

DetECCIÓN DE FENOTIPO HIPERTENSIÓN ENMASCARADA EN POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE A LA FARMACIA COMUNITARIA

Nº 17

Molinero A^{1,2}, Tous Trepas S^{1,3}, Fornos Pérez JA^{1,4}, Mera Gallego I^{1,5}, Prats Más R^{1,6}, Ruilope Urioste LM⁷.

¹Grupo de Hipertensión y RV de SEFAC. ²Farmacéutica comunitaria en Fuenlabrada. ³Farmacéutico comunitario en Barcelona.

⁴Farmacéutico comunitario en Cangas. ⁵Farmacéutica comunitaria en Maella. ⁶Farmacéutica comunitaria en Denia. ⁷Instituto de Investigación del Hospital 12 de octubre

► **Palabras clave:** hipertensión enmascarada; farmacia comunitaria

INTRODUCCIÓN

La presión arterial (PA) elevada constituye el factor de riesgo individual más significativo que contribuye a la morbi-mortalidad en todo el mundo. La hipertensión enmascarada (HTAE) se asocia a individuos que tienen una PA normal en clínica y elevada después de una automonitorización de la PA (AMPA). La HTAE un factor de riesgo cardiovascular (RCV) que multiplica por dos el riesgo de sufrir un ictus o un infarto de miocardio, así como a un aumento de la mortalidad por cualquier causa en comparación con normotensión, apareciendo con mayor frecuencia en personas con diabetes mellitus tipo 2 o enfermedad renal crónica. Los datos que se manejan de hipertensión enmascarada probablemente sean inferiores a los reales, y la detección y diagnóstico constituye un reto a día de hoy.

OBJETIVOS

- Estimar la proporción de sujetos que, clasificados normotensos-altos mediante medición aislada de PA en la farmacia, presenta fenotipo HTAE utilizando AMPA como método de medición.
- Evaluar la concordancia diagnóstica de valores de PA en medición aislada y AMPA.
- Relacionar resultados con Factores de Riesgo Cardiovascular (FRCV).

MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, multicéntrico realizado en farmacias comunitarias españolas (junio-noviembre/2019). Clasificado No-EPA, aprobado por el CEIC del hospital 12 de octubre.

Población: Sujetos participantes en el estudio internacional May Measurement Month 2019 (MMM2019) con valores de PA normal-alta (130-139/85-89 mmHg).

Variables: Presión arterial sistólica/diastólica(PAS/PAD)(mmHg);frecuencia cardíaca (FC)(latidos/minuto);(m±DE). Edad, sexo, tiempo de última medida, medicamentos, patologías, factores de riesgo vascular.

Medición, registro y seguimiento de PA y confirmación con AMPA, según protocolos guía europea sobre el manejo de la HTA (ESC/ESH 2018), y utilizando aparatos validados.

Análisis estadístico: GSTAT-2.1®, estableciendo significación en p<0,05.

RESULTADOS

De los 3402 participantes en MMM19, 646 tenían PA entre 130-139/85-89 mmHg. A 61 se les ofreció AMPA.

El 63,8%(44) hombres, media de edad 57,7±13,4(20-83)años.

FRCV: IMC=26,6±3,9Kg/m² (19,5-41,5), 17,4% (12) fumadores, 41,5% (28) consumo alcohol, 21,3% (13) diabetes, 4,9% (3) infarto previo y 3,3% (2) ictus.

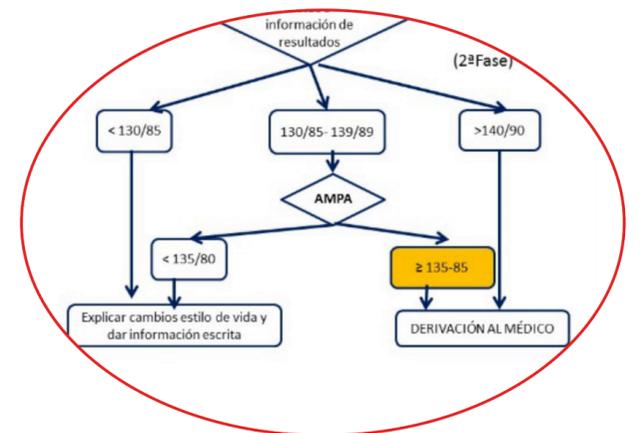
El 13,1% (8) nunca se había medido la presión arterial y el 42,0% (25) hacía más de 12 meses que no se la medía.

Relación entre medida aislada y AMPA: PASm MMM19 133,0±6,8(102-151) vs PASm AMPA 131,8±11,6(112,0-181,5). Rho-Spearman: 0,2812 p-valor 0,0364.

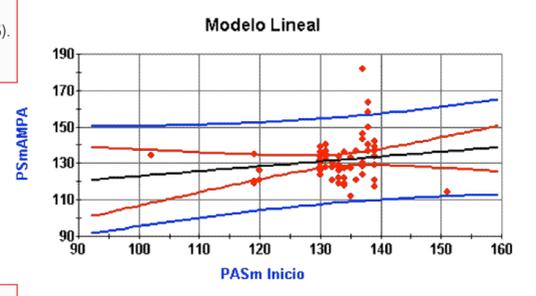
PADm MMM19: 80,0±8,2(58-102) vs PADm AMPA: 78,4±7,2(61-96), Rho-Spearman: 0,5270 pvalor<0,0001.

Fcm medida aislada: 70,9±12,8(50-97) vs Fcm AMPA: 70,5±10,1(51-105), Rho de Spearman: 0,5779 pvalor<0,0001.

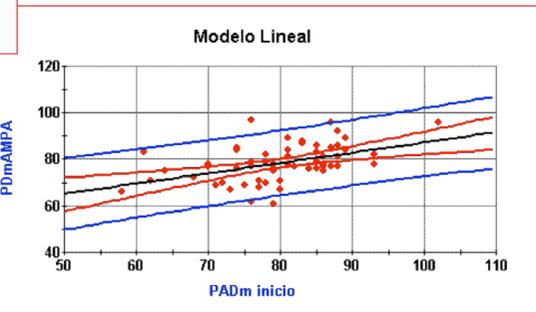
De los 61 sujetos con valores de PA normal-alta en MMM19, después de una AMPA 59% (36) mostraban valores de normotensión PAS/PAD<135/85 mmHg vs 41% (25) que presentaban valores de hipertensión PAS y/o PAD ≥135/85 mmHg, sin existir diferencias significativas entre ambos grupos en lo que se refiere a los factores de riesgo cardiovascular.



PASm Inicio=133,0±6,8(102-151)
PASm AMPA 131,8±11,6(112,0-181,5).
Rho 0,2812 p <0,05



PADm Inicio: 80,0±8,2(58-102)
PADm AMPA: 78,4±7,2(61-96).
Rho: 0,5270 p<0,0001.



Tipo	PA (mmHg)	N (%)
Normotensión	PAS/PAD<135/85	36 (59,0)
Hipertensión	PAS y PAD≥135/85	9 (36,0)
	PAS≥135 y PAD<85	13 (52,0)
	PAS<135 y PAD≥85	3 (12,0)
Total		61 (100,0)

52,0% (13) tenían sobrepeso
24% (6) diabetes
28% (7) fumaban
8% (2) consumían alcohol

CONCLUSIONES

Alrededor de dos de cada cinco de los pacientes presentan valores de HTA enmascarada después de una AMPA.

Más de la mitad de los sujetos que presentaban normotensión alta en medida aislada han corroborado valores de normotensión después de la realización de una AMPA.

No hay diferencias en cuanto a los factores de riesgo entre los que presentan HTA enmascarada y los que no.