



RV-142. - ALTERACIÓN DEL RITMO CIRCADIANO DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Soto Delgado, A. de la Vega Lanciego, L. Palomar Rodríguez, M. Chimeno Viñas, M. Mateos Andrés, L. Mustapha Abadie, S. Gato Bartolomé, E. Martínez Velado

Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

Objetivos: Identificar la alteración del patrón circadiano de la presión arterial en la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) y su relación con los factores de riesgo cardiovascular.

Métodos: Se realizó un estudio, descriptivo, histórico, para lo cual se revisaron los registros de la MAPA, de la consulta externa de Medicina Interna, recopilando la información de 94 pacientes. Posteriormente se realizó la operacionalización de las variables del tipo de Patrón circadiano de la presión arterial formándose dos grupos, aquellos con alteración del ritmo circadiano que incluía al patrón no Dipper y Riser y aquellos sin alteración del ritmo circadiano (Dipper). Se aplicó la prueba t de Student, para valorar su relación, y se empleó el programa estadística SPSS versión 20 para su análisis.

Resultados: Se analizaron 94 casos, de los que tuvieron alteración del patrón circadiano: El 31/60 (51,6%) de casos fueron varones (p: 0,32), el 52/58 (89,6%) tuvieron un IMC mayor de 25 (p: 0,3) y el 33/60 (55%) un perímetro abdominal mayor de 102 cm en varones y mayor de 88 cm en mujeres (p: 0,23). El 3/60 (5%) de casos fueron fumadores habituales (p: 0,44). El 24/60 (40%) de pacientes tuvieron Dislipemia previamente (p: 0,17), 16/60 (43,3%) diabetes conocida (p: 0,16) y 5/60 (8,3%) presentaron antecedente familiar de enfermedad cardiovascular (p: 0,44).

Discusión: Los relación de los factores de riesgo cardiovascular y la alteración del patrón circadiano de la presión arterial analizados en nuestro estudio no tuvieron un nivel de significancia estadísticamente significativo, pese a que la prevalencia era mayor en el grupo de casos con alteración del ritmo circadiano, esto podría deberse al menor tamaño muestral analizado, por lo que se sugiere la realización de estudios más grandes.

Conclusiones: El factor de riesgo cardiovascular con mayor prevalencia en pacientes con alteración del patrón circadiano fue el IMC elevado. El antecedente de dislipemia y diabetes fueron los factores con mayor relación a la alteración del patrón circadiano, a pesar de no alcanzar el nivel de significancia estadística. El sexo masculino fue ligeramente más prevalente en el grupo con alteración del ritmo circadiano.