



## 4022-4. PERFIL DE PRESIÓN ARTERIAL DE 24 H Y SU RELACIÓN CON LA GRAVEDAD DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Ana M<sup>a</sup> González González, Ana María García Bellón, Beatriz Pérez Villardón, Dolores Martínez, Pedro Aranda Lara y Manuel de Mora Martín del Servicio de Cardiología del Hospital Carlos Haya, Málaga y Servicio de Nefrología del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar posibles diferencias en patrón de presión arterial de 24 horas en pacientes con insuficiencia cardiaca y disfunción ventricular izquierda (DVI) moderada (FE: 45-30%) o grave (FE 30%).

**Métodos:** En 154 pacientes diagnosticados de insuficiencia cardiaca se realizó ecocardiograma y medida ambulatoria de presión arterial de 24 horas. Estudiamos comparativamente los pacientes con disfunción ventricular moderada y grave.

**Resultados:** 154 pacientes (p) incluidos en el estudio. Las características basales de los pacientes en función de la disfunción ventricular: moderada: (82p 23,4% mujeres. Edad media 67,9. IMC 29,7 kg/m<sup>2</sup>) versus grave (72 p, 16,6% mujeres, edad media 62 e IMC 30,6). Prevalencia (%) de hipertensión (66 vs 56 (\*)), diabetes (38,8 vs 34,1 (\*\*)), y dislipidemia (55,5 vs 31,7 (\*)). En cuanto a la etiología: hipertensiva (36,1 vs 31,7 (\*\*)), isquémica (30,5 vs 21,9 (\*)), y enólica (11,1 vs 7,3 (\*\*)) fueron significativamente mayores (\* = p 0,001) (\*\* = p 0,05) entre los pacientes con disfunción ventricular grave. A pesar de que los pacientes con disfunción ventricular grave recibieron mayor porcentaje de fármacos (p 0,001): bloqueantes de RAS, betabloqueantes, diuréticos del asa, y antialdosterónicos. Los resultados comparativos entre los pacientes con disfunción ventricular moderada y grave: PA 24 h. (mmHg). Sistólica (S): (114,4 (\*) 110,8) y Diastólica (D): (64,7 (ns) 64,8); Diurna: PAS (116 (\*\*)) 108, y PAD (66 (ns) 66); Nocturna PAS (111 (\*) 108, y PAD (61 (NS) 61,5 mmHg). 24 h. Presión de pulso (mmHg) (50 (\*) 46). Variabilidad PA sistólica (mmHg): (15,3 (\*) 12,9). Patrones Non Dipper (%):58,1 vs 50 (\*) ; Riser:19,4 vs 27 (ns). (\*) = p 0,05; (\*\*) = p 0,001.

**Conclusiones:** Pacientes con disfunción ventricular grave mostraron menores cifras de PA de 24 horas. A pesar del uso de mayor número de fármacos antihipertensivos, las menores cifras de PA en estos pacientes parece estar relacionada principalmente con la disfunción ventricular izquierda. En pacientes con IC, el género masculino y menores cifras de PA pueden ser considerados como marcadores de disfunción ventricular izquierda grave.