



Hipertensión y riesgo vascular

www.elsevier.es/hipertension



ORIGINAL

Utilidad clínica de la monitorización domiciliar de la presión arterial en pacientes bajo tratamiento



L. Bauk*, H.A. Costa y S.I. Caligiuri

Unidad de Hipertensión Arterial, Departamento de Cardiología, Sanatorio de la Ciudad, Puerto Madryn, Chubut, Argentina

Recibido el 4 de septiembre de 2014; aceptado el 27 de noviembre de 2014
Disponible en Internet el 7 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Monitorización domiciliar de presión arterial;
Lesión de órgano diana;
Hipertensión de bata blanca

Resumen

Introducción: Pocos pacientes en tratamiento con fármacos antihipertensivos alcanzan metas terapéuticas. La monitorización domiciliar de la presión arterial es una herramienta de gran utilidad y complemento en el estudio de esta población.

Objetivo: Determinar la prevalencia de pacientes hipertensos ambulatorios sin control, con control, hipertensos con efecto de bata blanca e hipertensos enmascarados y evaluar lesión de órgano diana en los distintos grupos.

Materiales y métodos: En 83 pacientes hipertensos bajo tratamiento con 2 o más fármacos antihipertensivos se registró en forma simultánea la presión arterial en consultorio y en domicilio con los mismos equipos oscilométricos validados. Luego se clasificaron en 4 grupos en función de los valores de corte de la presión arterial de consultorio y domiciliar. También se evaluó el índice de masa ventricular izquierda, grosor íntima-media y microalbuminuria como marcadores de lesión de órgano diana.

Resultados: El 32,5% fueron hipertensos sin control ambulatorio, el 30,2% hipertensos con control ambulatorio; se vio hipertensión con efecto de bata blanca en el 26,5%, mientras que el 10,8% tenían hipertensión enmascarada. El índice de masa ventricular izquierda fue mayor en los pacientes con hipertensión sin control ambulatorio con relación a los controlados y el GIM carotídeo fue mayor no solamente en los pacientes hipertensos sin control ambulatorio sino también en el grupo de hipertensos con efecto de bata blanca con respecto a los controlados.

Conclusión: Más de un tercio de nuestros pacientes que se encontraban en tratamiento con 2 o más fármacos no estaban correctamente controlados y además presentaron mayor lesión de órgano diana que los pacientes controlados.

© 2014 SEHLELHA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lucasbauk2@gmail.com (L. Bauk).

KEYWORDS

Home blood pressure monitoring;
Target organ damage;
White coat hypertension

Clinical utility of home blood pressure monitoring in patients under treatment**Abstract**

Introduction: A low number of patients who are treated with antihypertensive drugs achieve therapeutic goals. Home blood pressure monitoring is an excellent tool for studying this population.

Objectives: To determine the prevalence of patients with controlled and uncontrolled hypertension, as well as white-coat-effect and masked hypertension, and to evaluate the relationship with target organ damage in different groups.

Methods: Blood pressure readings were performed simultaneously in the clinic and in the home using the same validated oscillometric equipment on 83 hypertensive patients on treatment with 2 or more antihypertensive drugs. They were then classified into 4 groups according to the cut-off values of the clinic and home blood pressure measurements. Left ventricular mass index, carotid intima media thickness, and microalbuminuria as markers of target organ damage, were also evaluated.

Results: Controlled blood pressure was present in 32.5%, 30.2% had sustained hypertension. The white coat effect was seen in 26.5%, while 10.8% were masked uncontrolled hypertension. Left ventricular mass index was higher in patients with no ambulatory control compared to controlled patients, and carotid IMT was also higher too in uncontrolled and white coat effect groups than controlled patients.

Conclusions: More than one third of our patients who were treated with 2 or more drugs were not properly controlled, and they had significantly greater target organ damage than controlled patients.

© 2014 SEHLELHA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La hipertensión arterial (HTA) constituye una problemática de salud pública asociada especialmente al desarrollo de eventos cardiovasculares y muerte prematura a nivel mundial¹. Si bien la prevalencia, tratamiento y control varía en los diferentes países^{2,3}, solo de un 25 a un 40% de los pacientes diagnosticados y en tratamiento alcanzan las metas de control establecidas internacionalmente⁴⁻⁶.

Este bajo control de la HTA observado tanto en los estudios poblacionales como en los diferentes subgrupos de hipertensos^{7,8} también se ve reflejado en nuestra práctica diaria, especialmente en la población de pacientes hipertensos bajo tratamiento con 2 o más fármacos que son asistidos en consultorios de especialistas.

En esta población de pacientes es habitual encontrar cifras elevadas de presión arterial (PA) cuando solo se utiliza la presión arterial de consultorio (PAC) como único método de evaluación. Además si se tiene en cuenta la mayor prevalencia de efecto de bata blanca en hipertensos estadio I y II^{9,10}, pueden tomarse decisiones terapéuticas inapropiadas.

La monitorización domiciliar de la presión arterial (MDPA) es un método simple y económico que permite obtener un gran número de mediciones, representativas de la PA del paciente en el contexto de su vida cotidiana y que no están afectadas por el efecto de bata blanca⁹.

Por este motivo, se realizó un estudio en una población de pacientes hipertensos bajo tratamiento con 2 o más fármacos, utilizando 2 métodos de registro (PAC y MDPA) con iguales instrumentos de medición en forma simultánea. El objetivo fue determinar la prevalencia de pacientes hipertensos con control ambulatorio de la PA, sin control ambulatorio de la PA, hipertensos con efecto de bata blanca

e hipertensos con HTA enmascarada y evaluar lesión de órgano diana (LOD) en los diferentes grupos.

Material y métodos

Estudio de corte transversal en una población de pacientes hipertensos bajo tratamiento farmacológico que consultaron al Servicio de Cardiología del Sanatorio de la ciudad de Puerto Madryn (Patagonia, Argentina) de septiembre del 2012 a julio del 2013.

Se incluyó en forma consecutiva a pacientes adultos de ambos sexos, mayores de 18 años de edad, con HTA esencial diagnosticada por historia clínica y que se encontraban bajo tratamiento con 2 o más fármacos antihipertensivos durante un tiempo igual o mayor a 4 semanas. Se excluyó a los pacientes con PAC > de 180/105 mmHg, con arritmia sostenida (FA o extrasístole frecuente), insuficiencia cardiaca descompensada, evidencias de HTA secundaria, enfermedad terminal, demencia o severas alteraciones de la memoria, pacientes en diálisis o con insuficiencia renal moderada-severa (filtrado glomerular <30 ml/min/1,73 m²), pacientes con enfermedad valvular severa (mitral o aórtica), pacientes obesos donde el manguito no se ajustase adecuadamente a la circunferencia del brazo y a aquellos pacientes que por razones personales no quisieron participar en el estudio.

Metodología de medición de la presión arterial

Previamente a la realización del estudio los pacientes fueron informados sobre su metodología, y expresaron su consentimiento escrito. Posteriormente a todos se les midió la PAC en MDPA durante un lapso de 7 días en forma simultánea (fig. 1) con un equipo automático con método oscilométrico

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2926275>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2926275>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)