



Dr. Enrique Melgarejo.

Bienvenidos a nuestro Micrositio del Grupo de Trabajo de Medicina Vascolar.

Desde hace ya muchos años se ha venido hablando de Problemas Cardio-Vasculares, siendo el corazón y las arterias el centro del tema o de los problemas. Pero la verdad es que debería ser usado el término Cerebro-Cardio-Reno-Angio-Vasculares, pues son los principales órganos afectados como órganos blanco cuando la vasculatura (el endotelio) es agredido.

Es así como P.a.: el infarto del miocardio no es un problema de origen cardíaco: es eminentemente vascular (tanto por enfermedad coronaria epicárdica como por enfermedad microvascular de pequeños vasos); la Hipertensión Pulmonar Primaria no es un problema que surja en los pulmones: se origina en el endotelio pulmonar. El Ataque Cerebro-Vascular no es un problema originado en el cerebro, la mayoría de las veces es cardio-embolia. La Insuficiencia Renal Crónica es frecuentemente una enfermedad mesangial –endotelio desnudo-. La disfunción eréctil no es un problema del pene: es la resultante de una alteración neurovascular en el cual el Oxido Nítrico juega un papel crucial. La amputación de una extremidad usualmente obedece a daño vascular. Las dislipidemias atacan la pared vascular, etc.

Entonces el problema no es cardiocèntrico: es multicausal y multi-efecto, porque dondequiera que se inicie el daño vascular, repercutirá en todos los órganos, pues todos son vascularizados Ahora: ¿de qué depende que se manifieste como primer desenlace en cerebro, corazón u otro órgano? 4 cosas: genes, medioambiente, biomecánica vascular y algo o mucho del azar.

Es así como ahora empezamos a ver los problemas cardiovasculares más como un problema vasculo-òrgànico. De ahí, que la preservación de la pared vascular con su templo –el endotelio-, se debe ser el objetivo principal. Pero para llegar a este objetivo, lo ideal es EVITAR la disfunción endotelial, es decir, evitar que el sujeto se exponga al Riesgo. Esto obviamente implica Educación Temprana, Promoción de la Salud Temprana, Prevención Temprana, Diagnóstico temprano y tratamiento temprano.

La verdad es que los Cardiólogos –y otros especialistas- estamos legando tarde. Estamos llegando cuando ya hay daño vascular, y peor aún, cuando ya hay síntomas, es decir, cuando el enfermo nos consulta. Esto corresponde a la etapa C de la enfermedad, o sea la



etapa previa a la muerte y en la cual tenemos que trabajar casi contra-reloj y con altísimos costos para los sistemas de salud.

Entonces, el concepto de que todo surge en el daño vascular –involucrando sus Factores de Riesgo-, ha abierto un nuevo panorama, no solo del conocimiento, de la integralidad fisiopatológica, sino del enfoque y manejo multifactorial y de integralidad.

Solo de esa nueva visión, lograremos atenuar el impacto, retardar los desenlaces, mejorar la cantidad y calidad de vida, e influenciar en los costos en Salud.

Esa es la nueva misión y visión de la Medicina Vascolar.

Nuevamente, Bienvenidos a este apasionante y creciente campo de la Medicina, y la globalización de las especialidades médicas en pro de la preservación y/o restauración temprana de la pared vascular.

Enrique Melgarejo R.,MD
Coordinador
Grupo de Trabajo Medicina Vascolar.