



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/9 - Hipotensión y factores de riesgo asociados en los individuos con hipertensión arterial. Estudio PRESCAP 2010

F.J. Alonso Moreno<sup>a</sup>, S.M. Velilla Zancada<sup>b</sup>, J.L. Llisterri Caro<sup>c</sup>, G.C. Rodríguez Roca<sup>d</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>e</sup>, D. Rey Aldana<sup>f</sup>, O. García Vallejo<sup>g</sup>, J.L. Carrasco Martín<sup>h</sup>, P. Beato Fernández<sup>i</sup> y J.A. División Garrote<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS 7 Infantes. Logroño. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Porto do Son. A Coruña. <sup>f</sup>Médico de Familia. CS de A Estrada. <sup>g</sup>Médico de Familia. CS Comillas. Madrid. <sup>h</sup>Médico de Familia. CS La Lobilla. Estepona. Málaga. <sup>i</sup>Médico de Familia. Consultori Barri Cotet. Premià de Dalt. <sup>j</sup>Médico de Familia. CS Casas Ibáñez. Consultorio de Fuentealbilla. Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los factores de riesgo asociados con la hipotensión en los sujetos con hipertensión arterial (HTA) tratada.

**Metodología:** Estudio transversal multicéntrico. 12.961 sujetos diagnosticados de HTA que seguían tratamiento farmacológico antihipertensivo. Se incluyeron variables referentes a la edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular, presencia de lesión de órgano diana u otras enfermedades cardiovasculares. Se consideró hipotensión: presión arterial sistólica (PAS) 110 mmHg y/o presión arterial diastólica (PAD) 70 mmHg; presión arterial (PA) controlada: PAS entre 110-139 mmHg y PAD entre 70-89 mmHg y PA mal controlada: PAS < 140 mmHg y/o PAD < 90mmHg.

**Resultados:** Edad media  $66,2 \pm 11,4$  años. Un 51,7% eran mujeres. La PA media fue de  $135,8 \pm 14,4/79,2 \pm 9,4$  mmHg. El 13,1% (IC95%: 12,4-13,6) de los individuos presentaban hipotensión (PA media:  $126,2 \pm 14,9/64,1 \pm 4,5$  mmHg). Un 12,4% de ellos tenía una PAS baja, un 95% una PAD baja y un 7,4% ambas. El 50,2% (IC95%: 49,4-51,04) de los pacientes tenía PA bien controlada (media:  $128,5 \pm 7/78,2 \pm 5,3$  mmHg) y un 36,7% (IC95%: 35,9-37,5) estaban mal controlados (media:  $149,3 \pm 11,7/85,9 \pm 8,2$  mmHg). Se realizó análisis multivariante. Las variables asociadas de manera independiente con la hipotensión han sido el tratamiento con ≥ 3 fármacos (HR:1,39; p 0,001); antecedente de enfermedad cardiovascular (HR:1,39; p 0,001); insuficiencia renal crónica (HR: 1,20; p = 0,003); diabetes (HR: 1,15; p = 0,042); edad (HR:1,05; p 0,001); sedentarismo (HR:0,77; p 0,001) y la obesidad (HR:0,71; p 0,001).

**Conclusiones:** La hipotensión se asocia con el tratamiento con ≥ 3 fármacos, el antecedente de enfermedad cardiovascular, la insuficiencia renal crónica, la diabetes y la edad. El sedentarismo y la obesidad parecen ser factores protectores.