

Lesión de órganos diana en adultos con presión arterial ambulatoria elevada y presión arterial normal en consulta

El objetivo de este estudio fue evaluar si la "normotensión de bata blanca", caracterizada por la existencia de cifras de presión arterial (PA) ambulatoria elevadas ($> 134/90$ mmHg) unido a cifras normales en la consulta ($< 140/90$ mmHg), se asocia con una mayor incidencia de afectación de órganos diana.

Se analizaron 295 adultos con cifras normales de PA en consulta y 64 pacientes con hipertensión arterial mantenida. Mediante monitorización ambulatoria de la PA se identificaron dos grupos de pacientes con cifras normales de PA en consulta: 61 con cifras ambulatorias elevadas (normotensión de bata blanca) y 234 con cifras ambulatorias normales (normotensión mantenida). La lesión de órganos diana fue valorada por ecocardiografía y ultrasonografía arterial. Los pacientes con normotensión de bata blanca presentaban mayor edad, mayor índice de masa corporal, creatinina y glucosa plasmáticas más elevadas y una mayor prevalencia de consumo de tabaco. El índice de masa ventricular izquierda y el grosor relativo de la pared vascular eran mayores en pacientes con normotensión de bata blanca que en los sujetos con normotensión mantenida (13 g/m^2 [IC 8-18 g/m^2] y 0,03 [IC 0,01-0,04], respectivamente). Dichos parámetros no presentaban diferencias significativas entre los pacientes con normotensión de bata blanca y aquéllos con hipertensión mantenida. La prevalencia de placas ateroscleróticas fue similar en pacientes con normotensión de bata blanca (17 de 61, o 28% [IC 17 %-39 %]) y aquéllos con hipertensión mantenida (17 de 64, o 27 % [IC 16 %-38 %]). En conclusión, la normotensión de bata blanca se asocia con una masa ventricular izquierda y un grosor de pared carotídea similares a los presentes en la hipertensión mantenida.

Liu J, Roman MJ, Pini R, Schwartz JF, Pickering TG, Devereux RB. Cardiac and arterial target organ damage in adults with elevated ambulatory and normal office blood pressure. Ann Intern Med 1999; 131:564-572.

Comentario

En los últimos años se ha prestado mucha atención al fenómeno caracterizado por la existencia de cifras de PA elevadas en consulta acompañadas de cifras ambulatorias normales, situación conocida como hipertensión de bata blanca. Sin embargo, existen pacientes que presentan el fenómeno inverso, es decir, presentan cifras de presión arterial ambulatoria elevadas y cifras normales en consulta. Este fenómeno se ha denominado "normotensión de bata blanca".

Es bien conocida la relación entre la hipertensión de bata blanca y el aumento de la incidencia de lesión de órganos diana y de complicaciones cardiovasculares. Sin embargo, no existen datos sobre el grado de afectación de órganos diana en pacientes con normotensión de bata blanca.

Los resultados de este estudio pueden contribuir a explicar la aparición de complicaciones cardiovasculares en sujetos etiquetados como normotensos en consulta. Asimismo, apoya el uso de la monitorización ambulatoria de la presión arterial como método para el diagnóstico de hipertensión. Este estudio no analiza si la administración de fármacos antihipertensivos a pacientes con normotensión de bata blanca puede contribuir a la prevención de complicaciones cardiovasculares.

J Segura

Asociación entre los trastornos de pánico y ataques de pánico y la hipertensión

Este estudio compara la prevalencia de trastornos de pánico y ataques de pánico en 351 pacientes diagnosticados de hipertensión arterial, seleccionados de forma aleatoria del registro de un Centro de Atención Primaria. También se analizaron sujetos normotensos, similares en edad y sexo, procedentes del mismo registro, y pacientes hipertensos atendidos en un centro hospitalario. Los tres grupos cumplieron un cuestionario con los criterios diagnósticos de trastornos de pánico.

La prevalencia de ataques de pánico recientes (últimos seis meses) fue significativamente superior en los pacientes hipertensos del Centro de Atención Primaria (17 %; $p < 0,05$) y en los