



RV/H-008 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL (HTA) REFRACTARIA Y SÍNDROME DE APNEA/HIPOPNEA DE SUEÑO (SAHS)

M. Navarro Rodríguez¹, M. Molina Cifuentes¹, M. Martín Romero¹, E. Mira Bleda¹, I. Carpena Carrasco¹, B. Castillo Guardiola¹, A. Martínez Sánchez¹ y A. Garre García²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ²Medicina Interna. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz (Murcia).

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y perfil de los pacientes con HTA refractaria con criterios polisomnográficos para SAHS de un consulta de Medicina Interna a durante el periodo comprendido entre noviembre 2018 y mayo 2019.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de pacientes que cumplían criterios de HTA refractaria y criterios polisomnográficos de SAHS. Se incluyeron las variables edad, sexo, raza, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y antecedentes de enfermedad cardiovascular (ECV). Se definió diagnóstico de HTA refractaria, aquella que no consigue TA < 130/80 mmHg medido a pesar del tratamiento con 5 fármacos, siendo uno un inhibidor mineralocorticoide. Se definió diagnóstico de SAHS, un índice apnea hipopnea (IAH) mayor de 5.

Resultados: Se incluyeron 13 pacientes que cumplían con los criterios establecidos. La edad media de los participantes era en torno a 55 años, mayoría varones (61,5%). Con respecto a los FRCV, el 46,15% (6 enfermos) tenían como antecedente diabetes tipo 2 (DM2), 61,53% dislipemia, tabaquismo el 46,15%, raza negra el 23,07% y el 38,4% presentaba un IMC > 30. Como ECV, 5 enfermos (38,4%) habían sufrido al menos un episodio de cardiopatía isquémica y 4 (30,76%) habían ingresado por insuficiencia cardiaca descompensada. El 15,3% (2 pacientes) habían sufrido un ictus y otros 4 (38,4%) enfermos lo estaban de enfermedad arterial periférica.

Discusión: La HTA supone un problema de salud pública de primera magnitud por su alta prevalencia, debido a la importante repercusión sobre la morbilidad/mortalidad de quienes la padecen. Son muchos los estudios epidemiológicos que han encontrado de forma consistente asociación entre SAHS e HTA. Hasta un tercio de los pacientes con HTA tienen SAHS asociado y en un 40-60% de los pacientes con SAHS son hipertensos.

Conclusiones: El perfil cardiovascular de nuestros pacientes no difirió del espectro habitual, donde los más prevalentes eran la dislipemia, seguido de tabaquismo y DM2, en cambio con respecto al perfil de ECV, el evento con menor proporción se encontró fue el antecedente de ictus, muy por debajo del resto.

Bibliografía

1. Peppard PE, Young T, Palta M, Skatrud J. Prospective study of the association between sleep-disordered breathing and hypertension. *N Engl J Med.* 2000;342:1378-84.