

Comunicaciones

Nº 137

DIFERENCIAS DE GÉNERO Y DE EDAD EN LA PRESIÓN DE AUMENTO AÓRTICO. ESTUDIO REALIZADO EN FARMACIAS COMUNITARIAS DE ESPAÑA

Autores:

Colomer Molina, Vicente (1); Tormo Martí, Joaquim(1); Climent Catalá, María Teresa (1), Aparicio Cercós, Cristina (1); Cortés Botella, María Josefa (1); Ruiz Gonzalez, Desirée (1); Arastell Rocher, Ana (1); Colmenero Navarro, Llanos (1); Moreno Royo, Lucrecia(2); Rodilla Sala, Enrique (3)

Centro de Trabajo:

1. SEFAC, Grupo de Estudio RIVALFAR; 2. Departamento de farmacia. Universidad CEU Cardenal Herrera

3 Hospital Universitario de Sagunto, Universidad Cardenal Herrera-CEU, CEU Universities, Valencia, España.

Objetivos:

Entre los parámetros que puedan mejorar la estratificación cardiovascular se encuentran la presión aórtica de aumento (PAA) y el índice de aumento (IA), junto con la velocidad de onda de pulso (VOP), son marcadores de rigidez arterial. Nuestro objetivo fue estudiar los determinantes de PAA y IA según el género y la edad, en una muestra de sujetos que asisten a farmacias comunitarias en España.

Métodos:

Estudio observacional, descriptivo, transversal, no intervencionista en 32 farmacias comunitarias de la Comunidad Valenciana, perteneciente a SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria).

Las variables relacionadas con la rigidez arterial se midieron con un dispositivo validado (MOBIL-O-GRAPH, IEM®), conforme a las recomendaciones ESH, cumplimentándose también un cuestionario con 10 elementos y la medición de la circunferencia de la cintura.

Resultados:

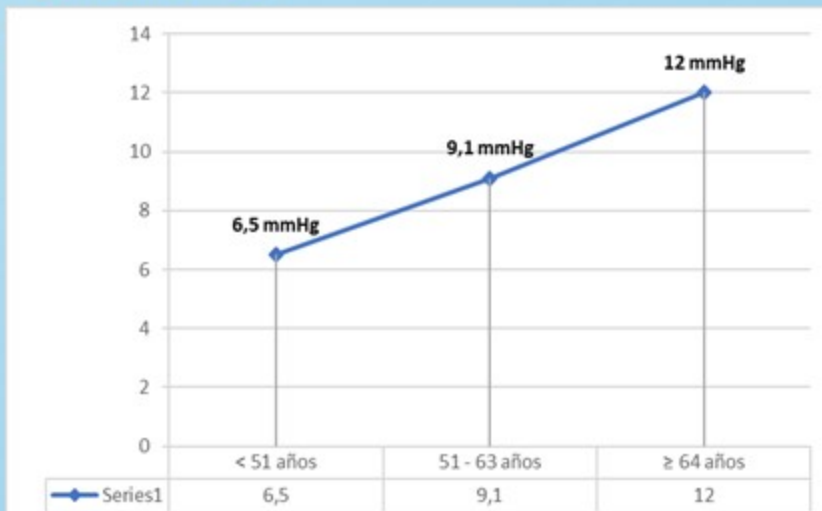
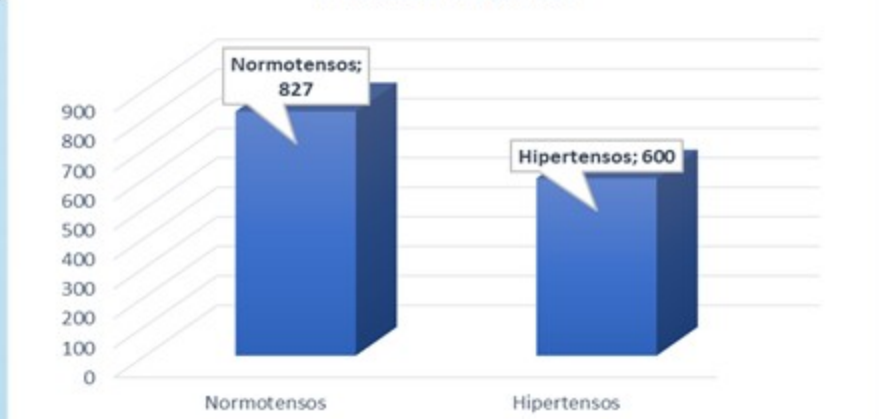
Edad media de los 1.427 pacientes estudiados: 56.6 años. 848 (59,4%) mujeres y 579 (40,6%) hombres. La presión arterial braquial y la presión arterial central fueron de 125/78 mmHg y 114/79 mmHg. Respectivamente. Se consideraron normotensos (NT) a los sujetos no tratados con PA normal <140/90 mmHg, 827 (57,9%) e hipertensos (TH) a los pacientes con tratamiento antihipertensivo, 600 (42,1%).

La PAA y el IA fueron significativamente más altos en las mujeres que en los hombres (10,8 vs. 7,0 mmHg, $p < 0,001$ y 25,9 vs. 15,9%, $p < 0,001$, respectivamente) en todos los rangos de edad, y también fueron más altos a mayor tercil de edad, siendo de 6,5 $p < 0,001$ para el primer tercil (< 51 años), 9,1 $p < 0,001$ para el segundo (51 - 63 años) y 12,0 para el tercero (≥ 64 años). En la regresión logística multivariante se puede constatar la asociación independiente de



PA

Presión Arterial



Conclusiones:

Este estudio confirma la dependencia de IA y PAA del género y de la edad del sujeto y la capacidad de las farmacias comunitarias para realizar un cribado del riesgo vascular (RV) a gran escala y la idoneidad de su participación en dichos estudios. Otros estudios mostrarán si estos parámetros tienen un valor de RV predictivo más allá de la rigidez arterial.

Palabras clave:

Presión Aórtica de Aumento, Índice de Aumento, rigidez arterial, farmacia comunitaria, riesgo vascular.

“Juntos por el Paciente, garantía de salud”