

Estratificación de riesgo y predicción de mortalidad cardiovascular mediante la excreción urinaria de albúmina en sujetos entre 68-102 años: el *Cardiovascular Health Study*

El presente estudio estableció la hipótesis de que la excreción urinaria de albúmina (EUA) elevada mejora la estratificación del riesgo cardiovascular en una cohorte de sujetos de edad avanzada (68-102 años).

Se recogió información sobre la EUA en un grupo de 3.112 participantes en el *Cardiovascular Health Study* evaluados entre 1996-1997, con un seguimiento medio posterior de 5,4 años. Se definió EUA elevada como la existencia de un cociente albúmina/creatinina (CAC) ≥ 30 mg/g. Se definieron microalbuminuria y macroalbuminuria como la presencia de un CAC entre 30-300 mg/g y CAC >300 mg/g, respectivamente. Se recogió igualmente información sobre eventos cardiovasculares (ECV) (infarto de miocardio, ictus, muerte de causa cardiovascular) y mortalidad de cualquier causa.

La prevalencia de EUA elevada fue de 14,3%, 17,1% y 26,9% en los subgrupos de edad entre 68-74, 75-84 y 85-102 años, respectivamente. Las incidencias de ECV y mortalidad de cualquier causa se duplicaron (7,2% y 8,1% por año) en los sujetos con microalbuminuria y se triplicaron (11,1% y 12,3% por año) en aquellos con macroalbuminuria, en comparación con los que presentaban una EUA normal (3,3% y 3,8% por año). Se observó un aumento del riesgo de ECV y mortalidad en todos los grupos de edad tras el ajuste en función de factores de riesgo convencionales. Los porcentajes de riesgo ajustado de ECV y mortalidad de cualquier causa atribuible a la EUA elevada fueron del 11% y 12%, respectivamente. Cuando se clasificó a los sujetos según los niveles de EUA y el riesgo de Framingham, la incidencia acumulada de enfermedad coronaria entre los sujetos con EUA elevada y una predicción de riesgo del 5%-10% fue del 20%, sustancialmente más elevada que el 6,3% observado en aquellos con EUA normal.

En conclusión, la EUA elevada se asocia con un incremento del riesgo de ECV y mortalidad de cualquier causa en todos los grupos de edad com-

prendidos entre 68 y 102 años. La combinación de EUA elevada con el score de riesgo de Framingham puede mejorar la estratificación de riesgo cardiovascular en el sujeto de edad avanzada.

Cao JJ, Biggs ML, Barzilay J, Konen J, Psaty BM, Kuller L, et al. Cardiovascular and mortality risk prediction and stratification using urinary albumin excretion in older adults ages 68-102: The cardiovascular Health Study. *Atherosclerosis*. 2007; 15.

Comentario

La EUA se asocia con un incremento de la mortalidad y morbilidad cardiovascular. Su prevalencia es más elevada en sujetos de edad avanzada y en pacientes hipertensos, diabéticos y aquellos con enfermedad cardiovascular establecida, independientemente de la edad. Además, es en sujetos de edad más avanzada donde la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la enfermedad cardiovascular presentan una mayor prevalencia.

En este estudio se observa una asociación gradual entre la EUA elevada y la incidencia de ECV y mortalidad puesto que la macroalbuminuria se relacionaba con una incidencia mayor de ambas en comparación con la microalbuminuria. Por tanto, la valoración cuantitativa de la EUA puede ser beneficiosa en la estratificación del riesgo cardiovascular. De hecho, el riesgo de ECV atribuible a la EUA elevada (11%) fue comparable al observado en aquellos sujetos con glucosa plasmática en ayunas elevada (>125 mg/dl). En consecuencia, el desarrollo de estrategias dirigidas a identificar, y posiblemente a reducir o revertir, la presencia de EUA elevada en el sujeto de edad avanzada puede ser beneficioso. Los resultados de este estudio se ven reforzados por tratarse de un diseño prospectivo, con un seguimiento medio prolongado de una amplia muestra de sujetos representativa de todos los estratos etarios entre 68 y 102 años. Entre sus limitaciones cabe reseñar que sólo se realizó una determinación de EUA, y la muestra recogida no era una muestra de primera hora de la mañana, hechos ambos que pueden haber influido a la hora de clasificar a los sujetos, habida cuenta de la amplia variabilidad de la EUA. Además, la mayor parte de los sujetos analizados eran caucásicos, lo que puede limitar la extrapolación de los resultados a otros grupos étnicos.

J. Segura