



RV-5. - EFECTO DEL TELMISARTÁN SOBRE MARCADORES DE INFLAMACIÓN Y DISFUNCIÓN ENDOTELIAL EN SÍNDROME METABÓLICO

V. Garcés Horna, M. González García, J. Cebollada del Hoyo, J. Navarro Calzada, M. Navarro Aguilar, B. de Escalante Yangüela, J. Pérez Calvo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar en una población de hipertensos con síndrome metabólico (SM), la presencia de disfunción endotelial mediante la determinación de marcadores de inflamación vascular: IL-1, IL-6, TNF- α , PCR, disponibilidad del óxido nítrico (NO) y evaluar su evolución tras tratamiento farmacológico con un ARA-II.

Métodos: Estudio epidemiológico, prospectivo, observacional y descriptivo que recoge pacientes hipertensos con criterios de SM (según ATP III), procedentes de consulta de Atención Primaria en los que la práctica clínica habitual aconseja un tratamiento antihipertensivo con ARA-II (telmisartán). A todos ellos se les realizó, previa petición de consentimiento informado, recogida de datos, toma de presión arterial (PA) y analíticas de sangre. El periodo de seguimiento fue de 28 semanas. En la primera visita los pacientes iniciaron tratamiento con telmisartán siendo evaluados posteriormente cada 2 meses. Se extrajeron análisis de sangre y orina en primera y última visita. Las variables analizadas fueron: demográficas y antropométricas, PA en consulta (dos lecturas consecutivas), antecedentes patológicos, factores de riesgo cardiovascular, datos analíticos e índice HOMA: (insulina \times glucosa)/22,5. Análisis estadístico mediante SPSS 20.0.

Resultados: Se estudiaron 62 pacientes: 41 fueron varones (66,1%), con un rango de 41 a 80 años y una edad media de $61,85 \pm 10,32$ años (sin diferencias en cuanto a sexo, $p = 0,119$). El tiempo medio de evolución de la HTA fue de 5,47 años. Un 16,1% eran fumadores y los antecedentes patológicos más frecuentes fueron: 7,1% nefropatía, 4,8% cardiopatía isquémica, 3,2% retinopatía y 1,6% enfermedad cerebrovascular. En los valores basales se observó una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el índice HOMA y la circunferencia de la cintura (r : coeficiente de correlación de Pearson: 0,547, $p = 0,000$), sin embargo no se encontró asociación de los mediadores de inflamación entre sí, ni con otros datos. Al analizar estos datos se observó aumento significativo de niveles de nitritos y nitratos en orina ($p = 0,003$) tras terapia con telmisartán.

Discusión: Actualmente dentro de la fisiopatogenia de los factores de riesgo cardiovascular cobra un papel importante la disfunción endotelial, que supone un desequilibrio en la biodisponibilidad de sustancias activas de origen endotelial, lo que predispone al desarrollo de arterioesclerosis.

Conclusiones: Al igual que en otros estudios de la literatura, existe una clara asociación positiva entre la circunferencia de la cintura y el índice HOMA. En pacientes hipertensos con SM se produce

mayor eliminación de nitritos y nitratos en orina tras terapia con telmisartán, dato muy sugestivo de aumento de la biodisponibilidad de NO que disminuye el estrés oxidativo vascular. En el resto de marcadores inflamatorios no existen cambios post-tratamiento. Pretende ser el inicio de un estudio prospectivo más amplio.