



Hipertensión arterial

al día

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

Más allá del diagnóstico clásico: el continuo del aldosteronismo primario

Un análisis reciente del estudio **Atherosclerosis Risk in Communities Study**, publicado en **JAMA Cardiology**, evaluó la relación entre el cociente aldosterona-renina (ARR) y la aparición de eventos cardiovasculares en adultos mayores sin enfermedad cardiovascular previa.

Este análisis de una cohorte prospectiva incluyó **3477 adultos de la comunidad**, con una edad media de **74.8 años**, sin insuficiencia cardíaca, infarto de miocardio ni accidente cerebrovascular al inicio, y con un seguimiento de **9 años**. Durante ese período, un **ARR más elevado se asoció con un mayor riesgo de fibrilación auricular y accidente cerebrovascular isquémico**, aunque no con infarto de miocardio ni insuficiencia cardíaca.

Estos resultados respaldan la idea de que el aldosteronismo primario podría existir como un **espectro fisiopatológico**, incluso en individuos sin diagnóstico formal de hiperaldosteronismo. En este contexto, niveles relativamente elevados de ARR —aun dentro de rangos no diagnósticos— podrían identificar individuos con mayor riesgo cardiovascular. En conjunto, los hallazgos sugieren que el exceso relativo de aldosterona podría ser más frecuente de lo que se reconoce y que el eje aldosterona-renina podría representar un **potencial objetivo para la prevención cardiovascular**, abriendo la puerta a identificar fenotipos de hipertensión asociados a aldosteronismo subclínico con posibles implicancias terapéuticas futuras.

Lassen MCH, et al. Spectrum of Primary Aldosteronism and Risk of Cardiovascular Outcomes: The Atherosclerosis Risk in Communities Study. *JAMA Cardiol.* 2026 Mar 4:e260068.



Sociedad
Argentina de
Hipertensión Arterial