

HIPERTENSION BAJO CONTROL



Denervación simpática del riñón es la operación para mejorar la presión arterial resistente.

El evento ¿QUÉ OCURRIÓ EN CARDIOLOGÍA? tendrá lugar el 28 de enero en el Hotel Marriott, La Castellana.

Que si los suplementos de vitamina B previenen la tensión alta o el exceso de sal en las comidas es el gran culpable o la solución está en la ingesta de picante de manera constante o saber sobre los últimos fármacos para comprarlos o adquirir un tensiómetro solar y

así controlar la hipertensión. Esto y mucho más estamos acostumbrados a escuchar de la población afectada por la enfermedad, lo cual les confunde aunque tengan su médico tratante.

Hoy, con un procedimiento que se realiza a través de un catéter, vía arteria femoral, se puede lograr el control de la presión arterial en la hipertensión resistente al tratamiento. Este método que utiliza radiofrecuencia logra la denervación simpática del riñón, con lo cual determina la disminución muy significativa de la tensión arterial y, en la mayoría de los casos, normalización de la misma sin polimedicación o abundancia de medicamentos. Dicha técnica ha sido aprobada por la FDA o agencia reguladoras de drogas y procedimiento de Estados Unidos. Con ese motivo estuvo en el país un grupo de expertos en la técnica para entrenar a los especialistas del centro Médico Docente La Trinidad y practicaron lo expuesto en varios pacientes venezolanos ya seleccionados. El procedimiento será implementado, en breve, en el CMDLT donde ya cuentan con el equipamiento tecnológico necesario de la empresa representante CARDIORITMO, que invitó al especialista Juan Gaspar para un evento sobre el tema en fecha reciente.

CIFRAS QUE IMPACTAN

La hipertensión arterial es la enfermedad cardiovascular más frecuente. Por su culpa en el mundo mueren cerca de 16 millones de personas anualmente y 7 millones o más de estas muertes se deben a hipertensión arterial. La hipertensión mata cerca de 20 mil personas al día en el mundo y siendo la principal causa del accidente cardiovascular (ictus) incapacita cuando este ocurre, el 29% de las personas afectadas necesitan ayuda para comer, el 80% requiere ayuda para vestirse y, prácticamente, el 90% es dependiente para ir al baño. "Es una patología que desajusta la vida del paciente y su familia", asevera Roberto López Nouel, cardiólogo del Centro Médico Docente La Trinidad.

El 50% de los pacientes que son hipertensos todavía no saben que lo son porque no han sido diagnosticados, ya que generalmente la hipertensión no produce ningún síntoma, el 50% de los que han sido diagnosticados no reciben tratamiento y el 50% de quienes si lo reciben no están controlados (no tiene la tensión normal) y por lo tanto, solo el 12.5% de los pacientes está controlado.

En el mundo, en países desarrollados como Estados Unidos apenas el 53% de los pacientes está controlado, en México el 21%, en Suráfrica el 47%, el Inglaterra el 29%, en Grecia el 49% y en Caracas, de acuerdo al estudio sobre hipertensión arterial realizado, en el año 2009, en la Gran Caracas, el 43% de los pacientes hipertensos no está controlado. Esta falta de control ocurre a pesar de que actualmente podemos combinar medicamentos antihipertensivos potentes en aras de lograr este control. Se dice que cuando un hipertenso recibe tratamiento con tres o más medicamentos para control de su presión arterial y no lo logra es portador de una hipertensión resistente al tratamiento, lo cual se traduce en aumento de eventos cardiovasculares como infarto del miocardio, accidentes cerebrovasculares y daño renal. Es un hecho que cuando un paciente toma 3 o más drogas para el tratamiento de alguna enfermedad hay pérdida de lo conocido como adherencia al tratamiento que consiste en no tomarse los medicamentos con la frecuencia debida para controlar la patología, lo que complica aun mas el problema, por ejemplo, hay investigaciones que señalan que cuando se toma una pastilla al día para controlar una enfermedad, la adherencia es el 70% o sea el 70% pacientes se toma su medicamento. Cuando se deben tomar 2 pastillas sólo un 50% y si hay que tomar 8 pastillas al día solamente un 25% por ciento de los pacientes.

Estos pacientes hipertensos y resistentes al tratamiento pueden ahora beneficiarse y lograr control de su tensión arterial a través de un procedimiento denominado denervación simpática, como lo demostró un reciente estudio publicado en el año 2009, el estudio SYPLICITY, en el cual se utilizó una técnica muy moderna, la ablación por radiofrecuencia de la inervación simpática del riñón, inervación que es factor determinante de la hipertensión arterial. Hay 2 sistemas nerviosos autónomos (no voluntarios) en el organismo, el simpático y el parasimpático. El simpático está vinculado a la hipertensión arterial amén de otros problemas de salud que podamos padecer. Hace muchos años (1953) cuando no existían drogas efectivas para el tratamiento de la hipertensión arterial, al cirujano Smithwick de la Universidad de Boston, seccionó esta inervación nerviosa a través de una intervención quirúrgica llamada simpatectomía tóraco lumbar que, aún siendo agresiva, resolvía el problema de la hipertensión arterial en muchos pacientes. Sin embargo al lograrse medicamentos efectivos para el control de la tensión arterial, este método se dejó de utilizar y quedo en desuso.

CARDIÓLOGOS ACTUALIZADOS

El evento, patrocinado por Bayer, es auspiciado por las Sociedades Venezolanas de Cardiología y Medicina Interna, el Colegio de Endotelio, la Federación Venezolana de Cardiología Preventiva, la Dirección de Medicina Comunitaria y Programas Sociales del Centro Médico Docente La Trinidad.

En este encuentro de la especialidad presentarán lo relevante desarrollado en cardiología y enfermedades conexas, la capacidad de evaluar la capacidad de información mediática, escogerla, resumirla y transmitirla con efectividad. Es una oportunidad de educación médica continua para recordar lo principal ocurrido el año anterior en la práctica médica.

Algunos de los temas se refieren a la hipertensión, dislipidemias, drogas hiperlipemiantes, electrofisiología, antitrombosis, insuficiencia cardíaca, anticoagulación, imágenes, guías, ensayos, imágenes cardiovasculares, ensayos clínicos. Todo bajo la responsabilidad de los especialistas José Abelardo López, Heliodoro Rodríguez, Gustavo Linares, Manuel Cabrera, Julio Acosta, Jesús López, Carlos Ponte, Luís E. López Gómez, Jesús Isea Pérez, Nohel Castro, Juan Simón Muñoz.

Caracas, enero 2012
Por Blanca García Bocaranda
garbo64@gmail.com