



388 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA CONSULTA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

A. Alda Lozano, A. Cano Fernández, I. Merino Casallo, L. Morales Blasco, R. Tascón Rodríguez, E. Casalod Campos, L. Tari Ferrer y J.L. Cabrerizo García

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la comorbilidad y la presencia de enfermedad cardiovascular establecida en una muestra de 100 pacientes en seguimiento en la Unidad de Hipertensión y riesgo vascular del Servicio de Medicina Interna durante el período comprendido entre febrero y octubre de 2020.

Métodos: Estudio analítico observacional de tipo cohortes históricas. Se estudiaron 100 pacientes hipertensos, siendo la mitad hombres. Se realizó análisis descriptivo de características basales de los mismos, incluyendo edad, comorbilidad y presencia enfermedad cardiovascular establecida, definida como cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular y enfermedad arterial periférica.

Resultados: La media de edad fue de 63,4 años ($\pm 14,9$), siendo la mitad hombres. La media del IMC fue 30,1 kg/m² ($\pm 5,7$). El 61% de los pacientes valorados presenta síndrome metabólico (SM), destacando la prevalencia de sobrepeso (72%). El porcentaje de pacientes con riesgo cardiovascular alto o muy alto fue del 78%, siendo en el 46% el riesgo muy alto. La prevalencia de síndrome metabólico y de HTA resistente fue del 61% y del 43%, respectivamente. En la tabla se describe el resto de comorbilidad destacada en nuestros pacientes. El 24% de los mismos presentaba enfermedad cardiovascular, siendo lo más frecuente el antecedente de enfermedad cerebrovascular (14%). También muy prevalente la presencia de ateromatosis carotídea (69%).

	Porcentaje (N: 100)
Síndrome metabólico	61%
Diabetes mellitus	27%
Sobrepeso (IMC ≥ 26)	72%
Dislipemia	87%
Glucemia basal alterada	54%
HTA resistente	43%
Fumador	9%
Fibrilación auricular	11%
Síndrome de apnea-hipopnea	14%
HVI	39%

Ateromatosis carotídea	69%
Enfermedad cerebro vascular	24%
Cardiopatía	8%
Ictus	14%
Enfermedad arterial periférica	5%
Neuritis óptica (NOIANA)	9%

Discusión: La HTA representa la enfermedad crónica más prevalente, incrementando el riesgo de desarrollar enfermedades vasculares. Muchos autores consideran que es el componente principal y más prevalente del SM. Está demostrado que la asociación de diferentes FRCV con la HTA supone un aumento directamente proporcional de mortalidad cardiovascular. Por otro lado, el SM en pacientes con HTA esencial incrementa el riesgo CV independientemente al resto de FRCV. La HTA resistente es una forma particularmente grave de HTA, estudio recientes han determinado una prevalencia del 10% de HTA resistentes entre sujetos hipertensos, demostrando el alto riesgo cardiovascular de estos sujetos.

Conclusiones: El 61% de los pacientes atendidos en nuestra consulta presentan síndrome metabólico, padeciendo en su mayoría sobrepeso (72%) y dislipemia (87%). El 43% fue derivado por presentar HTA resistente. El 24% ya tenía enfermedad cardiovascular establecida. Todo ello resalta la importancia de un manejo intensivo e integral del riesgo vascular, dado el importante papel que puede tener en el control y prevención de desarrollo de enfermedad cardiovascular.

Bibliografía

1. Motillo S, Filion KB, Genest J, Joseph L, Pilote L, Poirier P, et al. The metabolic syndrome and cardiovascular risk: A systematic review and meta-analysis. *J Am Coll Cardiol.* 2020;56(14):1113-32.
2. Fernández-Bergés D, Cabrera De León A, Sanz H, Elosua R, Guembe MJ, Alzamora M, et al. Síndrome metabólico en España: prevalencia y riesgo coronario asociado a la definición armonizada y a la propuesta por la OMS. *Estudio DARIOS. Rev Esp Cardiol.* 2012;65(3):241-8.
3. Aboonabi A, Meyer RR, Singh I. The association between metabolic syndrome components and the development of atherosclerosis. *J Hum Hypertens.* 2019;33(12):844-55.