

## ARCHIVO HISTÓRICO



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en el **Boletín de la Escuela de Medicina**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de ciencias médicas**. El contenido del presente artículo, no necesariamente representa la actual línea editorial. Para mayor información visitar el siguiente

vínculo: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/about/submissions#authorGuidelines>

## Para un mejor manejo de la hipertensión arterial

**E**ste número del Boletín de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile se ha dedicado a cubrir el tema de la hipertensión arterial, desde sus mecanismos fisiopatológicos hasta las formas de diagnóstico y tratamiento de las causas más frecuentes. Este tema se ha elegido por la gran magnitud que reviste la hipertensión y por ser el principal factor de riesgo de nuestra primera causa de mortalidad: las enfermedades cardiovasculares. Nos ha preocupado especialmente el hecho de que estudios recientes realizados por el Ministerio de Salud hayan demostrado una detección insuficiente (66%) y una cobertura muy baja (16%), otorgada principalmente a mujeres, que tienen un menor riesgo cardiovascular. También nos ha motivado el comprobar que en la práctica clínica usual son frecuentes los exámenes físicos y estudios de laboratorio insuficientes, los diagnósticos inadecuados de otros factores de riesgo cardiovascular, el poco empleo de las medidas no farmacológicas, los medicamentos mal indicados y el logro de normotensión sólo en un 42% de los pacientes bajo control.

Este número ha sido diseñado para transmitir que el estudio de los mecanismos causales de la hipertensión arterial es en la actualidad un campo activo, en el cual se han realizado en los últimos años hallazgos que tienen gran importancia para las decisiones terapéuticas, como es el novedoso rol del endotelio, y la importancia que han adquirido el sistema vasodilatador calcireína-cininas y el nuevo rol hipertensógeno de insulina. También aquí se demuestra la gran magnitud epidemiológica y la alta asociación con otros factores de riesgo cardiovascular, los que a su vez son factores hipertensógenos. Se describe el daño en órganos de choque como corazón, cerebro y riñón, y se enumeran los elementos clínicos y de laboratorio que permiten pesquisar precozmente las repercusiones orgánicas. Se pone especial énfasis en un estudio integral del hipertenso, del que no escapen la identificación de otros factores de riesgo, las causas secundarias infrecuentes y los elementos necesarios para elegir adecuadamente el tratamiento y lograr el máximo de adherencia. Se enfatiza la necesidad de estimular los cambios de hábitos como un tratamiento eficaz de un gran número de hipertensos, y se analizan los índices clínicos que permiten la elección de las distintas líneas de fármacos antihipertensivos.

Frente a la imposibilidad de manejar el problema en forma individual, se entregan las bases para diseñar programas de hipertensión, a los que se integre todo el equipo de salud. Se analizan los grupos de hipertensos que requieren de un manejo especial, como son los niños, las embarazadas, los pacientes quirúrgicos, los hipertensos malignos y los trasplantados renales. Por último, se detallan el estudio y manejo de las lesiones de arteria renal y glándula suprarrenal, que si bien son responsables de un porcentaje bajo de pacientes hipertensos, se expresan en un número significativo de enfermos, que obligan a un manejo muy preciso.

El hecho de que todos estos temas hayan sido tratados por integrantes de las Facultades de Medicina y de Ciencias Biológicas de esta Universidad, todos con una experiencia directa en el área, refleja el interés especial que en esta Universidad se ha otorgado a esta patología. En ella se trabaja activamente en la investigación básica, la epidemiología y el manejo clínico de los pacientes hipertensos. Todas estas actividades son no sólo la resultante de la demanda que este importante problema de salud le pone a la Facultad de Medicina. Ellas, además, han sido fuertemente influenciadas por la dedicación del Dr. Héctor Croxatto a esta área de la investigación, iniciada en las primeras etapas del estudio del sistema renina-angiotensina y continuada con investigación original hasta la fecha.

Esperamos que los contenidos de este Boletín se traduzcan a corto plazo en una mejor atención de los pacientes hipertensos a nivel nacional.

DRA. GLORIA VALDES STROMILLI  
*Profesor Adjunto de Medicina*  
*Departamento de Nefro-Urología*