



4014-2. LOS NIVELES PLASMÁTICOS DEL ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO ESTÁN RELACIONADOS CON LA PRESIÓN SISTÓLICA Y DE PULSO Y LA MASA VENTRICULAR IZQUIERDA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ESENCIAL

Esther Rosello-Leti¹, Estefanía Tarazón Melguizo¹, Ana Ortega Gutiérrez¹, Micaela Navarro Molina¹, Luis Martínez-Dolz¹, Fernando García de Burgos², Vicente Bertomeu Martínez³ y Miguel Rivera Otero¹ del ¹Hospital La Fe, Valencia, ²Hospital General Universitario, Elche/Elx (Alicante) y ³Hospital Universitario de San Juan (Alicante).

Resumen

Objetivos: Se ha publicado que el aumento de la actividad de coagulación y la reducción de la actividad fibrinolítica caracterizan la hipertensión (HT) esencial y que la medicación puede corregir este trastorno. Además se han observado niveles significativamente elevados del activador tisular del plasminógeno (tpa). A pesar de los cambios reconocidos en la actividad de coagulación de pacientes HT, el papel de tpa en HT y su relación con la presión sistólica (PS), diastólica (PD) y de pulso (PP), no ha sido estudiado. El objetivo de este estudio fue investigar la relación del tpa con la presión sanguínea y el índice de masa del ventrículo izquierdo en un grupo de pacientes con HT sin miocardiopatía coronaria o valvular o arritmia permanente.

Métodos: Estudiamos 260 pacientes (60 ± 13 años), que han sido diagnosticados con HT y 45 controles pareados por edad y sexo. Se realizó estudio eco-Doppler. Todas las muestras de plasma se analizaron y se determinaron los niveles de tpa (pg/ml). También medimos la PS, PD, PP y el índice de masa del ventrículo izquierdo (IMVI, g/m^2).

Resultados: En pacientes hipertensos, encontramos para tpa 529 ± 461 (grupo no-hipertrófico, $n = 146$), 456 ± 360 , grupo hipertrófico, $n = 114$), 607 ± 521 , $p < 0,0001$), PS 149 ± 20 , PD 87 ± 11 , PP 62 ± 18 y IMVI 126 ± 29 . En sujetos control (45), encontramos para tpa 329 ± 186 , $p < 0,05$, PS 120 ± 40 , $p < 0,0001$, PD 73 ± 12 , $p < 0,0001$ y PP 47 ± 10 , $p < 0,0001$. Cuando relacionamos tpa con PS, encontramos $r = 0,2$, $p < 0,01$. Cuando relacionamos tpa con PP, obtuvimos $r = 0,13$, $p < 0,05$. Cuando relacionamos tpa con PD, no obtuvimos significación. Cuando relacionamos tpa con IMVI, encontramos $r = 0,25$, $p < 0,0001$. Por último, cuando dividimos IMVI en cuartiles y calculamos tpa (435 ± 304 , 462 ± 422 , 490 ± 270 , 687 ± 635), obtuvimos $p < 0,001$.

Conclusiones: En un grupo de pacientes diagnosticados con hipertensión esencial sin miocardiopatía coronaria o valvular o arritmia permanente, PS e IMVI están relacionados con los niveles de tpa. Esto podría significar que, en ciertas condiciones patológicas, algunos componentes de la coagulación o fibrinolíticos (tpa) podrían ser directa o indirectamente activados por la vasoconstricción en las células musculares lisas. Esto también hace énfasis en la importancia de controlar la PS en pacientes con HT.