



257/89 - PERFIL DE PRESIÓN ARTERIAL DE 24 HORAS Y SU RELACIÓN CON EL GRADO FUNCIONAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

A.M. González González¹ y A.M. García Bellón²

¹FEA Cardiología. Hospital de Poniente. Algeciras. ²FEA Cardiología. Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudiar las posibles diferencias en el perfil de la monitorización de presión arterial (PA) de 24 horas en función de la gravedad de la insuficiencia cardiaca según el grado funcional de la clasificación de la NYHA.

Material y métodos: Se estudian 46 pacientes de una consulta de insuficiencia cardiaca. A todos los pacientes se les realizó ecocardiograma, pruebas de laboratorio y registro ambulatorio de PA de 24 horas.

Resultados: Edad media 63 ± 10 ; 25% mujeres. IMC $30,1 \pm 6 \text{ Kg/m}^2$. Factores de riesgo cardiovascular: HTA 56,5%; diabetes 34,7%; dislipemia 40%; obesidad 29,3%; tabaquismo 22,9%. Etiología de la IC: HTA 19,5%; isquémica 12%; isquémica-hipertensiva 27,1%; enólica 9,8%; miocarditis 4,3%; valvulopatía 5,2%; idiopática 21%. Tratamiento administrado: bloqueantes de SRA 93,4%; betabloqueantes 85,7%; diuréticos 81%; antialdosterónicos 42,3%; estatinas 68,4%; antiplaquetarios/anticoagulantes 89%. No se detectaron diferencias en el uso de estos fármacos entre pacientes con diferentes grados de gravedad de IC.

Diferencias en MAPA 24 horas

Media MAPA (mmHg)

	NYHA I	p	NYHA II	p	NYHA III
	113/65,7	**	110/64,4	*	123,6/68
Diurna	115/67,8	**	111/66	*	121,7/69
Nocturna	109/61,3	(ns)	108/61,5	*	124/65,6
Presión Pulso	$47,4 \pm 12$	(ns)	$45,6 \pm 10$	*	56 ± 16

Valores MAPA

Non Dippers (%)	53,3	*	48	**	50
Riser (%)	20	*	32	*	41,8
Systolic Morning Surge (mmHg)	119 ± 18	*	117 ± 16	*	132,2 ± 20
Variabilidad sistólica nocturna (mmHg)	9,8 ± 4	(ns)	10,7 ± 4	*	12,4 ± 4

*p 0,001, **p 0,01.

Conclusiones: El grado de gravedad funcional de la insuficiencia cardiaca se asocia con un peor perfil de PA en 24 horas.