

Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Volumen
Volume 17

Suplemento
Supplement 1

Enero-Marzo
January-March 2004

Artículo:

Presentación

Derechos reservados, Copyright © 2004:
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

**Otras secciones de
este sitio:**

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

***Others sections in
this web site:***

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)



Medigraphic.com

Presentación

JAIME EDUARDO MORALES BLANHIR

S8

Hasta hace unas décadas, se conocía poco sobre hipertensión pulmonar, por tanto, las alternativas de tratamiento eran escasas y la enfermedad tenía un pronóstico fatal. Sin embargo, con la definición del perfil de la hipertensión arterial pulmonar primaria, con los avances en el conocimiento de su histopatología y fisiopatogenia, se cuenta actualmente con grandes adelantos. Las reuniones internacionales sobre hipertensión pulmonar como la de Evian, Francia, en 1998, y en forma reciente en Venecia, Italia, en 2003, promueven una nueva clasificación para el entendimiento de esta enfermedad, con el consiguiente surgimiento de las nuevas alternativas terapéuticas.

El paso más grande sobre el conocimiento de la hipertensión pulmonar fue identificar las alteraciones de la célula endotelial pulmonar como el elemento clave; de aquí surgen los cambios que vemos en el tratamiento. Inicialmente enfocado sólo a reducir el tono vascular, ahora está destinado también a restablecer la función endotelial.

Uno de los aspectos de la hipertensión pulmonar que más preocupa al clínico es la manifestación grave, por lo que, los avances terapéuticos fueron en un principio destinados al control de esta situación, sobre todo en la hipertensión arterial pulmonar primaria, (entidad que se toma como modelo para el estudio de otros tipos de hipertensión pulmonar, la mayoría de las descripciones de la monografía son sobre la misma), consiguiendo resultados favorables en la calidad de vida y la sobrevida. Actualmente, las opciones terapéuticas se abren a otros tipos de hipertensión pulmonar, así como a las formas leves y moderadas.

Los estudios multicéntricos con los nuevos tratamientos, de una entidad con poca prevalencia, se encuentran en auge en el mundo, de tal manera que se ha probado la efectividad de epopostenol, bosentán, trepostinil, berapost e iloprost; algunos otros medicamentos se encuentran en fase de estudio o en espera de resultados como el sildenafil, sitaxsentán y ambrisentán. Al momento se desarrollan también estudios en terapia génica.

El objetivo de este Suplemento sobre Hipertensión Pulmonar, de la revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, es dar a conocer los avances de esta entidad, tanto en su fisiopatología, su diagnóstico, el tratamiento médico y el tratamiento quirúrgico, así como su presentación en dos enfermedades crónicas respiratorias, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y las neumopatías intersticiales difusas. De esta manera, el clínico tendrá una mayor sospecha diagnóstica de la hipertensión pulmonar y podrá derivar a estos pacientes a instituciones donde se cuente con la infraestructura para completar su estudio y establecer el tratamiento adecuado.

En el primer capítulo, se presenta la clasificación de la hipertensión pulmonar auspiciada por la Organización Mundial de la Salud en 1998 (en breve saldrán las modificaciones realizadas durante la reunión de Venecia, 2003), se discuten, además, las implicaciones clínicas que ésta lleva asociada. En el segundo capítulo, se revisan los hallazgos de histopatología y de fisiopatogénesis, con especial énfasis en las alteraciones genéticas y la disfunción del endotelio vascular pulmonar;

como sabemos, estos conocimientos han dado pauta a los nuevos tratamientos. En el tercer capítulo, se discute la estrategia diagnóstica desde los síntomas, los signos y los principales hallazgos encontrados en los estudios de gabinete, todos con la finalidad de establecer el diagnóstico definitivo en la hipertensión pulmonar y con base en ello, unificar el tratamiento adecuado. El cuarto capítulo, está enfocado a los hallazgos más importantes en la radiología que, sin lugar a duda, toma cada día más importancia por los métodos no invasivos utilizados para el diagnóstico de la hipertensión pulmonar. El quinto capítulo comenta el tratamiento médico convencional y las medidas generales que se deben tener en estos pacientes, dando paso al sexto capítulo en donde se describen los nuevos tratamientos, algunos con aplicación clínica y otros en fase de estudio, generando un espectro más amplio de la tera-

péutica utilizada actualmente en estos pacientes. En el séptimo capítulo se comentan los avances en el tratamiento quirúrgico, desde la atrio-septostomía, el trasplante pulmonar y la tromboendarterectomía. Por último, en los capítulos octavo y noveno se describen los avances en el conocimiento sobre la hipertensión pulmonar en dos enfermedades respiratorias crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la neumopatía intersticial difusa.

Es de gran interés para todos los médicos que hemos participado en la elaboración de este suplemento que las aportaciones realizadas sirvan de pauta para un mejor conocimiento de la hipertensión pulmonar, una enfermedad hasta hace algunos años con un pronóstico muy limitado, pero que debido a la terapéutica que ha surgido, ha permitido que los pacientes tengan una mejor calidad de vida y sobrevida.

