



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

J. Chen Qin<sup>1,2</sup>, M. Sánchez Sánchez<sup>1,2</sup>, E. Viñas Esmel<sup>1</sup>, M. Costafreda Mas<sup>1</sup>, T. Komori<sup>3</sup>, K. Kario<sup>3</sup> y M. Camafort Babkowski<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Barcelona. <sup>2</sup>CAPSBE. Barcelona.

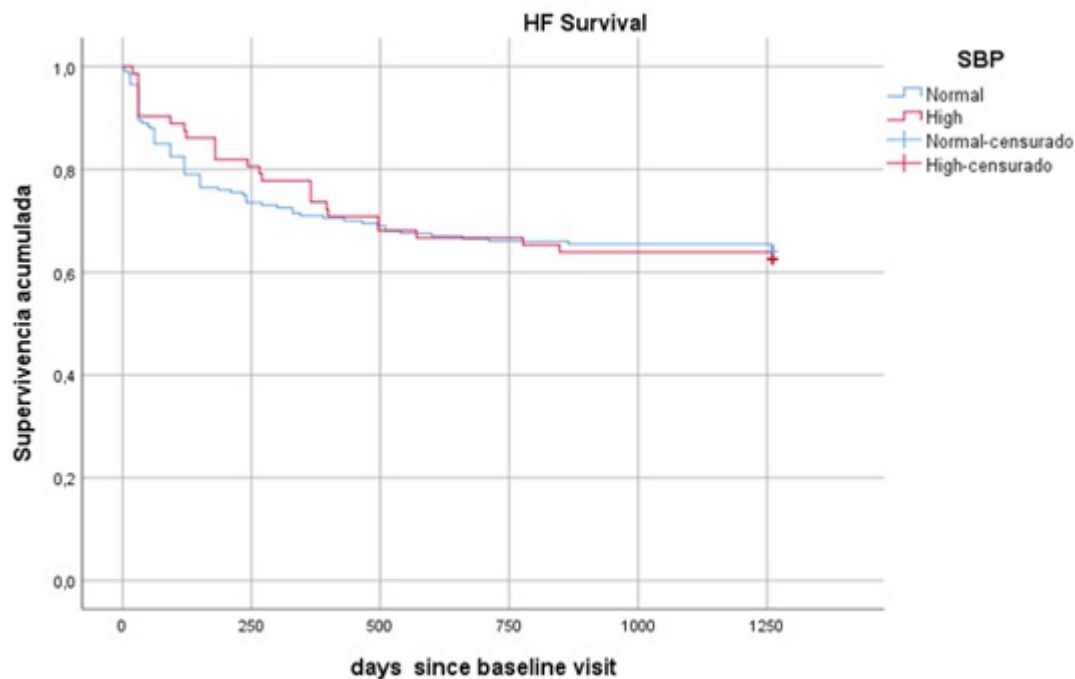
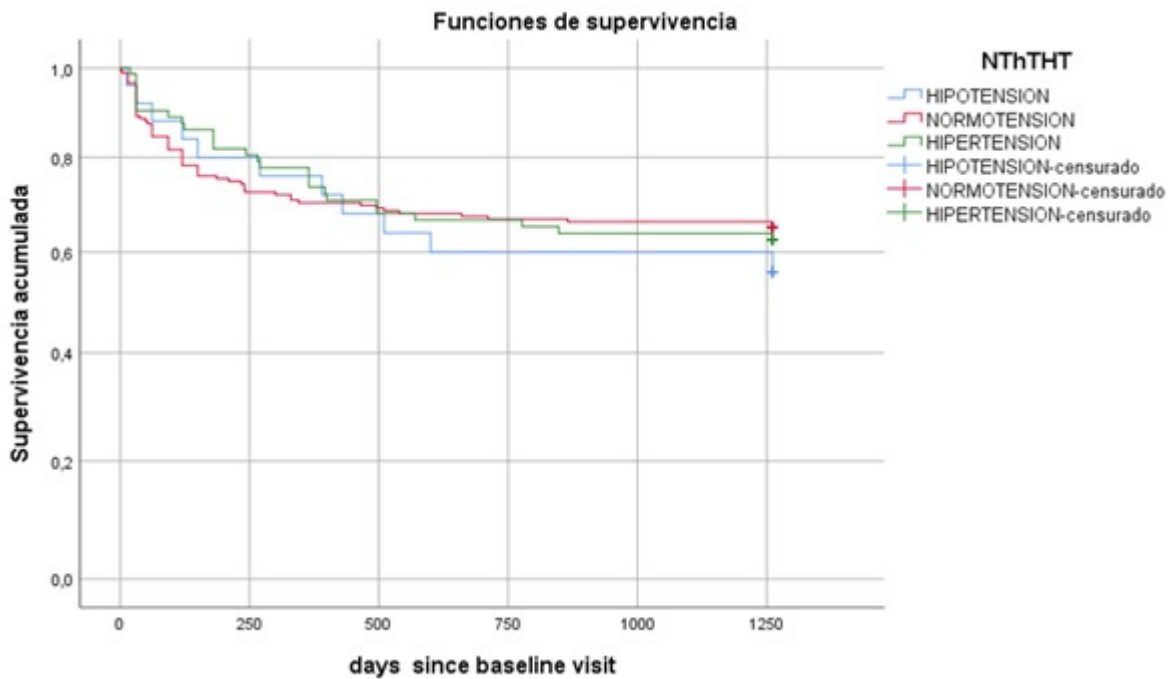
<sup>3</sup>Servicio de Cardiología. Jichi Medical University Hospital. Shimotsuke. Tochigi. Japón.

### 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 ( $\geq 140$  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.