

Ácido úrico sérico y complicaciones cardiovasculares en pacientes hipertensos tratados

El presente estudio evalúa si el ácido úrico sérico (AUS) se asocia de forma independiente y específica con la aparición de complicaciones cardiovasculares en pacientes hipertensos antes y/o después de instaurar un tratamiento antihipertensivo.

Se analizaron 7.978 pacientes con hipertensión arterial leve-moderada. El AUS se cuantificó al inicio del seguimiento y posteriormente de forma anual. Los pacientes fueron estratificados por géneros en cuartiles según el valor de AUS basal. Los valores de presión arterial al inicio del seguimiento y tras la administración de tratamiento fueron 152,5/95,6 mmHg y 138,9/85,4 mmHg, respectivamente. El AUS siguió una distribución normal, con unos valores medios de $6,7 \pm 1,5$ mg/dl en los varones y $5,4 \pm 1,4$ mg/dl en las mujeres. Los pacientes con niveles más elevados de AUS presentaban un mayor índice de masa corporal, mayor incidencia de enfermedad cardiovascular, una mayor presión arterial sistólica, una creatinina plasmática más elevada, mayor utilización de diuréticos y menor prevalencia de diabetes. Tras un período de seguimiento medio de 6,6 años (52,751 pacientes-año) se registraron 548 complicaciones cardiovasculares, 183 de ellas mortales, y 116 eventos no cardiovasculares.

El análisis multivariante mostró que la incidencia de complicaciones cardiovasculares se asociaba significativamente con el AUS (*odds ratio* 1,22, con un intervalo de confianza al 95 % de 1,11-1,35) tras controlar otros factores de riesgo cardiovascular conocidos, incluyendo creatinina plasmática, índice de masa corporal y uso de diuréticos. A pesar de controlar las cifras de presión arterial, los niveles de AUS se elevaron durante el tratamiento antihipertensivo

y se asociaron significativamente con la aparición de complicaciones cardiovasculares, independientemente del uso de diuréticos y de otros factores de riesgo cardiovascular.

Alderman MH, Cohen H, Madhavan S, Kivlighn S. Serum uric acid and cardiovascular events in successfully treated hypertensive patients. Hypertension 1999; 34:144-150.

Comentario

La asociación de unos niveles elevados de AUS con la enfermedad cardiovascular es conocida desde hace más de cien años. En las últimas décadas se han publicado numerosos trabajos clínicos y epidemiológicos sobre la asociación entre el AUS y el infarto de miocardio, el accidente cerebrovascular agudo, la morbilidad cardiovascular en la población general y, particularmente, en los pacientes hipertensos.

Se ha hipotetizado que la frecuente presencia de hiperuricemia en los pacientes hipertensos podría ser reflejo de una disfunción renal subyacente o de una reducida perfusión renal. En ese caso, el AUS podría ser un marcador de reducción del flujo sanguíneo renal más precoz y sensible que la creatinina plasmática.

Los resultados de este estudio muestran que en pacientes hipertensos, tanto al inicio del seguimiento como después de la instauración de un tratamiento antihipertensivo, el AUS se asocia de forma independiente con el infarto de miocardio/revascularización coronaria, a pesar de un control satisfactorio de la presión arterial. Según estos resultados, no sólo persiste la hiperuricemia tras el control de la presión arterial, sino también la asociación con una mayor morbilidad cardiovascular. Si la elevación del AUS es un factor causal de la enfermedad cardiovascular y si su reducción podría prevenir la aparición de complicaciones cardiovasculares son preguntas aún sin contestar.

J Segura