



4049-3. PROPEPTIDOS AMINO TERMINAL 1 Y 3 DEL COLÁGENO, FUNCIÓN DIASTÓLICA Y APOPTOSIS EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS CON HIPERTENSIÓN ESENCIAL

Esther Rosello-Lleti¹, Estefanía Tarazón Melguizo¹, Micaela Molina Navarro¹, Ana Ortega Gutiérrez¹, Pedro Morillas Blasco², Vicente Bertomeu Martínez³, Manuel Portolés Sanz¹ y Miguel Rivera Otero¹ del ¹Hospital La Fe, Valencia, ²Hospital General Universitario, Elche/Elx (Alicante) y ³Hospital Universitario de San Juan (Alicante).

Resumen

Objetivos: La hipertensión esencial (HT) aboca a hipertrofia del ventrículo izquierdo (HVI) y dilatación, procesos asociados con pérdida de cardiomiocitos mediante procesos de apoptosis y aumento de fibrosis. El objetivo de este estudio ha sido analizar la relación entre el pro-peptido amino terminal tipo III (PIIINP) y tipo I (PINP) del colágeno con sFas, receptor soluble tipo I del TNF (sTNF-R1) y parámetros robustos de función diastólica en pacientes HT asintomáticos con y sin hipertrofia del ventrículo izquierdo (HVI).

Métodos: Se estudiaron 253 pacientes asintomáticos con HT (60 ± 13 , 139 hombres) remitidos desde 11 hospitales. Se llevaron a cabo análisis bioquímicos y estudio eco-Doppler.

Resultados: Los niveles séricos PINP y PIIINP estuvieron elevados en los pacientes con HVI comparados con no-HVI [41 (31–52) vs 35 (28–47), $p = 0,010$; 4,33 (3,71–5,29) vs 3,98 (3,49–4,58), $p = 0,005$, respectivamente]. Además, los niveles de sFas y sTNF-R1 también estuvieron elevados [1,47 (1,2–1,77) vs 1,37 (1,1–1,59), $p = 0,012$ y 466 (331–657) vs 317 (260–427), $p < 0,0001$, respectivamente]. Por otra parte, las concentraciones de PIIINP se relacionaron significativamente con sFas ($r = 0,386$, $p < 0,0001$) y sTNF-R1 ($r = 0,298$, $p < 0,001$). PINP se relacionó también con esas citocinas ($r = 0,158$, $p = 0,011$ y $r = 0,241$, $p < 0,0001$, respectivamente). Se llevó a cabo un análisis multivariado en el que resultó que sFas ($p < 0,0001$) y sTNF-R1 ($p < 0,0001$) son factores independientes de PIIINP. Finalmente, las concentraciones de los marcadores se relacionaron con varios parámetros de función ventricular diastólica izquierda ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Este estudio muestra niveles elevados de PIIINP, PINP y de las citocinas anti-apoptóticas sFas y sTNF-R1 en nuestro grupo de pacientes con HT e HVI. Además, sFas y sTNF-R1 son factores independientes de los niveles de PIIINP. Los cambios de función diastólica están asociados con la fibrosis miocárdica y con los niveles de citocinas anti-apoptóticas.