

Disminuiria la prevalença de prediabetis si aconseguíssim unes xifres de tensió arterial òptimes?

Neus Miró Vallvé¹, Mireia Falguera Vilamajó², M. Belén Vilanova Fillat², Cristina Cebrián Aiguadé³, Josep Ramon Marsal Mora⁴, Manel Pena Arnaiz¹, Meritxell Calderó Solé¹, Àngels Molló Iniesta⁵

1. ABS Pla d'Urgell- Mollerussa; 2. ABS Igualada Nord -Igalada; 3. ABS Primer de Maig- Lleida; 4. IDIAP Jordi Gol - Lleida; 5. ABS Cervera

La hipertensió arterial (HTA) és un factor de risc molt freqüentment associat a la diabetis degut a l'estreta relació etiopatogènica que s'estableix entre les dues malalties. Segons els estudis, s'estima que fins un 50% dels hipertensos té alguna alteració del metabolisme hidrocàrbonat, de forma que la HTA es considera un estat de resistència insulínica, sobretot quan coexisteix amb l'obesitat.

OBJECTIU

Descriure la distribució de l'hemoglobina glicada (HbA1C) en funció de la tensió arterial en la població no diabètica.

MATERIAL I MÈTODES

Estudi descriptiu transversal d'una mostra aleatòria simple de pacients d'una àrea bàsica de salut (ABS) rural. Es van incloure els pacients ≥ 18 anys que, un cop citats via telefònica, van acudir a l'ABS per realitzar-se una anàlisi en dejú (incloent HbA1c) i la presa de la tensió arterial. Es van excloure els individus amb antecedents de diabetis, diabetis gestacional, diabetis secundària i en tractament amb antidiabètics orals i/o insulina. Alguns pacients estaven diagnosticats d'HTA i/o en tractament amb antihipertensius i van quedar inclosos.

RESULTATS

	n (%)	mitjana	dt	P-valor*
Òptima	108 (38,3%)	92,0	11,38	0,0160
Normal	64 (22,7%)	94,4	10,64	
Normal-Alta	64 (22,7%)	95,9	11,26	
HTA Grau 1	20 (7,09%)	94,5	13,10	
HTA Grau 2	3 (1,06%)	104,3	9,07	
HTA Grau 3	2 (0,71%)	97,5	0,71	
HTA Sistòlica aïllada	21 (7,45%)	103,2	17,35	

Es van incloure un total de 282 individus, el 61,7% (174) eren dones i el 38,3% (108), homes, amb una mitjana d'edat de 51,26 anys (DT 13,1).

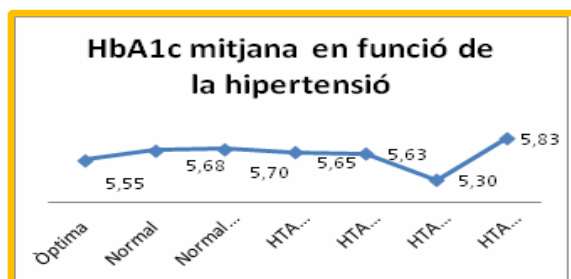
▶ El 38,3% (108 pacients) tenien una TA òptima i, entre aquests, l'HbA1c mitjana va ser de 5,55%.

▶ Entre els individus amb TA normal (64 en total, 22,7%) i TA normal-alta (64 en total, 22,7%), l'HbA1c mitjana va ser 5,68% i 5,70% respectivament.

▶ Amb HTA grau 1 hi va haver 20 pacients (7,09%), l'HbA1c mitjana d'aquest grup va ser 5,65%.

▶ Un total de 3 pacients van presentar HTA grau 2 (1,06%) i 2 pacients HTA grau 3, amb una HbA1c glicada mitjana de 5,63% i 5,30% respectivament.

▶ Un total de 21 pacients (7,45%) van presentar HTA sistòlica aïllada, amb una HbA1c mitjana de 5,83%.



CONCLUSIONS

- Relació estadísticament significativa entre el grau d'HTA i l'augment dels nivells de l'HbA1C.
- Mostra petita en els grups HTA grau 2 i grau 3 fa que siguin poc extrapolables les troballes en aquests grups.
- Remarcar la prevalença i la importància de la HTA sistòlica aïllada, sovint infravalorada, com a factor de risc cardiovascular i principal component pronòstic de la HTA.
- Aconseguint unes xifres de TA òptimes podríem disminuir el valor de l'HbA1C.