

## HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE\*

Las complicaciones cardiovasculares constituyen una de las principales causas de muerte en los países desarrollados. Los factores de riesgo cardiovascular están aumentados entre los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias, incluida la espondilitis anquilosante (EA), siendo particularmente destacable la hipertensión arterial.

En una cohorte poblacional de pacientes con EA cuyas edades estaban comprendidas entre los 50 y 59 años, la tasa de incidencia anual fue de 4,4 casos de infarto de miocardio y de 3 accidentes cerebrovasculares por cada 1000 enfermos. Del 11% al 44% de los pacientes con EA presentan diabetes mellitus, hipertensión, hiperlipemia (hipercolesterolemia o hipertrigliceridemia) y obesidad, comorbilidades que incrementan el riesgo de complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares.

En un estudio realizado en Estados Unidos y publicado en la revista *Arthritis Care and Research* (número de noviembre de 2020), Liew J W y colaboradores analizaron prospectivamente una cohorte de 1282 pacientes con EA para identificar la medida en que el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) confería mayor riesgo de hipertensión arterial. Como conclusión de dicha investigación exponen que el empleo continuado de AINE aumenta en un 12% el desarrollo de HTA en la EA frente al empleo discontinuo de dichos fármacos. No objetivaron diferencias entre los pacientes que estaban a tratamiento de fondo con fármacos clásicos como salazopirina, metotrexato o leflunomida. Sin embargo, los que estaban con anti-TNF $\alpha$  tuvieron un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial, aunque sin alcanzar significación estadística. También se comprobó un aumento de la prevalencia de hipertensión arterial con la duración de la EA.

*\*Liew J W, Ward M M, Reveille J D, Weisman M, Brown M A, Lee M et al. Nonsteroidal Antiinflammatory Drug Use and Association With Incident Hypertension in Ankylosing Spondylitis. Arthritis Care & Research. 2020; 72 (11): pp. 1645–1652.*

Vigo, a 15 de febrero de 2021

Dr. Norberto Gómez Rodríguez  
363603827 Reumatólogo