



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV-46. - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ENMASCARADA EN POBLACIÓN GENERAL ANCIANA. ESTUDIO EPICARDIAN

R. de Miguel Buckley, P. Ibáñez Sanz, I. García Polo, C. Suárez Fernández

Unidad de HTA. Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: La hipertensión enmascarada (HTAE) es una entidad clínica definida por cifras de presión arterial (PA) $\geq 135/85$ mmHg durante el periodo de actividad en la monitorización ambulatoria (MAPA), pero con cifras de PA normales ($140/90$ mmHg) en la consulta. Hay estudios que demuestran la asociación de la HTAE con mayor lesión de órgano diana y peor pronóstico a largo plazo que la normotensión o la HTA clínicamente aislada. La prevalencia de esta entidad varía según las poblaciones estudiadas. Se estima que la prevalencia de HTAE en población general en España de en torno al 7% y del 14% en hipertensos sin tratamiento. No existen muchos datos relativos a población anciana, lo que constituye el objetivo de este trabajo.

Métodos: Estudio transversal de base poblacional realizado en sujetos > 65 años, residentes en 1999 en el Barrio de Salamanca de Madrid, pertenecientes al estudio EPICARDIAN. Para el presente trabajo, se toman en consideración los resultados de 292 sujetos, escogidos de forma aleatoria entre el total de personas mayores de 65 años inscritas en el padrón municipal del barrio madrileño de Lista a los que se sometió a una entrevista clínica y determinación de PA y que también fueron sometidos a una MAPA. Se realizó medida de PA en consulta y MAPA durante 24 horas. Se consideró normotensión arterial en consulta si PA $140/90$ y HTA por MAPA (Spacelabs 90207) si media de PA durante periodo de actividad $\geq 135/85$ mmHg.

Resultados: La población estudiada incluye a 292 sujetos, 132 varones (42,5%) y 160 mujeres (54,8%), con una media de edad de 72,6 años ($\pm 5,8$ años). La prevalencia de HTA fue del 76,7% (224 sujetos). De los 68 sujetos normotensos, 8 cumplían criterios de HTA por MAPA (6 varones y 2 mujeres), siendo por lo tanto la prevalencia de HTA enmascarada entre los normotensos del 11,7% y considerando la población global del 2,7%. Mientras que la prevalencia de HTA clínicamente aislada fue del 30,8% de los sujetos sin tratamiento.

Discusión: Existen al menos tres estudios que estiman la prevalencia de HTAE en población anciana. En el proyecto CARDIORISC-MAPAPRES, de Llisterri et al, se analizaron 2.311 registros de pacientes hipertensos en tratamiento, ancianos (> 80 años), con una prevalencia de HTAE de en torno al 7%. Caciolatti et al presentan una prevalencia en población general anciana (> 75 años) del 16%, diagnosticada en base a medición ambulatoria y en consulta (sin MAPA). Bobrie et al, nuevamente en hipertensos tratados con una media de edad de 70 años y medición de PA en consulta y a domicilio, encuentran HTAE en un 9% de los pacientes. A diferencia de los estudios previos, y como fortalezas, el nuestro es población general, el diagnóstico se realiza por MAPA y solamente se evaluó en los sujetos sin tratamiento. Como limitación comentar que se ha utilizado la media del periodo de actividad de la MAPA para establecer el diagnóstico de HTA enmascarada, y no la media de 24 horas o la nocturna. La utilización de estos parámetros podría

incrementar la cifra encontrada, aunque no pensamos que de forma significativa.

Conclusiones: La HTAE es una entidad infrecuente en población anciana general sin tratamiento antihipertensivo previo. Encontramos una mayor frecuencia en el sexo masculino, aunque el número de pacientes con HTAE es escaso.