

¿Está elevada la concentración sérica de uratos en los enfermos que han sufrido un evento isquémico?

Sánchez Martín Aranzazu¹, González Senac N¹, Bailén Amorox R¹, Martínez P¹, Torres R², Velasco C¹, Narrillos Martín Ines¹, Montejano Sánchez R¹ y García Puig J¹.

¹ Servicio de Medicina Interna, Unidad Metabólico Vascular, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

² Servicio de Bioquímica, Hospital Universitario La Paz, Madrid

Antecedentes y objetivo

La degradación de adenosina monofosfato (AMP) se encuentra incrementada en situaciones de isquemia tisular pero desconocemos si se relaciona con un determinado evento isquémico clínico. Hemos valorado si la uricemia, como expresión de la degradación de ATP, está elevada en los pacientes que han sufrido un ictus cerebral y un infarto agudo de miocardio (IAM).

Pacientes y métodos

A partir del archivo general de la consulta de la Unidad, recogemos todos los enfermos diagnosticados de IAM o de ictus cerebral que hubiesen requerido ingreso hospitalario. El diagnóstico se recogió de los informes médicos del alta hospitalaria tras el evento isquémico. Los pacientes estaban en seguimiento en la unidad metabólico-vascular para controlar todos sus factores de riesgo. Se excluyeron los enfermos tratados con allopurinol. De cada enfermo se recogió la concentración sérica de uratos y de creatinina obtenidos en el último estudio analítico de consulta. Los resultados bioquímicos se compararon con los obtenidos en una muestra de sujetos procedentes de la población general, con edades entre 60 y 70 años, que habían participado en el estudio MADRIC (estudio poblacional para conocer la prevalencia del síndrome metabólico en la comunidad de Madrid, Metabolism 2008;57:1232-40).

Resultados

La edad media de los 44 pacientes con ictus (mujeres, 22%) fue de 67 años y en los 67 enfermos con IAM (mujeres, 15%) de 64 años. La concentración sérica media (\pm DE) de uratos en los 168 sujetos (mujeres, 56%) de la población general fue de $5,4 \pm 1,5$ mg/dL. La uricemia media en los pacientes con ictus ($6,7 \pm 1,5$ mg/dL) y con IAM ($6,7 \pm 1,4$ mg/dL) fue significativamente mayor ($p<0,001$), que en la población general.

Variables estudiadas

Variable	Población General (n=168)	ICTUS (n=44)	IAM (n=67)	P
Edad (años) (media \pm DE)	60 – 70	67,4	64,3	
Uricemia (mg/dL) (media \pm DE)	5,44	6,7	6,7	P<0,001*
Creatinina (mg/dL) (media \pm DE)	0,95	1,21	1,16	P<0,001*

* Ictus e IAM vs. población general.

Conclusiones

La uricemia media de los pacientes que han sufrido un ictus cerebral o un IAM es superior a la de los sujetos que no han tenido un evento isquémico. El aumento de la concentración sérica de uratos en los pacientes con isquemia tisular puede deberse a una mayor degradación de nucleótidos de adenina (AMP), pero también a una peor función renal.