  mmHg y la PAD de  $78,7 \pm 11,8$  mmHg. El patrón nictameral de la PA: 42,2% riser; 45,2% no dipper; 11,1% dipper; 1,5% dipper extremo. Los pacientes con patrones anómalos tuvieron la PA más elevada vs. a los dipper. Los de más edad tenían PA más elevada y un patrón nocturno más anómalo, hubo 4 veces más mortalidad en el grupo de mayor edad y se duplicaron los porcentajes de riser y no dipper. no hubo muertes en pacientes dipper durante el ingreso. hubo una mortalidad de casi el 25% en la fase aguda.

**Conclusiones:** No hubo muertes en pacientes dipper y dipper extremo en la fase aguda independientemente de la edad y la presión arterial. Los ictus de más edad tienen cifras más elevadas de PA en el evento agudo, junto a un mayor porcentaje de comportamientos anómalos en el descenso nocturno de la PA y más muertes, que se correlaciona con la edad y con el patrón nocturno.

**Palabras clave:** Patron nictameral. MAPA. Ictus.