Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1326

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4951 - IMPACTO DE LA OBESIDAD EN LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE 24 HORAS

R. Taipe Sánchez[a], E. Olavarri Ortega[b], G. Rijo Nadal[a] y A. Ruíz Urrutia[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Los estudios epidemiológicos demuestran una relación entre el peso corporal y la presión arterial (PA) en las poblaciones obesas. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y los parámetros derivados de la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) durante 24 horas.

Metodología: Se analizaron retrospectivamente, de octubre 2014 a julio 2017, registros de 199 pacientes con indicación clínica para realización de MAPA, de un centro de salud de atención primaria de Cantabria. Se registraron las medias de PA durante los periodos diurno, nocturno y de 24h y se definieron los perfiles circadianos en función del descenso nocturno de PA sistólica (PAS): dipper extremo (> 20%), dipper (10-20%), no dipper (< 10%) y riser (ascenso nocturno de presión), y se categorizó el IMC (kg/m^2) en: peso normal (> 18,5 y < 24,9), sobrepeso (> 25 y < 29,9) y obesidad (≥ 30).

Resultados: El 46,2% de los pacientes eran varones. La edad media (desviación estándar) fue de 58,0 (13,6) años. Los valores medio de PAS/PAD fueron: 139,4/83,6 (13,1/9,2) mmHg para el total de 24 horas, 142,7/86,5 (13,5/10,0) mmHg durante el día y 131,4/76,1 (16,0/9,5) mmHg durante la noche. Respecto al patrón circadiano el 38,6% fue dipper (D), 4,5% dipper extremo, 44,1% no dipper (ND) y 12,9% riser. El 31,2% de los pacientes tenían peso normal, 36,7% tenían sobrepeso y 32,2% eran obesos. Es de destacar que el 73,4% de los pacientes obesos presentaron patrón ND. Se obtuvo una clara correlación entre la PAS nocturna y el IMC (r = 0,167 y p = 0,018). Asimismo durante la noche, la PAS y PAD de los pacientes con IMC < 30 kg/m^2 descendieron más que los sujetos obesos (p = 0,004).

Conclusiones: En resumen, nuestro estudio muestra el IMC se correlacionó positivamente con la PAS nocturna, asimismo los pacientes obesos presentan mayor prevalencia de patrón ND, lo que hace hincapié en la importancia de la MAPA en pacientes obesos, dado la asociación del patrón ND con un peor pronóstico cardiovascular. La obesidad por tanto es una variable asociado al patrón ND.

Palabras clave: Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA). Índice de masa corporal (IMC).

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.