

COMENTARIO BIBLIOGRAFICO

Hypertension: A Companion to Braunwald's Heart Disease 3rd Edition, 2018. Elsevier Inc. George L. Bakrisand Matthew Sorrentino.

Acosta, Carolina¹; Santa Cruz, Francisco².

¹ Cátedra de Fisiopatología. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción. San Lorenzo, Paraguay.

² Cátedra de Fisiopatología y Clínica Médica. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción. San Lorenzo, Paraguay.

La tercera edición de este libro sobre hipertensión arterial aparece en el 2018, precedida por las ediciones del 2013 y 2007. La presente edición cuenta con una versión electrónica muy útil por cierto. El contenido de sus 497 páginas se divide en 10 secciones que cubren los aspectos fundamentales y clínicos de la hipertensión.

Epidemiología. Nos brinda la distribución y los determinantes de la hipertensión, inicialmente en un enfoque de la población en general. Pero posteriormente, los capítulos presentan los hallazgos en los diferentes continentes y uno de ellos se refiere específicamente a la población Latinoamericana y del Caribe. Identifica los factores que favorecen la epidemia de hipertensión y enfermedades cardiovasculares en la región mencionada. Como causa de la misma se menciona a la falta de acceso a los cuidados de salud, el bajo nivel socioeconómico, la falta de incorporación del individuo o de todo el grupo humano, de los elementos culturales de otro grupo, la pobre comunicación médico paciente, el síndrome metabólico, la obesidad y la diabetes, el consumo de bebidas azucaradas y la sensibilidad a la sal, la dislipidemia y la falta de estudios adecuados de seguimiento.

Fisiopatología. La patogénesis de la

hipertensión describe el origen y la evolución de la enfermedad con todos los factores que están involucrados en ella. Atribuyen un rol preponderante a la regulación renal de relación entre la sal y el agua para el control crónico de la presión arterial. Afirman que en todas las formas de hipertensión experimental o humana estudiadas hasta ahora, hay un cambio de natriuresis de presión a una presión arterial más elevada. Este cambio puede deberse a trastornos neurohormonales o intrarrenales que reducen la tasa de filtración glomerular o aumentan la reabsorción tubular renal de sal o de agua. Lo novedoso de este texto es el capítulo que enfoca la participación de mecanismos inflamatorios e inmunológicos en la hipertensión arterial.

Diagnóstico y evaluación. El análisis de los factores de riesgo de hipertensión generados por el medio ambiente muestra evidencias de la relación con el frío, el invierno, los ruidos, la altitud y otros factores. Pero además tiene capítulos específicos para el control de la presión arterial en el consultorio/domicilio y la medición ambulatoria. También tienen referencias a varias formas de hipertensión secundaria. Nos parece que la revisión sobre hipertensión renovascular presenta datos valiosos en datos clínicos, pero también en imágenes, tablas y algoritmo.

Autor correspondiente: Prof. Dr. Francisco V. Santa Cruz Segovia. Profesor de Fisiopatología y Clínica Médica. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Asunción. San Lorenzo – Paraguay. E-mail: fsantas@gmail.com

Fecha de recepción el 03 de Agosto del 2018; aceptado el 30 de Agosto del 2018.

Estratificación de riesgos. La historia natural de la hipertensión no tratada es desarrollada extensamente, con sus expresiones en los órganos blanco, pero también su impacto clínico como enfermedad cardiovascular. Demuestra que la presión arterial elevada es un factor de riesgo fuerte, progresivo y continuo para las enfermedades cardiovasculares, la mortalidad así como también la enfermedad renal crónica. Luego se presenta la hipertensión sistólica aislada como un factor de riesgo importante de enfermedades cardiovasculares, incluso mayor que la presión arterial diastólica. Finalmente enfoca la evaluación del daño de los órganos blanco de la hipertensión.

Terapia antihipertensiva y manejo de la hipertensión. La terapia es desarrollada a partir de la dieta, con la reducción de la sal (cloruro de sodio) o el aumento de la ingesta de potasio y varios otros factores de la dieta. Los diuréticos son presentados como una de las clases de medicamentos más importantes utilizados en el tratamiento de la hipertensión por su acción en la reducción del volumen extracelular y aumento de la eliminación de sal, que disminuyen la presión arterial. Hace referencia luego a los bloqueadores adrenérgicos periféricos. Luego se presentan a los bloqueantes del sistema Renina, Angiotensina, Aldosterona, con abundante y precisa bibliografía. Los bloqueantes de los canales de calcio son presentados en sus diferentes generaciones y se menciona su amplio uso en la clínica, disminuyen la presión arterial con un buen perfil de seguridad y relativa pocas contraindicaciones. Son analizados los agentes simpaticolíticos centrales y vasodilatadores directos como la hidralazina y el minoxidil por ejemplo, así como también otros medicamentos. La combinación de terapias medicamentosas es abordada con un enfoque amplio, que parte de la filosofía y la fisiología de la combinación de medicamentos y culmina con la píldora única, que incluyen en un solo comprimido varios medicamentos. Finaliza con la terapia de dispositivos, la denervación simpática de la arteria renal y la activación de los barorreceptores mecanoreceptores. Cómo debe el médico implementar la reducción de la presión arterial es analizado con mucho

detalle en el texto que les comentamos. También se presentan datos sobre el manejo de la hipertensión en situaciones clínicas concretas y frecuentes, como la insuficiencia cardíaca o renal, la obesidad, y la diabetes mellitus.

Poblaciones y situaciones especiales. Estudios en curso. La hipertensión en el embarazo, en los pacientes añosos, en los afroamericanos, la hipotensión ortostática, la hipertensión resistente y en el periodo perioperativo.

Hipertensión y tratamiento en el futuro. La estrategia basada en el manejo por equipo de la hipertensión, es presentada como la que mayor éxito para el control de la hipertensión en la población. Se analiza la composición de los integrantes del equipo y sus funciones respectivas.

Guías. Varias guías son puestas a consideración de los lectores, tanto americanas como europeas.

Conclusión. Se trata entonces de un libro completo para los interesados en conocer con detalles diferentes aspectos de la hipertensión, tanto desde el punto de vista clínico (internistas, médicos de familia, cardiólogos, nefrólogos) como desde el punto de vista de las ciencias básicas (bioquímicos, fisiólogos, fisiopatólogos).