



4014-8. INFLAMACIÓN Y APOPTOSIS EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: IMPORTANCIA DE LA EXTENSIÓN DE LA LESIÓN DE ÓRGANO-DIANA

Hélder Andrade Gomes, Pedro Morillas Blasco, María Dolores Masiá Mondéjar, Beatriz Miralles Vicedo, David Sirera Hernández, José Miguel Rivera Otero, Juan Quiles Granado y Vicente Bertomeu-Martínez del Hospital Universitario de San Juan, San Juan de Alicante (Alicante).

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar la relación entre parámetros inflamatorios y marcadores de apoptosis con la gravedad y extensión de la lesión de órgano-diana en pacientes con hipertensión arterial esencial.

Métodos: Se han reclutado, de manera consecutiva, 159 pacientes hipertensos tratados, a los que se les realizó un estudio exhaustivo de daño orgánico a nivel cardíaco, renal y vascular, y se determinaron los niveles plasmáticos de diferentes moléculas ligadas con la inflamación (IL-6 y sTNF-R2) y apoptosis (sTNF-R1 y sFas). Los pacientes fueron divididos en 4 grupos: 1) Sin lesión de órgano-diana (33 pacientes); 2) lesión a un nivel (52 pacientes); 3) lesión a dos niveles (44 pacientes) y 4) lesión a 3 niveles (30 pacientes).

Resultados: Los pacientes con lesión de órgano-diana presentaban niveles plasmáticos significativamente más elevados de IL-6, sTNF-R1 y sTNF-R2 que los pacientes hipertensos sin lesión orgánica. Además se objetivó un incremento progresivo de estos marcadores a medida que aumentaba el número de lesiones, con los niveles plasmáticos más elevados en los pacientes con lesión de órgano diana a 3 niveles (cardíaco, renal y vascular). No hubo diferencias en el sFAS entre las diferentes poblaciones. El análisis de regresión logística mostró que los niveles plasmáticos de IL-6 y sTNF-R1 se asociaban de manera independiente con el número de lesiones de órgano-diana.

Conclusiones: Una enfermedad hipertensiva más generalizada, con un mayor número de órganos-diana afecto, se asocia a una mayor activación inflamatoria y apoptótica en pacientes hipertensos.