

HIPERTENSIÓ ARTERIAL REFRACTÀRIA I MONITORITZACIÓ AMBULATÒRIA DE LA PRESSIÓ ARTERIAL

Blanca Batalla, Anna Sanchez, Eva Estirado, Eva María Moya, Juan Diego Mediavilla, Bernardino Roca, Núria Muñoz, María Jesús Adrián, Mònica Domenech, Javier Sobrino.

Investigadors grup ESTHEN



Definició

HTA Refractària

HTA resistent després de ≥ 3 visites unitat HTA i ≥ 6 mesos següent

HTA resistent amb ≥ 5 fàrmacs antihipertensius

- ✓ 1 Diurètic (*Clortalidona)
- ✓ 1 Antialdosterònic



*Prevalença:

- 0,75% dels HTA
- 2,7-9,5% dels HTAR

#Prevalença:

- 1,4% dels HTA
- 7,9% dels HTAR

M.C. Acelajado. *J Clin Hypertens (Greenwich)*. 2012 ;14:7-12.

*D.A. Calhoun. *Hypertension*. 2014;63:451-458

#P. Armario. *J Am Heart Assoc*.2017;6:e007365.



UNIVERSITAT DE
BARCELONA



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Introducció

1. Compliment terapèutic

- *Medication adherence among patients with apparent treatment-resistant hypertension: systematic review and meta-analysis. H. Durand. **Journal of Hypertension 2017, 35:2346–2357.***

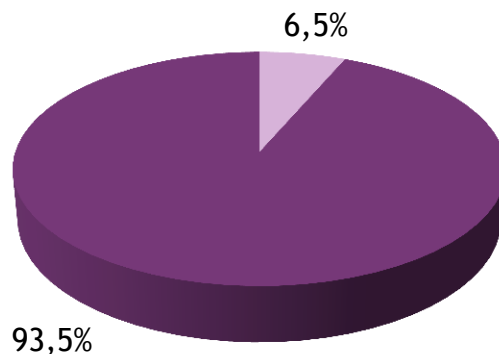
31,2%
(IC 95% 20,2-44,7%; rang 3,3-86,1%)

2. Descartar pseudorefractèria

- *White-Coat Effect Is Uncommon in Patients With Refractory Hypertension M. Siddiqui. **Hypertension. 2017;70:645-651***

31 pacients PA Clínica \geq 140/90mmHg

- Pseudo HTARf
- HTARf real



Mitjana de les últimes 5 lectures de 6 Sense observador CLT + ESPN

Introducció

1. Compliment terapèutic

- *Medication adherence among patients with apparent treatment-resistant hypertension: systematic review and meta-analysis. H. Durand. Journal of Hypertension 2017, 35:2346–2357.*

31,2%
(IC 95% 20,2-44,7%; rang 3,3-86,1%)

2. Descartar pseudorefracterietat

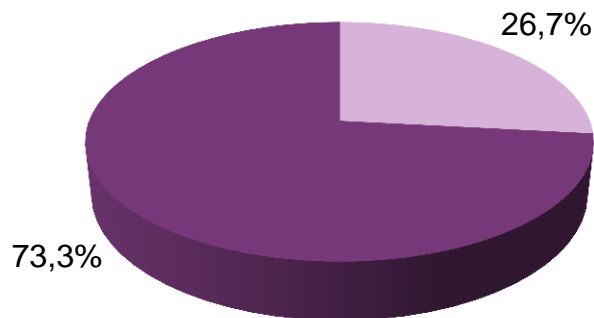
- *Prevalence and Clinical Characteristics of Refractory Hypertension. P. Armario, et al. J Am Heart Assoc. 2017;6:e007365.*

HTARf: 955 pacients PAC \geq 140/90mmHg
Tractament \geq 5 fàrmacs (1 diurètic)

Registre desde 2004
70997 pacients
PAC Mitjana 2 lectures - 5'
MAPA 24h

■ PseudoHTARf

■ HTARf real



OBJECTIUS

- Analitzar la prevalença d'hipertensió arterial refractària (HTARf) emmascarada (PA clínica $<140/90$ mmHg i MAPA-24h $>130/80$ mmHg) o “control clínic aïllat” i de pseudorefractarietat (PA clínica $\geq 140/90$ mmHg i MAPA-24h $<130/80$ mmHg) en pacients hipertensos tractats amb 5 o més fàrmacos antihipertensius, incloent un diurètic.

MATERIAL I MÈTODES

- Estudi observacional, transversal, multicèntric, realitzat en l'àmbit hospitalari a les Unitats d'HTA i risc vascular adscrites al projecte.
- Es van incloure de manera consecutiva els pacients que acudien a les visites rutinàries realitzades a les Unitats d'HTA que estiguessin prenent 5 o més fàrmacos antihipertensius.
- Es va realitzar una mesura de pressió arterial clínica (PAC), mitjana de 3 preses, una monitorització ambulatoria de la pressió arterial (MAPA) de 24 hores, un electrocardiograma i una analítica sanguínia i urinària bàsiques.

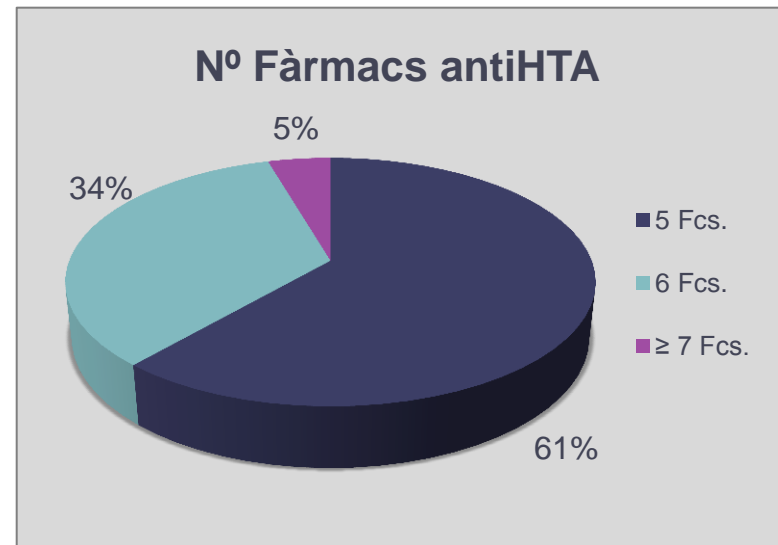
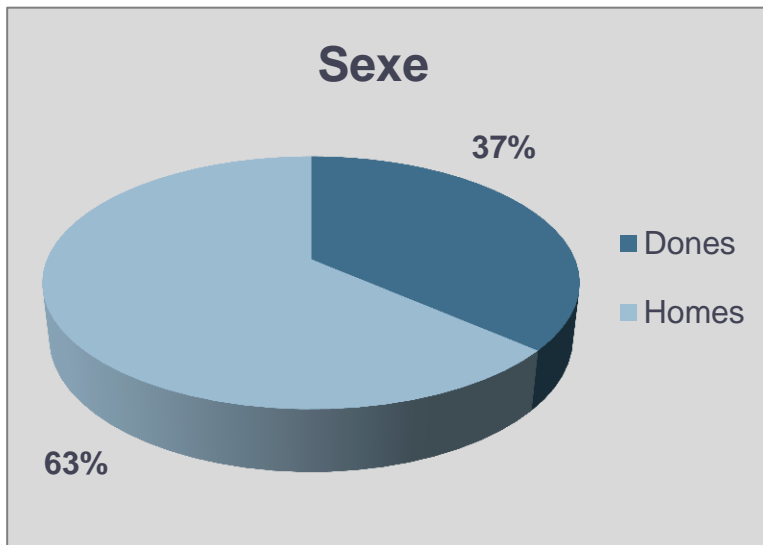
Resultats



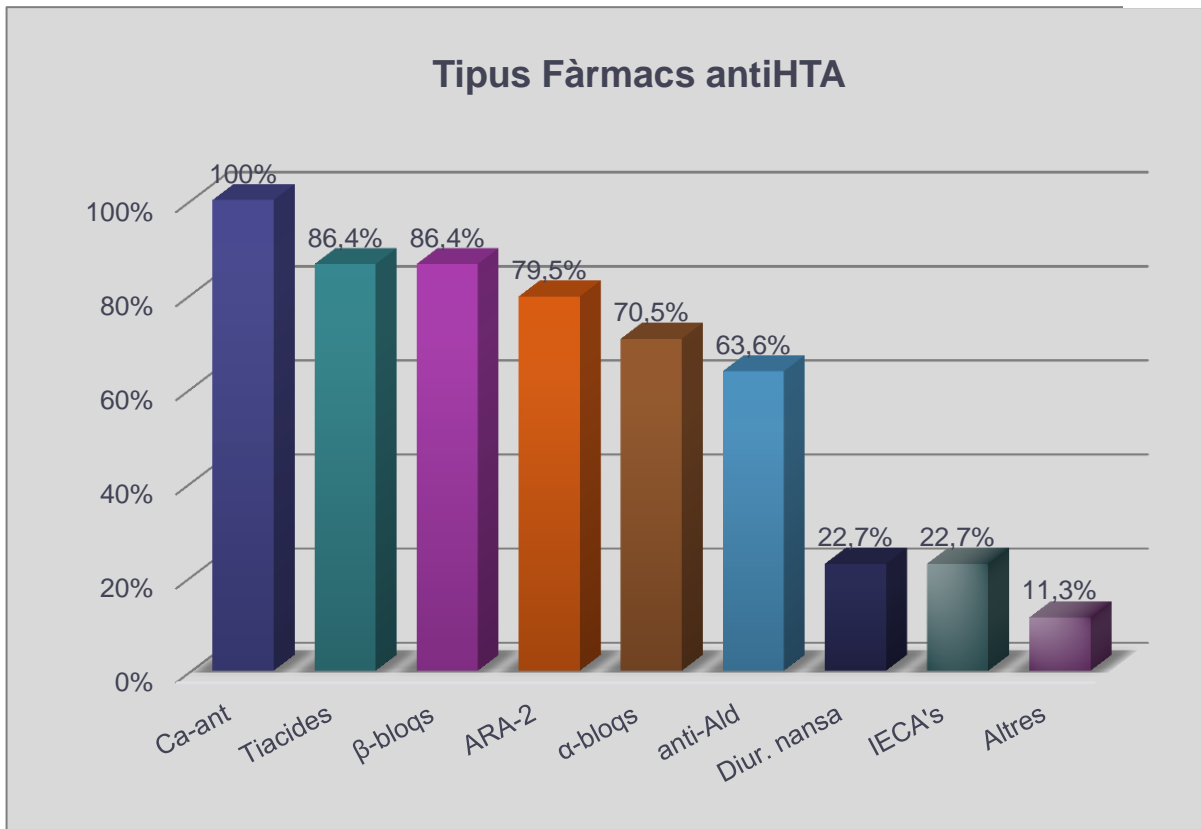
44 pacients



Edat: 65,63 ± 10,19 anys



Resultats



Resultats

PRESSIÓ ARTERIAL				
	PA Sistòlica		PA Diastòlica	
PAC Mitjana (mmHg)	145,76	25,46	79,6	14,02
MAPA 24h (mmHg)	131,64	18,34	72,82	11,92
MAPA p. diürn (mmHg)	132,98	18,63	74,45	12,57
MAPA p. nocturn (mmHg)	127,95	20,01	69,36	12,06



	MAPA – 24h <130/80mmHg	MAPA – 24h ≥130/80mmHg
PAC <140/90mmHg	31,8% (14p)	13,6% (6p) HTRf emmascarada
PAC ≥140/90mmHg	18,2% (8p) Pseudorefractarietat	36,4% (16p)

Resultats

	HTARfE (n=6)	Pseudo- refractarietat (n=8)	HTAR controlada (n=14)	HTARf no controlada (n=16)	p
Sexe (%)	83,3	37,5	78,6	56,3	0,165
Edat (anys)	65,5 7,74	70,57 9,693	64,64 13,754	64,38 7,446	0,584
IMC (Kg/m ²)	35,94 4,81	30,48 5,61	32,61 5,57	31,51 4,92	0,262
Perímetre abd. (cm)	121,60	104,33	109,75	102,20	0,083
Tabaquisme (%)	16,7	12,5	21,4	31,3	0,501
Dislipèmia (%)	66,7	75	100	87,5	0,166
Diabetis (%)	50	87,5	42,9	50	0,216
AF ECV precoç (%)	16,7	12,5	7,1	0	0,670
Ona R a aVL (mV)	6,80 4,55	7,13 4,36	5,96 2,83	6,30 2,84	0,887
Glicèmia (mg/dl)	136,17 66,40	142,00 51,175	116,07 20,04	117,75 33,17	0,373
HbA1c (%)	7,30 2,30	7,78 2,22	6,15 0,86	6,64 0,86	0,174
Colesterol total (mg/dl)	163,17 39,96	160,00 32,71	156,50 47,68	173,69 43,92	0,729
Colesterol HDL	41,33 18,58	44,25 10,75	40,57 7,24	40,63 10,34	0,873
Colesterol LDL	80,50 33,37	92,38 21,78	85,43 40,36	105,11 46,56	0,464
Triglicèrids	203,67 148,02	144,88 92,89	165,00 61,38	168,27 72,49	0,661
Creatinina	1,07 0,36	1,07 0,40	1,16 0,24	0,96 0,259	0,347
Fge	63,67 19,12	61,84 21,12	60,51 11,57	65,73 16,90	0,848
Microalbuminúria (mg/g)	255,02 240,41	9,19 5,04	171,08 405,58	87,37 188,81	0,364



CONCLUSIONS

- L'anàlisi comparatiu entre les diferents situacions de les dades antropomètriques, antecedents patològics, resultats bioquímics i les dades de lesió d'òrgan subclínic analitzats no va permetre observar diferències estadísticament significatives.
- Tot i utilitzar una correcta tècnica de mesura de la PAC és imprescindible la realització d'una MAPA en els hipertensos en tractament amb 5 o més fàrmacs antihipertensius, ja que si no la fem 1 de cada 6 podrien estar infratractats i gairebé un de cada 5 podria rebre més fàrmacs dels necessaris.

