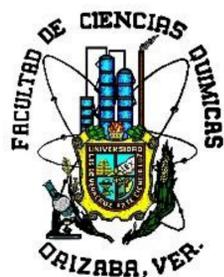




ÁCIDO ÚRICO COMO BIOMARCADOR DEL CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

QFB Méndez Zamora Brandon Abraham, QFB Tepole Temis Armando, QFB Sedas Osorio Erika Gisela, Dra. Herrera Huerta Emma Virginia, Dra. Bulás Mendoza María del Rocío, Dra. Valenzuela Limón Olga Lidia.

Universidad Veracruzana, Facultad de Ciencias Químicas, Orizaba, Veracruz. ovalenzuela@uv.mx



RESUMEN

En México, 22.4 millones de adultos padecen hipertensión arterial, de los cuales 11.2 millones están diagnosticados y sólo 5.7 millones tienen controlado el padecimiento, siendo Oaxaca uno de los estados de más prevalencia de HTA. Sin embargo sigue siendo las enfermedades del corazón la primera causa de mortalidad general en la población Mexicana, debido a un control inadecuado de la enfermedad.

INTRODUCCIÓN

La hipertensión es un síndrome cardiovascular progresivo. Está originado por causas múltiples, interrelacionadas y complejas, estudios han comprobado que la hiperuricemia está claramente asociada a hipertensión arterial, vinculándose con la vasoconstricción renal. Además estudios recientes muestran que algunos fármacos antihipertensivos han mostrado cierta asociación con los niveles de uricemia.

OBJETIVO

Evaluar los niveles de ácido úrico durante el monitoreo del control de la hipertensión arterial.

METODOLOGÍA

Estudio prospectivo, transversal y comparativo

Universo de trabajo: Pacientes ambulatorios con HTA de la ciudad de Tuxtepec, Oaxaca. Periodo: Enero-Julio de 2012

Carta de consentimiento informado y aplicación de la encuesta

Toma de presión arterial y recolección de muestra

Determinación de ácido úrico

Análisis de resultados

Conclusiones

RESULTADOS

Tabla 1. Características de la población (n=134)

Género	
Masculino/Femenino	29% / 71%
Edad	
30-49 años	28%
50-69 años	51%
≥70 años	21%
Estadio de HTA	
Controlados (120-139 mmHg)	37%
Etapa I (149-159 mmHg)	39%
Etapa II (160-179 mmHg)	19%
Etapa III (≥ 180 mmHg)	5%

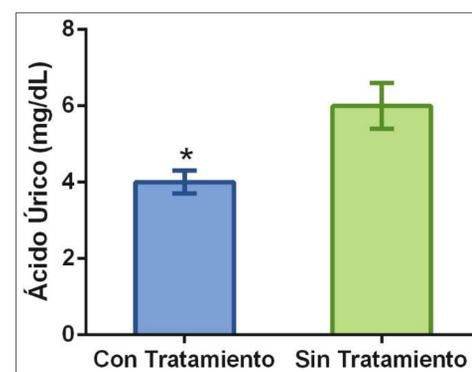


Gráfico 1. Valores de Ácido Úrico en pacientes con y sin tratamiento. * p<0.001 t de student

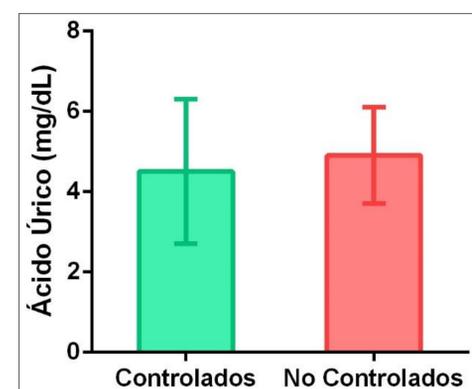


Gráfico 2. Valores de Ácido Úrico en pacientes con HTA controlados y no controlados.

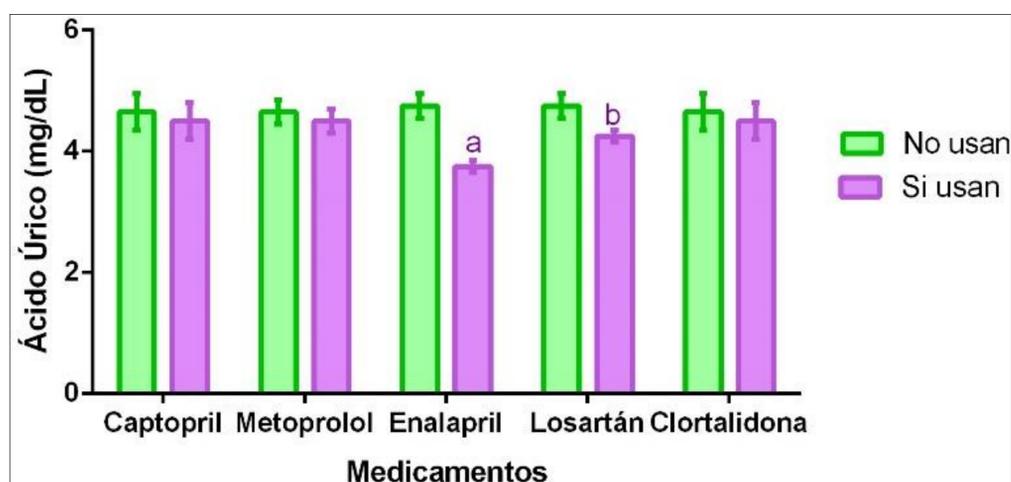


Gráfico 3. Comparación de los niveles de Ácido Úrico entre pacientes con y sin tratamiento. t. de student ^ap<0.05, ^bp<0.1

REFERENCIAS

- Choi H.K, Soriano L.C, Zhang Y y Rodríguez L.A. (2012). Antihypertensive drugs and risk of incident gout among patients with hypertension. *BMJ (Clinical research ed.)*. Jan 12;344.
- Barquera S, Campos I, Hernández L, et al (2010). Hypertension in Mexican adults: results from the National Health and Nutrition Survey 2006. *52(1)*:63-71.
- Arocha, I, Amair, P, Navarrete, L, Lopez, D, Amarista, F & Straga, J. (2014) Implicaciones del ácido úrico elevado en el riesgo cardiovascular. *Avances Cardiol* 34(3); 239-251

CONCLUSIÓN

Los niveles de ácido úrico no fueron asociado al control de la HTA, sin embargo, pueden ser utilizados como un biomarcador de apego al tratamiento, siendo los inhibidores de angiotensina los más eficaces.