



RV/H-019 - HIPERTENSIÓN ORTOSTÁTICA EN ANCIANOS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR INGRESADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Sánchez Biosca, B. Batalla Insenser, B. Romero Escobar, M. Adrián Martín, E. Hernández Medina, M. Friscia, J. Sobrino Martínez

Medicina Interna. Unidad HTA. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es determinar la prevalencia de hipertensión ortostática (HTo) y factores de riesgo de presentarla en pacientes ancianos afectados de patología cardiovascular establecida ingresados en un servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio transversal de los pacientes de más de 65 años ingresados por patología vascular en un servicio de medicina interna desde agosto de 2012 a junio de 2016. Se procedió a la medición de la presión arterial en decúbito supino y en bipedestación y posteriormente se midió la presión arterial en sedestación y en bipedestación con un aparato automático oscilométrico y auscultatorio (Tensoval Duo Control). Definimos hipertensión ortostática como un aumento de la presión arterial sistólica media (PAS) > 20 mmHg (PAS) obtenida tras 3 determinaciones separadas por 1 minuto en bipedestación.

Resultados: Se analizaron un total de 210 pacientes, con una edad media de $78,8 \pm 7,74$ años (límites 65-97), siendo la mayoría mujeres (52,4%). La PAS media en decúbito fue $124,6 \pm 18,65$ mmHg, la PAD en decúbito $65,04 \pm 10,84$ mmHg; en bipedestación la PAS media $121,13 \pm 21,46$ mmHg y la PAD $65,98 \pm 11,77$ mmHg. Un total de 15 (7%) pacientes presentaron hipertensión ortostática (HTo) siendo éstos de mayor edad ($82,9 \pm 5,22$ vs $78,3 \pm 7,7$, $p = 0,028$) de forma significativa, con menor grado de autonomía (Barthel < 80: 30% HTo vs 10% noHTo, $p = 0,059$) y con IMC inferior ($27,2$ vs $28,7$ Kg/m², $p = 0,27$). Al analizar los pacientes con HTo, en nuestra muestra, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la presencia de factores de riesgo vascular: HTA (80% vs 88,1%, $p = 0,362$), dislipemia (80% vs 76,6%, $p = 0,77$), diabetes (40% vs 41%, $p = 0,91$) e hiperuricemia (13,3% vs 10,4%, $p = 0,79$). En cuanto a la presencia de enfermedades concomitantes vimos una mayor presencia de insuficiencia renal crónica entre los pacientes con HTo (46,7% vs 28,5%, $p = 0,138$), una mayor prevalencia de arteriopatía periférica (13,3% vs 8,8%, $p = 0,81$), ictus (20% vs 10,4%, $p = 0,225$) y de demencia (13,3% vs 7,3%, $p = 0,392$), sin alcanzar en ninguna de estas situaciones la significación estadística. La presencia de insuficiencia cardiaca (46,7% vs 54,4%, $p = 0,56$), arritmia (20% vs 37,7%, $p = 0,167$), cardiopatía isquémica (46,7% vs 41,5%, $p = 0,431$) fue similar en las dos poblaciones. Al analizar el tratamiento que seguían (diuréticos, calcioantagonistas, alfabloqueantes, betabloqueantes, IECAs, ARA-II, antiagregantes, nitratos, AINEs y antidepresivos) no observamos diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes que presentaron HTo respecto a los que no. En cuanto los parámetros analíticos

estudiados, vimos como los pacientes con HTo presentaron valores de hemoglobina discretamente inferiores ($120,7 \pm 22,2$ mg/dL vs $122 \pm 18,6$ mg/dL, $p = 0,73$), sin observar diferencias en el resto de parámetros analizados (glicemia, creatinina y valores de ionograma).

Discusión: Recientes evidencias apuntan a que la presencia de hipertensión ortostática en pacientes de edad avanzada es un factor de riesgo de morbilidad y mortalidad cardiovascular comparable al riesgo de la hipotensión ortostática, por lo que hemos considerado analizar en nuestra muestra de pacientes ingresados por patología vascular, la prevalencia de dicha patología.

Conclusiones: La prevalencia de HTo en nuestra muestra es baja. Los pacientes estudiados con HTo son de mayor edad respecto a los que no presentaron HTo. Entre estos pacientes observamos una mayor prevalencia de antecedentes de insuficiencia renal, arteriopatía periférica, ictus y demencia sin ser estadísticamente significativa.