



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3416 - PREVALENCIA DE HIPOTENSIÓN HIPERTENSOS

J.A. Divisón Garrote^a, M. Martínez Ramírez^b, M.Á. Divisón Hernández^c, S.M. Velilla Zancada^d, I. Ponce García^e y J. Monedero la Orden^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. ^bMédico de Familia. Hospital General de Almansa. Albacete. ^cEnfermero. Hospital General de Albacete. Albacete. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Espartero. Logroño. ^eMédico de Familia. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de hipotensión y los factores predictores, en pacientes hipertensos tratados.

Metodología: Estudio trasversal, descriptivo y multicéntrico realizado en hipertensos tratados del registro español de MAPA. Se consideró hipotensión con la PA clínica (PAC) con valores < 110 y/o 70 mmHg y con MAPA día < 105/65, noche < 90/50 y 24h < 100/60. Se construyó un modelo de regresión multivariable para el estudio de las variables asociadas a la hipotensión.

Resultados: Se incluyen el estudio 70.997 pacientes, edad media 61,8 (DE: 12,8) años, 52,5% hombres. La prevalencia de hipotensión era con PAC de un 8,2%, con MAPA día 12,2%, noche 3,9% y 24h 6,8%. La prevalencia era más elevada en las mujeres en todos los casos (p < 0,001). Las variables asociadas con la presencia de hipotensión fueron con la MAPA el género femenino (OR 2,7), la enfermedad coronaria (OR 2,1), el IMC bajo (OR 1,8) y la edad (OR 1,01) y con la PAC además el número de fármacos y en este caso el IMC bajo (OR 0,7) y la insuficiencia renal (OR 0,7) fueron factores protectores.

Conclusiones: La prevalencia de hipotensión en hipertensos tratados elevada. En los pacientes de riesgo se debería hacer búsqueda activa para identificar a los sujetos con PA baja de riesgo y en éstos individualizar el tratamiento para evitar las complicaciones de la hipotensión.

Palabras clave: Hipotensión. Prevalencia. Factores predictores.