



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 Ramírezⁱ y J. Monedero la Orden^j

^aMédico de Familia. CS Casas Ibáñez. Consultorio de Fuentealbilla. Albacete. ^bMédico de Familia. CS 7 Infantes. Logroño. ^cCardiólogo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ^dDUE. Hospital General Albacete. ^eDUE. CS Sillería. Toledo. ^fMédico de Familia. CS Alcazoto. Albacete. ^gMédico de Familia. CS Sillería. Toledo. ^hMédico de Familia. CS Vallobín La Florida. Oviedo. ⁱHospital de Villarrobledo. Albacete. ^jHospital de Almansa. Albacete.

Resumen

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

Metodología: Estudio transversal, 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.