Semergen. 2015;41 (Espec Congr):76

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1958 - MORTALIDAD EN LOS SUJETOS OBESOS DE CANTABRIA DIAGNOSTICADOS DE HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA. ESTUDIO HOMO

S.M. Velilla Zancada[a], M.Á. Prieto Díaz[b], C. Escobar Cervantes[c], L. Manzano Espinosa[d], E. Ramalle Gómara[e] y L.A. Vara González[f]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Ancín. Navarra. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín La Florida. Oviedo. [c]Cardiólogo. Hospital La Paz. Madrid. [d]Médico internista. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. [e]Jefe de sección de información sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Consumo de La Rioja. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Castilla-Hermida. Santander.

Resumen

Objetivos: Determinar si la hipotensión ortostática (HO) es un factor de riesgo independiente de la mortalidad global en los sujetos obesos de Cantabria.

Metodología: Se ha realizado un estudio de cohortes ambispectivo del que formaron parte 259 sujetos con obesidad de 18 años o más, residentes en Cantabria, a los que se midió la presión arterial (PA) en sedestación, y tras uno y tres minutos de bipedestación, entre los años 2002 y 2005. Se consideró a un individuo como obeso cuando su índice de masa corporal era ≥ 30 kg/m^2. Se realizó un seguimiento de 9,4 ± 2 años. Las variables incluidas fueron edad, sexo, tabaco, alcohol, diabetes, sedentarismo, hipercolesterolemia, hipertensión, PA sistólica (PAS) y diastólica (PAD) basal, tratamiento farmacológico, frecuencia cardiaca basal, enfermedad cardiaca, enfermedad cerebrovascular, arteriopatía periférica y cefalea. Se definió HO como el descenso de la PA basal, tomada en sedestación, ≥ 20 mmHg en la PAS, y/o ≥ 10 mmHg en la PAD, tras uno y/o tres minutos en bipedestación.

Resultados: Presentaban HO 29 sujetos (11,2%). Su edad media fue de 57,4 ± 18,2 años. Se encontró asociación entre la HO y la edad, el tabaco, la hipertensión arterial y el antecedente de cardiopatía. El 20,1% de los sujetos fallecieron durante el seguimiento. La HO se asociaba con la mortalidad en el análisis bivariante (HR: 1,99; p = 0,050). Tras el análisis multivariante esta asociación desaparecía (HR: 0,90; p = 0,766). Las variables independientes predictoras de mortalidad en esta población han sido la arteriopatía (p = 0,009), la arritmia (p = 0,001), el hábito enólico (p = 0,030) y la edad (p < 0,001).

Conclusiones: La HO no se asocia con la mortalidad en los sujetos obesos.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.