



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/1490 - ASOCIACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL CON LA VELOCIDAD DE LA ONDA DE PULSO EN PACIENTES CON AUMENTO DE RESISTENCIA A LA INSULINA

C. Montero Sánchez<sup>a</sup>, C. Pérez Fernández<sup>b</sup>, J.I. Berrocoso Sánchez<sup>c</sup>, N. Diego Mangas<sup>d</sup>, L. Gómez Sánchez<sup>e</sup>, Á. Morán Bayón<sup>c</sup>, A. Pérez Santamaría<sup>c</sup>, C. de Manueles Astudillo<sup>c</sup>, N. Sánchez Aguadero<sup>f</sup> y J.E. Alejo García<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Garrido Sur. Salamanca. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Garrido Sur. Salamanca.

<sup>c</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alamedilla. Salamanca.

<sup>d</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. <sup>e</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid.

<sup>f</sup>Enfermera Especialista en Atención Familiar y Comunitaria. Unidad de Investigación de la Alamedilla. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** El propósito del estudio fue analizar la asociación existente entre diferentes medidas de la presión arterial y la Velocidad de la onda de pulso carótida femoral (VOP-cf).

**Metodología:** Incluimos 110 sujetos con aumento de resistencia a insulina (diabetes mellitus tipo 2 o síndrome metabólico), media de edad fue  $61 \pm 11$ a (varones  $57 \pm 12$ a y  $62 \pm 12$  en mujeres) 60% varones. Medimos la presión arterial en la consulta, en el domicilio del paciente durante 5 días (AMPA) y mediante monitorización ambulatoria de la presión arterial durante 24 horas (MAPA). Con el SphygmoCor-System se midió la VOP-cf.

**Resultados:** La VOP-cf media fue  $9,47 \pm 2,46$ . Las cifras de presión arterial mayores fueron las medidas en la consulta: PAS ( $134 \pm 18$ ), PAD ( $83 \pm 11$ ), PP ( $54 \pm 12$ ) y PAM ( $99 \pm 11$ ), y las menores durante el descanso: PAS ( $117 \pm 14$ ), PAD ( $68 \pm 10$ ) PP ( $49 \pm 10$ ) y PAM ( $94 \pm 9$ ). PP (entre  $r = 0,413$  MAPA descanso y AMPA  $r = 279$ ) y PAS ( $r = 352$  en consulta y  $r = 260$  con AMPA) presentan correlación positiva con la VOP-cf. En la regresión múltiple después de ajustar por edad, sexo y fármacos hipotensores las variables que se asocian con la VOP son: PAM clínica ( $\beta = 0,45$ ; IC95 0,08-0,8); PP clínica ( $\beta = 0,39$ ; IC95 0,05-0,7); PAM clínica ( $\beta = 0,35$ ; IC95 0,06-0,65); PAS MAPA descanso ( $\beta = 0,45$ ; IC95 0,08-0,8).

**Conclusiones:** La VOP-cf presenta correlación positiva con las diferentes formas de medida de PAS y PP. La asociación se mantienen tras ajustarla por edad, sexo y fármacos antihipertensivos con PAM y PP clínica y con la PAS durante el descanso.