



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/83 - Relación del ritmo circadiano en hipertensos con su tratamiento, el control de su presión arterial y la presencia de diabetes

F. Valls Roca^a, V.J. Pallarés Carratalá^b y F.J. Sanz García^c

^aMédico de Familia. CS Benigànim. Valencia. ^bMédico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. ^cDepartamento de Salud de Alcoy. Alicante.

Resumen

Objetivos: La alteración del ritmo circadiano (ARC) en la MAPA se considera predictor pronóstico en los pacientes hipertensos. En este estudio se intenta evaluar la ARC con algunos factores que podrían influir en su presencia.

Metodología: Estudio descriptivo transversal que incluye 496 hipertensos, a los que se les realiza MAPA entre junio 2004-junio 2015 en una consulta de Atención Primaria. El registro se efectúa con un monitor Spacelabs 90207 durante 24 horas (mediciones cada 20 minutos periodo de actividad, cada 30 minutos periodo de descanso). Se analiza al control de su HTA según su ritmo circadiano, tomar tratamiento farmacológico o no y el ser diabético o no.

Resultados: De los 496 MAPAS, un 57,9% corresponde a hombres, y el 43,5% a pacientes de 60 años o más. El 28,8% no toman tratamiento antihipertensivo, el 23,8% están en monoterapia, el 30,2% 2 fármacos, y el 17,1% 3 o más fármacos. Son diabéticos el 8,2%. Los pacientes con tratamiento antihipertensivo presentaban ARC en un 60,6% frente a un 44,8% en los no tratados. Los diabéticos presentaban ARC en un 63,4 frente a un 55,4% en los no diabéticos. El control de la PA es adecuado en un 37,2% de los dipper, y en un 48,7% en los non-dipper, siendo muy inferior en los riser y extreme dipper.

Conclusiones: ARC en más de un 56% de los pacientes. Pacientes con tratamiento antihipertensivo presentan mayor porcentaje de ARC. Mejor control global de la PA los non-dipper que los dipper. Pacientes diabéticos tienen más ARC. La MAPA es herramienta útil para la toma de decisiones de tratamiento en los pacientes hipertensos, con el objetivo de conseguir un mejor control de la PA, y disminuir la prevalencia de ARC.