Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):70

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-36. - RELACIÓN ENTRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN A PARTIR DE CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL OBTENIDAS POR MAPA

P. Ponte, A. Arroyo, L. Matas, M. Benet, A. Roca-Cusachs

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Determinar si los pacientes hipertensos que reciben tratamiento con ansiolíticos o antidepresivos presentan cifras de presión arterial (PA) determinadas por monitorización ambulatoria de presión arterial de 24h (MAPA), diferentes a los hipertensos no tratados con esta medicación.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Del total 1.731 registros de MAPA realizados en un hospital de 3er nivel durante 4 años (2009- 2012) se incluyeron 1.377 registros. Se excluyeron aquellos registros con datos incompletos, porcentaje de lectura 80%, edad 18 años y pacientes bajo tratamiento crónico con corticoides, AINES, fármacos biológicos y antineoplásicos. Se definió un paciente como depresivo o ansioso cuando recibía medicación antidepresiva o ansiolítica respectivamente, según lo registrado a la hora de realizar el MAPA. Se consideró hipertenso no tratado aquel que no recibía medicación antihipertensiva y presentaba en el periodo de 24h de la MAPA una PAS ? 130 mmHg y/o PAD ? 80 mmHg. Se definió hipertenso controlado si con la medicación antihipertensiva prescrita alcanzaba cifras de PAS y PAD inferiores a los valores antes indicados, e hipertenso mal controlado si a pesar del tratamiento se superaban dichas cifras. Se utilizó el programa SPSS 20.0 para realizar el análisis estadístico y los tests de chi cuadrado y t Student para muestras independiente.

Resultados: De los 1.377 registros se incluyó en el análisis 1.195 que correspondían a pacientes hipertensos. La edad media era de 59,9 años, 559 (46,8%) mujeres y 639 (53,5%) varones. Del total, 249 de ellos no recibían tratamiento (20,8%); 485 se encontraban correctamente controlados (40,6%) y 461 (38,6%) no estaban controlados. 290 de los ptes hipertensos recibían tratamiento con ansiolíticos (24,3%) y 155 ptes tratamiento con antidepresivos (13%). De los 155 ptes depresivos, 30,3% eran varones con una edad media de 64,1 años, mientras que los no depresivos (1040 ptes) 56,5% eran varones con una edad media de 59,4 años (p 0,005). 87 ptes (56,1%) depresivos eran hipertensos mal controlados en comparación a 374 (36%) de los no depresivos y 19 (12,3%) de los pacientes depresivos eran hipertensos no tratados a diferencias de los no depresivos un 22% (230 ptes) con diferencias significativa (p 0,005). De los 290 ptes en tratamiento con ansiolítico, 61% eran mujeres con una media de edad de 64,9 años vs los no ansiosos (905 ptes) 380 mujeres (42%) con una edad media de 58,4 años (p 0,005). Del total de pacientes ansiosos, 133 ptes eran hipertensos mal controlados (45,9%) en comparación a un 36,2% (328 ptes) no ansiosos con diferencias significativas (p 0,001). 41 (14%) de los ansiosos no se encontraba medicados para la hipertensión en comparación a un 23% (208ptes) no ansiosos con diferencias significativas.

Conclusiones: En nuestro estudio se observó una media de edad superior en los pacientes hipertensos ansiosos y depresivos con una mayor proporción de mujeres en ambos grupos (relación mujer/varón 2,2 en

los depresivos y 1,6 en los ansiosos). Se objetivó un menor porcentaje de pacientes ansiosos/ no tratados que de pacientes no ansiosos/no tratados (14% vs 23% respectivamente). Se observó un mayor porcentaje de hipertensos mal controlados en ambos grupos con diferencias estadísticamente significativa reflejando que la ansiedad y la depresión son factores psicosociales implicados en el mal control y mantenimiento de cifras de presión arterial elevadas.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.