

Función endotelial medida por Tonometría arterial periférica y ateromatosis carotídea en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico

Objetivo

Medir la función endotelial en pacientes con Lupus eritematoso sistémico (LES) y evaluar la presencia de placas carotídeas.

Como objetivo secundario evaluar la correlación entre la disfunción endotelial y el riesgo cardiovascular.

Métodos

- ✓ Se incluyeron pacientes con diagnóstico de LES.
- ✓ Se evaluaron los factores de riesgo cardiovascular, se calcularon los puntajes SCORE2 y QRISK3 y se clasificó según el riesgo cardiovascular en bajo, moderado, alto y muy alto riesgo.
- ✓ Se evaluó la función endotelial utilizando el dispositivo de Tonometría Arterial Periférica (Endo-PAT 2000) durante un total de 15 minutos por paciente (Figura 1). Se realizaron mediciones basales, se ocluyó la arteria braquial con un manguito de presión y tras liberar la oclusión, se registraron las respuestas vasodilatadoras.
- ✓ El índice de hiperemia reactiva (RHI) fue calculado automáticamente, considerando disfunción endotelial un $RHI \leq 1.67$. Además, se realizó una ecografía carotídea para determinar la presencia de placas.

Resultados

- ✓ Se incluyeron 28 pacientes con una edad media de 50.7 ± 16.4 años; 21 (75 %) eran mujeres.
- ✓ La afectación más frecuente fue la hematológica en 20 pacientes (71.4%), seguida de la articular con 19 pacientes (67.9%). La mediana de SLEDAI fue de 1.5 (IQR 4).
- ✓ Del total, 11 (39.3%) pacientes presentaron disfunción endotelial y 2 (7.1%) presentaron placas carotídeas.
- ✓ No se observaron diferencias significativas en el riesgo cardiovascular entre los pacientes con y sin disfunción endotelial ($p = 0.750$).
- ✓ La media de neutrófilos, el ratio neutrófilos/linfocitos y el nivel de triglicéridos fueron significativamente mayores en pacientes con disfunción endotelial.
- ✓ Se encontró una correlación positiva entre el RHI y los niveles de colesterol HDL ($r=0.419$, $P < 0.05$) y una correlación negativa entre RHI y los niveles triglicéridos ($r= -0.457$, $P < 0.05$)



Figura 1. Procedimiento para medir la función endotelial con el dispositivo Endo-PAT 2000

Conclusiones

Los pacientes con disfunción endotelial tienden a tener niveles más altos de neutrófilos, un mayor ratio neutrófilos/linfocitos, y triglicéridos elevados. A mayores niveles de colesterol HDL, mejor es la función endotelial. La detección de disfunción endotelial puede ofrecer una ventana de oportunidad para la intervención precoz con el objetivo de prevenir eventos cardiovasculares en pacientes con LES.