



6040-547. UTILIDAD DE LA ENDOTELINA-1 EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

Maribel Quezada Feijoo¹, Rocío Toro Cebada², Cristina Arce³, Eulalia Valencia³, Mariola López Vázquez de la Torre³, Victoria Moreno³ y Luz Martín Carbonero³ del ¹Hospital Central de la Cruz Roja, Madrid, ²Universidad de Cádiz y ³Hospital Carlos III, Madrid.

Resumen

Introducción: La prevalencia de hipertensión arterial pulmonar (HAP) en los pacientes infectados por el VIH es 0,5%. Varios mecanismos están implicados en su patogénesis destacando la vía de la endotelina -1 (ET-1). Nuestro objetivo es cuantificar los niveles de ET-1 en pacientes VIH+ y valorar si el incremento de este marcador se relaciona con la severidad de la HAP.

Métodos: Presentamos un estudio de casos controles. Se dividieron en tres grupos: 23 pacientes infectados por VIH con HAP (VIH+/HAP+), 45 pacientes infectados por VIH sin HAP (VIH+/HAP-) y un grupo control compuesto por 11 sujetos sanos. A todos los pacientes se les extrajo una muestra de sangre para la cuantificación de la ET-1 plasmática y se les realizó un ecocardiograma transtorácico para identificar la presencia de HAP. Se realizó un análisis univariante y multivariante de regresión lineal para determinar la asociación entre la ET-1 y las variables independientes.

Resultados: Obtuvimos niveles menores de ET-1 en los controles comparado con el grupo VIH+/HAP- (0,71 pg/ml [RIQ 0,54-0,94] vs 1,13 [RIQ 0,87-1,38]; p = 0,005) y la cohorte VIH+/HAP+ (1,16 pg/ml [RIQ 0,86-2,37]; p = 0,003). Los pacientes con HAP severa presentaron mayores niveles de ET-1 2,94 pg/ml (RIQ 1,81-6,33) comparada con los pacientes con HAP leve y moderada. Los factores que se asociaron al incremento de ET-1 se exponen en la tabla.

Factores asociados al incremento de ET-1						
Variable	Univariante			Multivariante		
	?	IC95%	p	?	IC95%	p
Edad	0,03	-0,001 a - 0,05	0,05			
Sexo	0,39	-0,13 - 0,91	0,13			

ADVP	0,47	-0,06 a 1,01	0,08			
HAP	0,06	0,02 a 0,1	0,01	0,67	(0,11 a 1,23)	0,01
HCC	0,69	0,21 a 1,1	0,01	0,55	(0,05 a 1,06)	0,03
CD4 células/mm ³	-0,07	-0,15 a 0,01	0,07			
HTA	0,88	0,29 a 1,47	0,04	0,60	(-0,03 a 1,24)	0,06

ADVP: adictos o exadictos a drogas por vía parenteral; HCC: hepatitis crónica C; HTA: hipertensión arterial; HAP: hipertensión arterial pulmonar.

Conclusiones: Los pacientes VIH+/HAP+ presentan concentraciones plasmáticas elevadas de ET-1 respecto al grupo control. La concentración plasmática de este marcador se incrementa con la gravedad de la HAP.