



Hipertensión arterial

al día

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

Cuando controlar la presión no alcanza: el rol de la Lp(a)

La hipertensión arterial es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular modificables. Sin embargo, aun en pacientes tratados y con presión arterial dentro de objetivos, persiste una proporción significativa de eventos cardiovasculares, lo que se conoce como riesgo cardiovascular residual.

En este estudio multicéntrico argentino (cohorte GAELp[a]), que incluyó más de 2300 pacientes con HTA tratada, se evaluó el rol de la lipoproteína(a) [Lp(a)] como determinante de ese riesgo residual.

Los resultados mostraron que niveles elevados de Lp(a) se asociaron de manera independiente con una mayor probabilidad de eventos cardiovasculares mayores (MACE), incluso luego de ajustar por factores clásicos como edad, LDL-colesterol, control de presión arterial y uso de estatinas.

Un hallazgo relevante es que, aun en pacientes tratados con estatinas y con LDL reducido, el riesgo cardiovascular aumentó progresivamente con niveles crecientes de Lp(a), lo que evidencia un componente de riesgo no captado por los marcadores tradicionales.

Conclusión:

En la práctica, estos resultados refuerzan el concepto de riesgo cardiovascular residual en pacientes con HTA tratada, y sugieren que la Lp(a) podría contribuir a explicar parte de ese riesgo.

Premio al Mejor Trabajo de Investigación Clínica en Hipertensión Arterial “Prof. Dr. Juan Carlos Fasciolo” – Congreso SAHA 2026

Título: Lipoproteína(a) y riesgo cardiovascular residual en pacientes con hipertensión arterial tratada: análisis multicéntrico de la cohorte argentina GAELp(a)

Autores: Nicolás Renna; Juan Bautista Soumoulou; Santiago Lynch; Federico Salazar; Ezequiel Forte; Flavia Salati; Sergio Giménez; Augusto Lavalle-Cobo; Gustavo Lavenia; María Gabriela Matta; Laura Schreier; Pablo Corral

