



5020-5. LA INFLAMACIÓN CRÓNICA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DE DISFUNCIÓN ENDOTELIAL EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

Carlos González-Juanatey, Ana Testa-Fernández, Tomás Vázquez, Encarnación Amigo, Alberto Miranda-Filloo, Melisa Santás, Jeremías Bayón y Alberto Pérez-Pérez del Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: Existen datos en la literatura en cuanto a un aumento de la incidencia de eventos cardiovasculares (CVs) y la mortalidad CV en los pacientes con espondilitis anquilosante (EA). La disfunción endotelial es una manifestación precoz en la progresión de la arteriosclerosis y contribuye a la morbilidad CV. El propósito de nuestro estudio fue analizar la función endotelial en pacientes con EA crónicamente tratados y determinar si factores clínicos podrían estar implicados en el desarrollo de disfunción endotelial.

Métodos: Estudiamos de forma consecutiva a 155 pacientes que cumplieran criterios modificados de Nueva York para el diagnóstico de EA. Los pacientes requerían para la entrada en el estudio haber iniciado tratamiento al menos 1 año antes. Se estudiaron también 155 controles de igual género, edad, raza y factores de riesgo CV. La función endotelial se valoró mediante estudio ecográfico de alta resolución de la arteria braquial, determinando el porcentaje de la vasodilatación mediada por flujo, endotelio-dependiente (VED) y tras la administración de nitroglicerina, endotelio-independiente (VEI).

Resultados: Los pacientes con EA presentaron una menor VED comparado con los controles (pacientes: media $6,2\% \pm 3,1\%$; mediana [rango] $6,1\%$ [0,3% a 13,5%] frente a $8,6\% \pm 3,6\%$; $8,3\%$ [0,0% a 21,4%] en controles; $p = 0,008$). No hubo diferencias en la VEI entre ambos grupos. Se observó una correlación significativa entre la PCR y los niveles de VSG en el momento del diagnóstico de la EA (coeficiente de correlación- $r = 0,726$, $p = 0,001$). También se observó una correlación significativa con los niveles de PCR y VSG en el momento del estudio ($r = 0,421$, $p = 0,002$).

Conclusiones: Los pacientes con EA presentan disfunción endotelial que guarda una relación directa con los niveles de inflamación. Estos datos establecen una base de potencial asociación entre la EA y la enfermedad aterosclerótica.