Semergen. 2016;42(Espec Congr 10):18

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

204/69 - Factores predictores de hipotensión en hipertensos tratados

J.A. Divisón Garrote[a], S.M. Velilla Zancada[b], C. Escobar Cervantes[c], M.A. Divisón Hernández[d], A. Alonso Lorenzo[e], I. Ponce García[f], F.J. Alonso Moreno[g], M.A. Prieto Díaz[h], M. Martínez Ramírez[i] y J. Monedero la Orden[j]

[a]Médico de Familia. CS Casas Ibáñez. Consultorio de Fuentealbilla. Albacete. [b]Médico de Familia. CS 7 Infantes. Logroño. [c]Cardiólogo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. [d]DUE. Hospital General Albacete. [e]DUE. CS Sillería. Toledo. [f]Médico de Familia. CS Alcadozo. Albacete. [g]Médico de Familia. CS Sillería. Toledo. [h]Médico de Familia. CS Vallobín La Florida. Oviedo. [i]Hospital de Villarrobledo. Albacete. [j]Hospital de Almansa. Albacete.

Resumen

Objetivos: Conocer los factores predictores de hipotensión, con diferentes métodos de medida, en pacientes hipertensos tratados.

Metodología: Estudio trasversal, descriptivo y multicéntrico realizado en hipertensos tratados del registro español de MAPA. Se consideró hipotensión con la PA clínica (PAC) con valores < 110 y/o 70 mmHg y con MAPA día < 105/65, noche < 90/50 y 24h < 100/60. Se construyó un modelo de regresión multivariable para el estudio de las variables asociadas a la hipotensión.

Resultados: Se incluyen el estudio 70.997 pacientes, edad media 61,8 (DE: 12,8) años, 52,5% hombres. La prevalencia de hipotensión era con PAC de un 8,2%, con MAPA día 12,2%, noche 3,9% y 24h 6,8%. La prevalencia era más elevada en las mujeres en todos los casos (p < 0,001). Las variables asociadas con la presencia de hipotensión fueron con la MAPA el género femenino (OR 2,7), la enfermedad coronaria (OR 2,1), el IMC bajo (OR 1,8) y la edad (OR 1,01) y con la PAC además el número de fármacos y en este caso el IMC bajo (OR 0,7) y la insuficiencia renal (OR 0,7) fueron factores protectores.

Conclusiones: La prevalencia de hipotensión en hipertensos tratados elevada. En los pacientes de riesgo se debería hacer búsqueda activa para identificar a los sujetos con PA baja de riesgo y en éstos individualizar el tratamiento para evitar las complicaciones de la hipotensión.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.