



<https://www.revclinesp.es>

987 - INFLUENCIA DEL CONTROL DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA EN PACIENTES ANCIANOS CON IC CRÓNICA DE ESPAÑA Y DE JAPÓN

J. Chen Qin^{1,2}, M. Sánchez Sánchez^{1,2}, E. Viñas Esmel¹, M. Costafreda Mas¹, T. Komori³, K. Kario³ y M. Camafort Babkowski¹

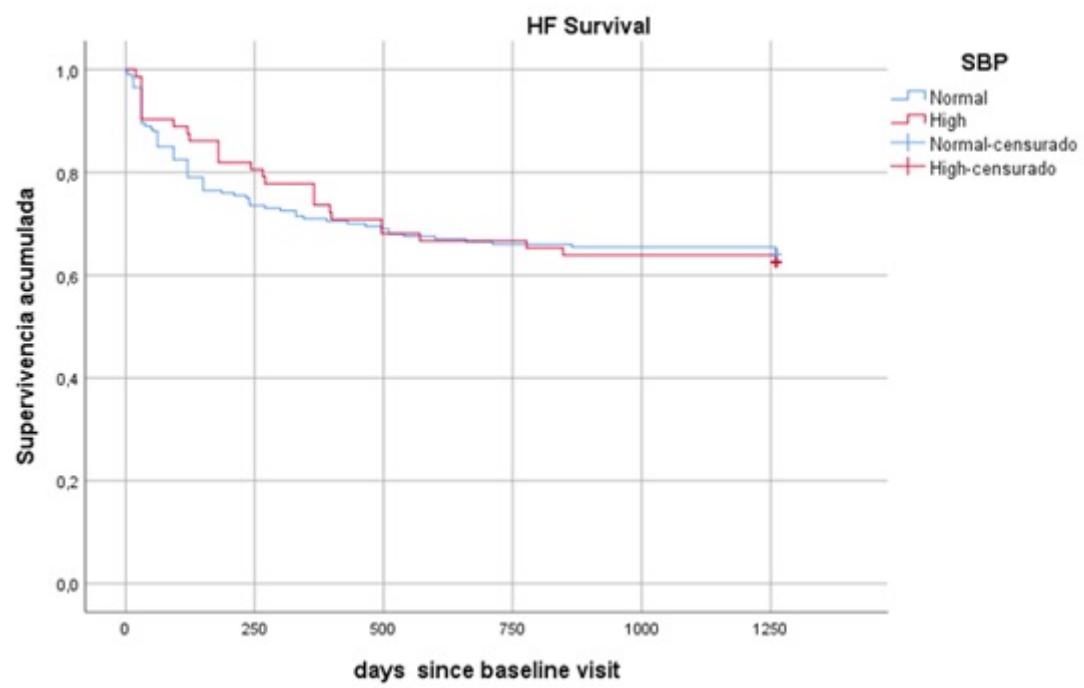
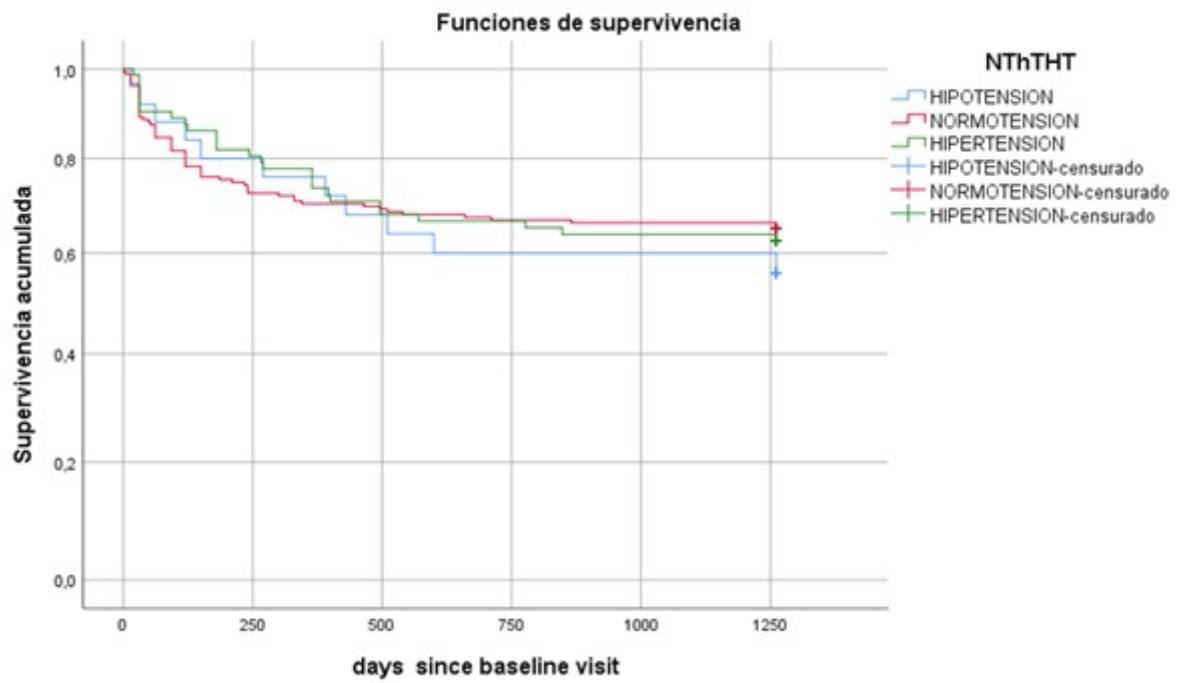
¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Barcelona. ²CAPSBE. Barcelona. ³Servicio de Cardiología. Jichi Medical University Hospital. Shimotsuke. Tochigi. Japón.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca es un importante problema de salud pública y una de las principales causas de hospitalizaciones y muerte. Ya que la IC aumenta con la edad, es un problema de salud cada vez más preocupante en países con mayor esperanza de vida como Japón y España. Dado que la influencia del control de la PAS en el paciente ambulatorio no está claro, nos proponemos evaluar en una cohorte multinacional esta variable.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con IC, mayores de 80 años, seguidos en consulta externa tras una hospitalización por IC, en Hospitales Docentes de Japón y España. Los datos se obtuvieron de historias clínicas electrónicas previa autorización del Comité de Ética.

Resultados: Se incluyeron 262 pacientes. 102 en Tochigi, y 162 en Barcelona. Se tomo como punto de corte la PAS medida en consulta en primera visita de 140 mm Hg. En pacientes diabéticos era más frecuente la PAS elevada (? 140 mm Hg) 35%, que en no diabéticos 21% (p 0,012). Asimismo, la HbA1c media era mayor en pacientes con PAS elevada Hb A1c% 6,744 vs. en pacientes con PAS normal 6,079 (p 0,001). Un 36% de los pacientes con PAS normal y un 37,5% de los pacientes con PAS elevada fueron éxitos siendo la diferencia no significativa. También analizamos las diferencias de mortalidad entre aquellos con PAS baja, PAS normal y PAS alta. La curva de Kaplan-Meier mostró una tendencia no significativa a una mayor mortalidad en aquellos con menor PA.



Conclusiones: En nuestro estudio no hemos observado diferencias en la mortalidad entre aquellos pacientes con PA con buen control frente aquellos con mal control. Aunque puede existir un sesgo de selección y este es un estudio retrospectivo, se necesitan más estudios que valoren la influencia de los controles de PA en la evolución de la IC en pacientes octogenarios.