



Carta al editor

Después de leer con atención la Actualización del Consenso Nacional de Hipertensión Arterial publicada este año¹ me llama la atención que no se considere al síndrome de apnea/hipopnea al dormir (SAHD) como una de las más importantes causas de hipertensión arterial sistémica (HTA) en México, a diferencia del Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure,² que señala al SAHD como una de las primeras causas de HTA secundaria con base en diversos estudios donde se ha encontrado que: a) una tercera parte de los pacientes hipertensos sufren de SAHD,³ b) en pacientes con HTA resistente este porcentaje sobrepasa el 80%⁴ y c) el tratamiento con ventilación con presión positiva continua en la vía aérea mejora las cifras de tensión arterial.⁵

En realidad el SAHD tiene tantas y tan variadas complicaciones a nivel cardiovascular y metabólico⁶⁻⁹ que obligan a que el médico internista siga de cerca la evolución en el conocimiento en esta enfermedad.

Atentamente,

Dr. José Luis Alva y Pérez
Neumólogo. Director Médico de Sleep Center
International, Ciudad Juárez, Chihuahua

REFERENCIAS

1. Grupo Mexicano de Hipertensión. Actualización del Consenso Nacional de Hipertensión Arterial. Med Int Mex 2006;22:44-78.
2. Chobanian VA, Bakris LG, Black RH, Cushman CW, et al and the National High Blood Pressure Education Program Coordinating Committee. Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. Hypertension 2003;42:1206-52.
3. Peppard PE, Young TW, Palta M, Skatrud J. Prospective study of the association between sleep-disordered breathing and hypertension. N Engl J Med 2000;342:1378-84.
4. Logan AG, Tkacova R, Perlikowski SM, et al. Refractory hypertension and sleep apnoea: effect of CPAP on blood pressure and baroreflex. Eur Respir J 2003;21:241-7.
5. Becker HF, Jerrentrup A, Ploch T, et al. Effect of nasal continuous positive airway pressure treatment on blood pressure in patients with obstructive sleep apnea. Circulation 2003;107:68-73.
6. Marin JM, Carrizo SJ, Vicente E, Agusti AG. Long-term cardiovascular outcomes in men with obstructive sleep apnoea-hypopnoea with or without treatment with continuous positive airway pressure: an observational study. Lancet 2005;365:1046-53.
7. Dyugovskaya L, Lavie P, Lavie L. Increased adhesion molecules expression and production of reactive oxygen species in leukocytes of sleep apnea patients. Am J Respir Crit Care Med 2002;165:934-9.
8. Punjabi NM, Shahar E, Redline S, Gottlieb DJ, Givelber R, Resnick HE. Sleep Heart Health Study I. Sleep-disordered breathing, glucose intolerance, and insulin resistance: the Sleep Heart Health Study. Am J Epidemiol 2004;160:670-6.
9. Montserrat JM, Hernández L, Nacher M, Barbé F. Nuevos aspectos patogénicos en el síndrome de apneas e hipopneas durante el sueño (SAHS). Arch Bronconeumol 2004;40 (Suppl 6):27-34.

medigraphic.com