Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):659

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-H-008 - ANÁLISIS DEL PATRÓN HEMODINÁMICO DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS MEDIANTE HOTMAN SYSTEM EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN CLÍNICAMENTE AISLADA VS HIPERTENSIÓN ENMASCARADA. UNA MUESTRA PRELIMINAR

C. Delgado, S. Castro, E. de Vega-Ríos, S. Bellisco, P. Ibáñez, E. Alonso y C. Suárez

Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: La hipertensión arterial (HTA) es una patología altamente prevalente cuyo tratamiento se realiza empíricamente en cada paciente, pero no en base a sus alteraciones hemodinámicas predominantes. El objetivo principal es analizar y comparar el patrón hemodinámico en distintos escenarios clínicos de HTA esencial: HTA clínicamente aislada y HTA enmascarada.

Material y métodos: Estudio unicéntrico, transversal y prospectivo, realizado en pacientes hipertensos, consecutivamente atendidos en la U. de HTA del S de Interna del H. Universitario La Princesa (septiembre 2016 - marzo de 2017) que cumplieran criterios de HTA clínicamente aislada (HTACA) o HTA enmascarada (HTAE). Se incluyeron 27 pacientes de ambos sexos, edad ≥ 18 años, con o sin tratamiento antihipertensivo, 13 con HTACA y 14 con HTAE. Se realizó un estudio hemodinámico no invasivo mediante bioimpedancia (HOTMAN System) comparándose: volemia, inotropismo, vasoactividad y cronotropismo así como estado hemodinámico (normo, hiper o hipodinamismo) entre ambos grupos. Se recogieron variables clínico demográficas y analíticas. El análisis estadístico se realizó mediante el programa Stata 13,1. Se consideró significación estadística si $p < 0,05$.

Resultados: De los 27 pacientes, 15 (50%) eran hombres, edad media: 65,4 ± 15,97 años, 23 (85%) con tratamiento antihipertensivo, predominando el tratamiento con IECA en ambos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al analizar las características clínico-demográficas de nuestra muestra, aunque existe una tendencia a la asociación entre la prediabetes y el sexo femenino y la HTA enmascarada. El trastorno hemodinámico más frecuentemente encontrado fue la hipervolemia. La prevalencia de hipervolemia fue del 54% vs 82% (p: 0,09) en HTACA vs HTAE; la de hipoinotropismo 62% vs 47% en HTACA vs HTAE (p: 0,38); la de vasoconstricción 54% vs 47% en HTACA vs%HTAE (p: 0,72); La mayoría de los pacientes presentaron alteración simultanea de más de un modulador hemodinámico. La comparación del estado hemodinámico mostró normodinamismo en el 62% de los HTACA vs un 35 en los de HTAE (p: 0,05).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes presentan simultáneamente más de una alteración hemodinámica, siendo la más frecuente la hipervolemia. De los diferentes moduladores analizados es

la hipervolemia el rasgo más característico en la HTAE. El normodinamismo es mucho más frecuente en la HTACA que en la HTAE. El pequeño tamaño muestral no permite encontrar diferencias estadísticamente significativas por lo que serían necesarios estudios más amplios para confirmar estos hallazgos. Hotman System permitiría un tratamiento personalizado de los pacientes con HTA.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.