

La rarefacción de capilares cutáneos en la hipertensión arterial *borderline* sugiere una anormalidad estructural precoz

El objetivo de este estudio fue analizar la densidad de capilares cutáneos en un grupo de pacientes con hipertensión arterial *borderline* para valorar si la rarefacción capilar cutánea en pacientes con hipertensión arterial esencial es una anomalía precoz que antecede a la aparición de una elevación persistente de la presión arterial (PA) o si se trata de un fenómeno secundario que se produce como consecuencia de dicha elevación de la PA.

El grupo de estudio incluyó 18 pacientes con hipertensión arterial *borderline* (PA sistólica y diástólica medias 136/83 mmHg), 32 sujetos normotensos controles (PA media 126/77 mmHg) y 45 pacientes con hipertensión arterial establecida (PA media 156/98 mmHg). Se analizó la piel del dorso de los dedos mediante videomicoscopia capilar antes y después de producir una congestión venosa a 60 mmHg durante 2 minutos. Los pacientes con hipertensión *borderline* mostraban una menor densidad capilar en comparación con los sujetos controles y con los hipertensos establecidos. Estos resultados se mantenían tras el estímulo de la congestión venosa.

El estudio confirma que los pacientes con hipertensión *borderline* presentan una densidad capilar similar, o incluso inferior, que los hipertensos establecidos. Ambos grupos de hipertensos mostraban una densidad capilar inferior a la de los sujetos controles.

Antonios TFT, Singer DRJ, Markandu ND, Mortimer PS, MacGregor GA. *Rarefaction of skin capillaries in borderline essential hypertension suggests an early structural abnormality.* Hypertension 1999; 34:655-658.

Comentario

La fase de hipertensión esencial establecida se caracteriza por un gasto cardíaco normal y una elevación de las resistencias vasculares periféricas. Una parte considerable de este incremento de las resistencias vasculares está determinado a nivel microvascular, en particular en las pequeñas arterias y arteriolas precapilares. Sin embargo, diversas anomalías, como la hipertensión intracapilar, el aumento del número de asas capilares, el aumento de la filtración transcapilar y la reducción de la densidad capilar por volumen de tejido, aparecen en la circulación capilar de los pacientes con hipertensión arterial.

La rarefacción de capilares y arteriolas es una anomalía bien conocida que se produce en diversos tejidos en pacientes con hipertensión arterial. La rarefacción de capilares cutáneos es debida a una ausencia estructural de capilares. Por tanto, se trata de un defecto anatómico más que funcional. No está bien aclarado si dicha rarefacción es una anomalía primaria que antecede al desarrollo de la hipertensión, o secundaria, como consecuencia de la elevación mantenida de la PA.

Varios estudios indican que la rarefacción puede ocurrir en pacientes con hipertensión arterial *borderline*, con elevaciones intermitentes de las cifras de la PA. El uso del término "hipertensión *borderline*" ha contribuido a aumentar la confusión a la hora de analizar la incidencia de rarefacción capilar.

Diversos autores consideran dicha rarefacción como una forma de autorregulación que reflejaría un proceso adaptativo a largo plazo de la microcirculación, frente a la elevación de la PA y al incremento del flujo sanguíneo arterial.

El presente estudio muestra que la rarefacción capilar se produce en estadios precoces de la hipertensión arterial, con elevaciones ocasionales de la PA. Estos resultados apoyan la hipótesis de un origen primario o muy precoz de dicho trastorno más que una consecuencia de la elevación mantenida de la PA.

J Segura