



4030-11. LA PROTEÍNA C REACTIVA Y EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL TIENEN RELACIÓN CON LOS NIVELES DEL INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DEL PLASMINÓGENO EN LA HIPERTENSIÓN ESENCIAL

Raquel Cortés Vergaz, J. Miguel Rivera Otero, M. Teresa Lozano Palencia, José Ramón Calabuig Alborch, Alejandro Jordán Torrent, Catherine Lauwers Neelissen, Manuel Portolés Sanz, Vicente Bertomeu Martínez, Hospital Universitario La Fe, Valencia, Hospital Marina Baixa de Villajoyosa, Villajoyosa (Alicante) y Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los efectos metabólicos de la obesidad la hacen uno de los riesgos más comunes de diabetes, hipertensión (HT) y aterosclerosis. Se ha mostrado que la HT se asocia con anomalías en la función endotelial y en el balance hemostático/fibrinolítico. Además la HT se caracteriza por una activación inmunológica y neuroendocrina, que incluye niveles elevados de proteína C reactiva (C-rp), citocinas proinflamatorias y moléculas solubles de adhesión. Sin embargo la relación entre los niveles del inhibidor del activador del plasminógeno (PAI-1), C-rp e índice de masa corporal (IMC), nunca se ha calculado. Investigamos la relación de C-rp, PAI e IMC en pacientes con HT.

Métodos: Hemos estudiado 100 pacientes asintomáticos (60 % hombres), 58 ± 13 , con HT. Se realizó un cuestionario y estudio eco-Doppler. Se calcularon C-rp (mg/L) y PAI-1 (ng/ml). Medimos tensión arterial sistólica (SBP), diastólica (DBP), índice de masa del ventrículo izquierdo (LVMI, g/m^2) e IMC (kg/m^2).

Resultados: Para los pacientes con HT obtuvimos PAI-1 40 ± 22 , C-rp $3,1 \pm 2,7$, SBP 151 ± 20 , DBP 89 ± 11 , LVMI 127 ± 27 e IMC 30 ± 4 . Cuando relacionamos IMC con PAI-1 y C-rp, obtuvimos $r = 0,3$, $p < 0,01$ y $r = 0,3$, $p < 0,01$. Cuando relacionamos C-rp con PAI-1, obtuvimos $r = 0,22$, $p < 0,05$. Cuando dividimos IMC en cuartiles ($24,9 \pm 1,0$, $27,6 \pm 0,77$, $30,7 \pm 0,84$, $35,4 \pm 2,4$) y calculamos PAI-1 (30 ± 14 , 38 ± 17 , 39 ± 22 , 50 ± 28) y C-rp ($2,37 \pm 2,37$, $2,41 \pm 2,02$, $3,89 \pm 3,04$, $3,76 \pm 2,98$) obtuvimos, $p < 0,05$.

Conclusiones: Hemos encontrado que en un grupo de pacientes con HT, IMC se relaciona significativamente con PAI-1 y C-rp. La asociación entre un incremento de IMC y defectos de la fibrinólisis sugiere que en la HT, la obesidad es un factor de riesgo cuyos efectos están mediados en parte por la interacción entre un estado pro-trombótico y activación inmunológica.