



RV/H-005 - ANÁLISIS DE MARCADORES INFLAMATORIOS EN PACIENTES HIPERTENSOS CON PERFIL CIRCADIANO ALTERADO

N. Vázquez Agra, A. Marques Afonso, Á. Hermida Ameijeiras, J. López Paz y A. Pose Reino

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario. Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Los pacientes hipertensos con perfil circadiano alterado presentan mayor prevalencia de lesión de órgano diana (LOD) y eventos cardiovasculares (ECV). Múltiples estudios demuestran mayor disfunción endotelial y carga de aterosclerosis en dichos pacientes. El binomio inflamación-estrés oxidativo podría ser un mecanismo patogénico. El objetivo del estudio es analizar marcadores inflamatorios en pacientes hipertensos en función del perfil circadiano de PA.

Material y métodos: Estudio analítico retrospectivo en el que se incluyeron pacientes con hipertensión arterial esencial mayores de 18 años en un servicio de Medicina Interna. Los pacientes fueron divididos en dos grupos en función del perfil circadiano (dipper/no dipper). Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y analíticas. Se realizó un Análisis descriptivo y univariante (estadístico chi-cuadrado y t-Student) con SPSS. El nivel de significación estadística propuesto para los resultados fue $p < 0,05$. El estudio cuenta con la aprobación de la comisión de investigación del centro.

Resultados: Nuestra cohorte de pacientes ($n = 381$) presentó una mediana de edad de 56 años, con un 45% de mujeres. Un tercio de los sujetos eran diabéticos, y más del 40% cumplían criterios de síndrome metabólico (SM) o portaban lesión de órgano diana (LOD). La mitad de los pacientes presentaron un perfil circadiano alterado (52%). Tras el análisis univariante, las variables que mostraron asociación estadísticamente significativa con la alteración del perfil circadiano fueron diabetes, LOD y ECV. Atendiendo a los marcadores inflamatorios los resultados fueron solo estadísticamente significativos para nivel de plaquetas y ácido úrico (tabla). Al homogeneizar la muestra ajustando por edad, sexo y factores de riesgo cardiovascular el único marcador inflamatorio que presentó resultados estadísticamente significativos fue el nivel plaquetario.

Patrón circadiano (variables)	Dipper/No dipper n = 173/199	p	Patrón circadiano (variables)	Dipper/No dipper n = 173/199	p
Edad [m (DE)]	58 (13)/52 (13)	< 0,001	Fibrinógeno [m (DE)]	389 (97)/386 (79)	NS
DM [n (%)]	64 (37)/47 (23)	0,003	VSG [m (DE)]	18 (29)/13 (26)	0,070
LOD [n (%)]	85 (53)/69 (37)	0,003	PCR [m (DE)]	0,84 (2,2)/0,59 (0,72)	NS
ECA [n (%)]	28 (17,6)/9 (4,9)	< 0,001	A. úrico [m (DE)]	6 (1,6)/5,6 (1,4)	0,048

Plaquetas [m (DE)] 239 (61)/256 (60) 0,009 Ferritina [m (DE)] 153 (156)/122 (133) NS

Discusión: La literatura avala la existencia de una relación entre las alteraciones del ritmo circadiano de PA y un perfil inflamatorio desfavorable con posibles implicaciones pronósticas. Es probable que el patrón inflamatorio sea un aspecto más a tener en cuenta en la caracterización y seguimiento del paciente hipertenso con alteración del perfil circadiano de PA.

Conclusiones: Los autores sugieren el empleo de los marcadores inflamatorios como un parámetro más en la valoración global de los pacientes hipertensos con patrón circadiano alterado.

Bibliografía

1. Mancia G, Verdecchia P. Clinical value of ambulatory blood pressure:. Circ Res. 2015;116(6):1034-45.