

Hipertensión arterial

¿cuáles son las cifras normales?

Se ha creado gran controversia en el ámbito médico a causa de los nuevos criterios diagnósticos propuestos por la Asociación Americana de Cardiología y el Colegio Americano de Cardiología, en cuanto a que consideran como presión elevada valores por encima de 120/80 e hipertenso aquel que lo tenga por encima de 130/80, datos que contrastan con las cifras anteriores para el diagnóstico de hipertensión arterial mayor a 140/90.

Si antes la prevalencia de la enfermedad en el mundo estaba entre 25 a 35% (Colombia según Minsalud 8% en 2017 y según la Liga contra el infarto y la hipertensión arterial 32% en 2012), esta cifra fácilmente se duplicaría, es decir, más de 20 millones de colombianos seríamos hipertensos, lo cual impactaría al paciente, pues de repente se volvería hipertenso y por otra parte al médico y su conducta a seguir.

Esto conlleva problemas graves, no solo en el incremento de costos para nuestro sistema de salud en exámenes paraclínicos, sino en el sobrediagnostico y sobre tratamiento, tal vez, innecesarios.

Estas nuevas guías de la AHA 2017 se basan en varios estudios serios en los que sugieren que lo ideal es tener la presión por debajo de 120/80 para evitar las complicaciones más frecuentes como el infarto al miocardio, la insuficiencia renal, entre otras, que inciden en sobre costos altísimos para su tratamiento; no obstante, estudios como el SPRINT, base de esta guía, tienen muchas fallas y dudas científicas para determinar de un plumazo la normalidad de la tensión arterial.

En el pasado "*Congreso colombiano de Cardiología*" realizado en Barranquilla, el Capítulo de hipertensión arterial de la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular puso a discusión estas guías en un simposio central en el cual se consideró que no son aplicables a nuestro medio, ya que las condiciones particulares en las que fue medida la presión arterial y la valoración de riesgo cardiovascular no están basadas en población latina con hábitos muy diferentes a la americana y que inducir a manejo terapéutico el adulto mayor a tener la meta propuesta de 120/80 implica gran riesgo de complicaciones no menores como pérdida del conocimiento, infarto y falla renal conociendo la fisiología del envejecimiento arterial y el estrato sociocultural en estas edades.

Por tanto, se propuso un consenso nacional para descartar y proponer un "manejo práctico de la hipertensión arterial en Colombia 2018" conformado por cardiólogos expertos del

Capítulo colombiano de la Sociedad de Cardiología, que emitirá sus conclusiones, ojalá antes de julio del presente año.

Un aspecto positivo de esta propuesta de las asociaciones americanas es llamar la atención sobre las graves complicaciones de la hipertensión arterial no tratada o mal tratada, y en nuestro medio hacer énfasis en la responsabilidad del paciente en cuanto al cambio de hábitos de vida, la adherencia a la toma de medicamentos y el control formal de la toma de tensión ya que en nuestro entorno solo éste se logra en 3 de cada 10 pacientes diagnosticados, no por culpa del sistema de salud ni por los médicos, sino por "el paciente" pues no se responsabiliza ni se compromete con el tratamiento, lo abandona, no controla su peso, no hace ejercicio, no toma medicamentos, no cambia su dieta, etc.

Conviene reflexionar que mientras sociedades europeas o norteamericanas nos imponen nuevas guías de manejo, nosotros aun no conocemos cuántos somos hipertensos y no divulgamos correctamente la prevención y promoción no solo a nuestra población en general sino a los médicos de atención primaria que son los que inicialmente enfrentan estos pacientes, y por supuesto, con estas cifras propuestas y una industria farmacéutica detrás, terminaríamos todos, si no la mayoría, medicados.

Esperamos con ansias el consenso para concientizar a todos médicos generales, especialistas y pacientes del tratamiento adecuado de la hipertensión arterial.

Luis Moya Jiménez^{a,b} - expresidente de la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

^aSociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Capítulo de Hipertensión arterial. Bogotá, Colombia

^bLiga colombiana contra el infarto y la hipertensión arterial. Bogotá, Colombia