

HIPERTENSIÓN ENMASCARADA EN NIÑOS CON FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Becaria: Iturzaeta A, Hospital de Niños Pedro de Elizalde, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
aiturzaeta@yahoo.com.ar

Dirección: Torres F, Hospital de Niños Pedro de Elizalde, CABA.

Colaboración: Pompozzi L; Casas Rey C; Passarelli I.

RESUMEN

Introducción

La hipertensión enmascarada (HE) en niños se define por registros de presión arterial (PA) normal en el consultorio y elevados fuera de él. El Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial de 24 horas (MAPA) permite su diagnóstico. Existe poca información reportada sobre su prevalencia en el ámbito local.

Objetivos

Estimar la prevalencia de HE en niños con factores de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial (HTA).

Métodos

Se realizó un estudio prospectivo observacional de corte transversal. Se incluyeron en forma consecutiva pacientes asistidos en forma ambulatoria en el Hospital General de Niños P. de Elizalde (HGNPE) entre el 1/7/2015 y el 15/10/2016, de 5 a 11 años de edad, con PA normal y al menos un factor de riesgo para desarrollar HTA (neonatal, personal y familiar). Se realizó MAPA durante 24 horas con dispositivo validado (monitor oscilométrico Spacelab modelo 90207 y 90217). Se estimó prevalencia de HE y su intervalo de confianza (IC95%) sobre el total de pacientes evaluados. El tamaño de muestra se estimó en 110 pacientes, con las aprobaciones pertinentes.

Resultados

Se incluyó a 100 pacientes, con una edad promedio de $8,6 \pm 1,9$ años; 56 eran mujeres. El tiempo promedio de MAPA fue $22,8 \pm 2,7$ horas. Los factores de riesgo observados fueron: antecedentes neonatales en 22 pacientes (parto prematuro, el más frecuente); todos tenían al menos un antecedente personal (los más frecuentes, ingesta aumentada de sal en 82 pacientes y obesidad en 73); 87 presentaron al menos un antecedente familiar (los más frecuentes, HTA y diabetes en 87 y 63 casos, respectivamente). El MAPA permitió identificar 10 pacientes con HE (10%; IC95%: 5,3-17,6%); 7 con hipertensión nocturna aislada (7%; IC95: 3,2-14%); y 23 como pre-hipertensión (23%; IC95: 15,8-32,2%). Los 10 pacientes con HE incluyeron 7 varones, 9 obesos y 8 con un antecedente familiar.

Conclusiones

La prevalencia de HE en niños con factores de riesgo de desarrollar HTA fue del 10%. Es necesario completar el tamaño muestral para determinar si se mantiene esta prevalencia.

Palabras clave

Hipertensión Enmascarada; Hipertensión Arterial; Factores de Riesgo