



HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL

THE USE OF THE CALCULATION OF TOTAL CARDIOVASCULAR RISK IS A NEED IN LATIN AMERICAN

Dr. Alfredo F. Dueñas Herrera¹

¹Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. La Habana, Cuba

Correspondencia: Departamento de Cardiología Preventiva. Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Calle 17 No.702 entre Paseo y A Vedado, Plaza de la Revolución, La Habana. CP: 10400. eMail: prevcard@infomed.sld.cu

La hipertensión arterial (HTA) es sin dudas una enfermedad, una enfermedad crónica, que cuando está presente incrementa notablemente el riesgo de padecer un evento cardiovascular (Riesgo Cardiovascular Global).

El objetivo actual de las guías para el manejo del paciente hipertenso es lograr un descenso de las cifras de presión arterial (PA) hasta un nivel en el cual se logre una disminución del Riesgo Cardiovascular Global.

Por ello resulta de gran importancia la detección, tratamiento y control de estos pacientes.

Detección: Un 15 % de las personas que actualmente padecen esta enfermedad en Cuba no están detectadas.

Diagnóstico: La forma más común de medición de la PA en nuestro país, es la que realizamos en el consultorio médico, por un personal de la salud, con un esfigmomanómetro aneroide y casi siempre con una sola determinación.

Este método puede estar muy sesgado por numerosos factores:

- Calidad del equipo
- Entrenamiento del observador

-Estado del individuo observado

-Forma del realizar la medición:

- velocidad de descenso de la manecilla del reloj
- uso de dígito terminal 0 ó 5.

-Hipertensión de bata blanca

-Hipertensión enmascarada

-Variabilidad circadiana de la PA. Etc.

Esta forma de medición solo debe conducirnos a una fuerte sospecha de HTA que debemos confirmar con tomas múltiples y uso de cifras medias, automedición de la presión arterial (AMPA), o el monitoreo de presión arterial de 24 o 48 horas (MAPA). Así conoceremos quienes se beneficiarían de un tratamiento adecuado.

Tratamiento y control: A todos, cambios en estilo de vida y control de factores de riesgo coronario presentes, determinación del riesgo cardiovascular global en cada individuo, esto resulta indispensable para imponer un tratamiento adecuado y vigilar la evolución.

Tratamiento farmacológico desde el mismo momento en que realicemos el diagnóstico de la enfermedad, acorde a las cifras de PA y el RCG. El tratamiento de un paciente hipertenso es una sastrería a la medida.

El seguimiento y control debe ser mantenido por toda la vida, verificando las cifras de PA periódicamente preferiblemente con métodos de medición como el de tomas múltiples, AMPA o MAPA.

Con una detección adecuada, diagnóstico certero, tratamiento correcto individualizado y control mantenido, seguramente disminuirémos el RCG de estos pacientes y el número de eventos cardiovasculares que les afectaría.

Prof. Dr. Alfredo F. Dueñas Herrera

Jefe del departamento de Cardiología Preventiva. ICCCV.

Recibido: 13-03-2013

Aceptado: 15-04-2013

Los editoriales publicados en la Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular expresan los puntos de vista de los autores y no necesariamente representan los criterios de la Revista o de la Sociedad Cubana de Cardiología.

