



1672 - DESCRIPCIÓN DE LOS DIFERENTES PATRONES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL NOCTURNA

Cristina Navarro Martínez, Irene Calle Bringas, Jordan Morán Martínez, Luis Corral Querreda, Luis Cabrera Lama, Manuel Muñoz Páez, María Teresa Rodulfo Peláez, María Díaz Méndez, David Sánchez García y Aquilino Sánchez Purificación

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir los diferentes patrones de hipertensión arterial nocturna en una serie de pacientes con hipertensión nocturna según el monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA) y contrastarlo con la bibliografía actual de series europeas.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo en el que se incluyeron los pacientes diagnosticados de HTA nocturna por MAPA en la consulta de riesgo cardiovascular de un hospital de tercer nivel entre el 27 de febrero de 2024 y el 26 de mayo de 2024. Se clasificaron los casos en tres grupos según las variaciones de la presión arterial durante el sueño respecto a las cifras diurnas: *dipper* (reducción > 10%) *non-dipper* (reducción < 10%) y *riser* (ascenso > 10%).

Resultados: Se incluyeron un total de 163 pacientes con HTA nocturna, de los cuales 117 (62%) presentaban un patrón *non-dipper*, 44 (27%) patrón *dipper* y tan solo 3 (1%) patrón *riser*. Dentro de los pacientes del grupo *non-dipper*, 73 (63%) tenían patrón *non-dipper*, 32 (27%) *non-dipper* sistólico y 12 (10%) *non-dipper* diastólico.

Conclusiones: Nuestros resultados contrastan con la información obtenida en el estudio de una cohorte del European Lacidipine Study on Atherosclerosis, donde se incluyeron, en el periodo de 4 años, 1722 pacientes con hipertensión arterial nocturna y en el que se obtuvieron las siguientes prevalencias: 54,6% *dippers*, 37,5% *non-dippers*, 7,9% de *risers*. Esto supondría un incremento del 24,5% de pacientes *non-dippers* en nuestra serie, con el consiguiente aumento del riesgo cardiovascular que esto conlleva, y plantea la pregunta de si verdaderamente existe una mayor prevalencia de pacientes con mal control de la tensión arterial nocturna en nuestro medio. Sin embargo, en dicho estudio se explicita la limitación en cuanto a la estabilidad de los fenotipos de hipertensión nocturna, por el gran intercambio de pacientes que se produce a lo largo del estudio entre los diferentes grupos, de acuerdo a las recomendaciones que las guías de la Sociedad Europea de Hipertensión de 2023 realizan, sugiriendo que la tipificación del fenotipo nocturno se base en lecturas repetidas de MAPA en lugar de, como en nuestra serie, grabaciones únicas.

Bibliografía

1. Mancia G, Facchetti R, Bombelli M, et al. Short- and Long-Term Reproducibility of Nighttime

Blood Pressure Phenotypes and Nocturnal Blood Pressure Reduction. *Hypertension*. 2021;77(5):1745-55. <https://doi.org/10.1161/hypertensionaha.120.16827>.

2. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Journal of Hypertension*. (s. f.).