Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):445

Revista Clínica Española

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 Esmel*[1], *M. Costafreda Mas*[1], *T. Komori*[3], *K. Kario*[3] *y M. Camafort Babkowski*[1]

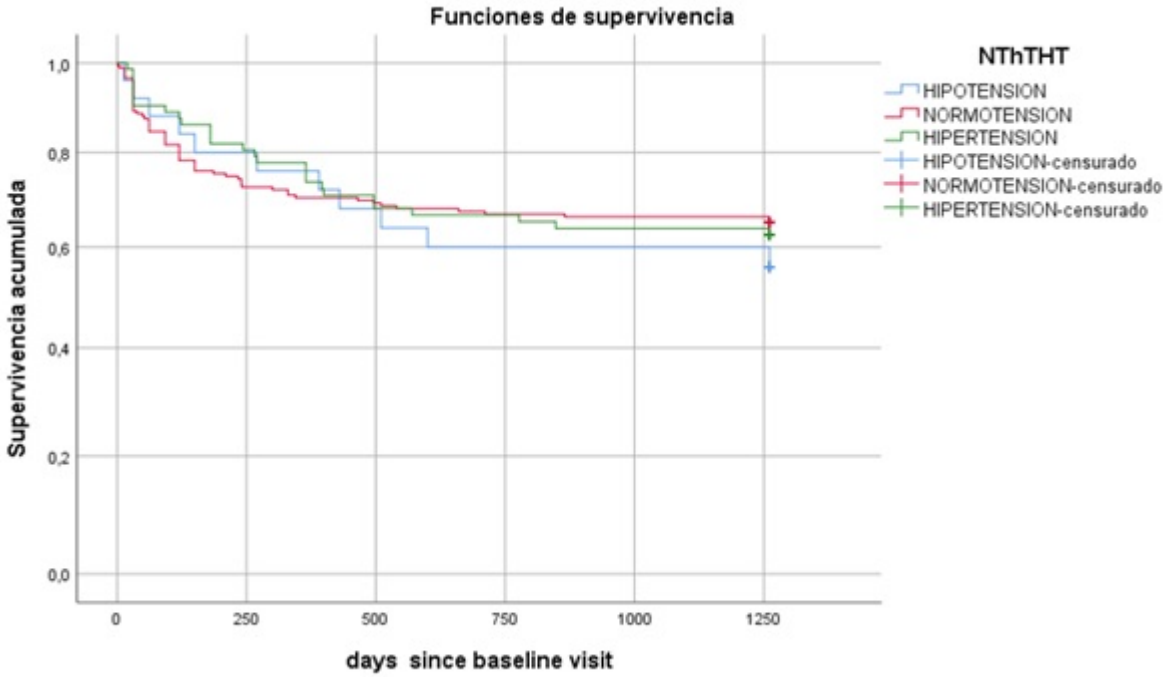
[1]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Barcelona.* [2]*CAPSBE. Barcelona.* [3]*Servicio de Cardiología. Jichi Medical University Hospital. Shimotsuke. Tochigi. Japón.*

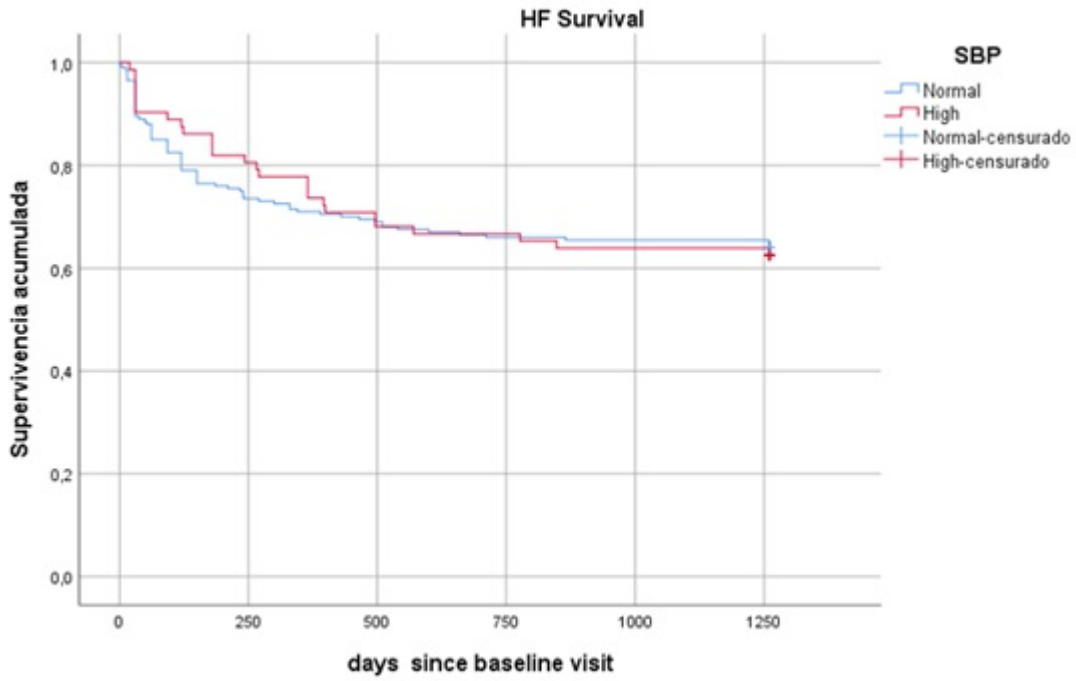
Resumen

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.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.