



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1436 - MORTALIDAD EN HIPERTENSOS A LOS DIEZ AÑOS DE SEGUIMIENTO Y SU RELACIÓN CON ANTECEDENTES PREVIOS

M. Fernández Soto, M. Pérez Bauer, P. Camós Guijosa, N. Sarrá Manetas, F. Gómez Santidrián y N. Gómez Gutiérrez

Médico de Familia. CAP de Bonavista. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Observar la mortalidad de una cohorte de hipertensos durante diez años de seguimiento valorando los indicadores asociados al riesgo cardiovascular presentes al inicio.

Metodología: Estudio observacional de cohortes en Atención Primaria con una muestra aleatoria de hipertensos recogida en el 2008. Variables: edad, sexo, creatinina sérica, filtrado glomerular, factores de riesgo cardiovascular. Se calculó la tasa de mortalidad (TM) a los 10 años revisando los antecedentes detectados previamente.

Resultados: N: 295, edad media inicial: 65,82 años (DE 32), 38,7% hombres, 30% diabéticos, 10% con criterios de enfermedad renal crónica (ERC). TM fue de 26,4% a los 10 años. Según sexo, 32% en hombres y 22% en mujeres ($p = 0,053$). El 45% de las muertes fue por causa relacionada con la hipertensión (enfermedad cardiovascular, insuficiencia cardíaca, nefropatía), 20% por causa oncológica, 18% infecciosa y 9% senilidad/demencia. La presencia de ERC en los fallecidos fue del 19,23% (93,3% de los cuales con ERC oculta) frente al 6,4% en los supervivientes, riesgo relativo (RR) de 2,18. Factores relacionados con la mortalidad ($p < 0,05$): nefropatía, mal control de tensión arterial, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, fibrilación auricular. En las muertes por causa cardiovascular, el grado de microalbuminuria fue significativamente superior ($p < 0,05$) que en el resto de los casos.

Conclusiones: La mortalidad en hipertensos a los 10 años de seguimiento fue mayor con la edad avanzada y el sexo masculino. La afectación renal, en muchos casos oculta, es el factor que más se relaciona con la mortalidad de estos pacientes.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Hipertensión. Mortalidad.