

Hipertensión arterial: un constante desafío

Hypertension: a Constant Challenge

En esta ocasión, la *Revista Argentina de Cardiología* edita por primera vez un número especialmente dedicado a la hipertensión arterial (HTA), lo que destaca la importancia de esta patología en el mundo y, por supuesto, en nuestro medio.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta enfermedad afecta a más de un tercio de los adultos de 25 años o mayores, proporción cercana a los mil millones de personas. Más aún, la OMS destaca que la HTA continúa siendo la principal causa de muerte en el mundo, produciendo alrededor de 9,4 millones de muertes cardiovasculares por año, y acortando 5 años aproximadamente la expectativa de vida. La prevalencia mundial actual se acerca al 30%, mostrando la más alta en el continente africano (el 46% de los adultos) y la más baja en las Américas (35%). En general, su prevalencia es menor (35%) en los países de ingresos altos que en los de ingresos bajos y medios (40%), atribuible a las diferentes políticas públicas exitosamente implementadas y al mejor acceso a la atención primaria. En nuestro país, los datos de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, dirigida por el Ministerio de Salud de la Nación en su última encuesta del año 2009 arroja una prevalencia de HTA del 34,8% en la población adulta.

Debido a la epidemia mundial de obesidad y a la mayor expectativa de vida se proyecta que para el año 2025 habrá un aumento del 60% en la prevalencia de esta enfermedad, lo que significará unos 1.560 millones de hipertensos en el mundo. Debido a estas proyecciones, en la Asamblea Mundial de la Salud del año 2012 los Estados Miembros de la OMS establecieron la meta de reducir en un 25% para 2025 el número de muertes prematuras por enfermedades no transmisibles, entre las que destaca a la HTA. En esta Declaración se insta a los países a intensificar sus esfuerzos para promover campañas de concienciación pública encaminadas a mejorar la prevención y el control de enfermedades no transmisibles.

La HTA es el principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular y la primera causa de invalidez debido a las secuelas del accidente cerebrovascular y que en conjunto representan la causa más importante de muerte prematura y discapacidad.

El tratamiento de la HTA a lo largo de todos estos años ha demostrado que reduce la morbimortalidad cardiovascular y, por lo tanto, todas las políticas en salud encaminadas a la prevención, así como a su diagnóstico correcto, tratamiento y control, son mucho más

beneficiosas para los pacientes, en cuanto a calidad y expectativa de vida, y para los gobiernos que la atención *a posteriori* de sus complicaciones.

En este número especial se presentan seis trabajos originales sobre HTA, de los cuales tres son editoriales por reconocidos expertos nacionales e internacionales, una revisión de un tema candente sobre la desnervación renal realizada por el Dr. Murray Esler, además de un vídeo acerca de la utilidad y protocolización del monitoreo domiciliario de la presión arterial e información para el paciente acerca de los mitos de esta enfermedad.

Siguiendo con la tradición del Consejo Argentino de Hipertensión Arterial de la Sociedad Argentina de Cardiología, en donde trabajan en forma conjunta investigadores básicos y médicos cardiólogos, clínicos y nefrólogos, se presenta aquí el resultado de un año de trabajo plasmado en dos artículos originales en ciencias básicas y cuatro de investigación clínica.

En ciencias básicas, la Dra. Yanina Santander y colaboradores evalúan en su trabajo el perfil farmacocinético y hemodinámico del nebivolol en un modelo de síndrome metabólico y la Dra. Carolina Caniffi y colaboradores, por su parte, estudian los efectos de la administración crónica de péptido natriurético C en ratas hipertensas; este trabajo ha sido editorializado por la Dra. Laura V. González Bosc, quien desarrolla su actividad en el Health Sciences Center, University of New Mexico, Albuquerque, sugiriendo que el péptido natriurético C tiene un gran potencial de ser desarrollado como una nueva estrategia para el tratamiento de la HTA.

El interesante tema de la velocidad de la onda de pulso y su relación con la edad, tratado por la Dra. Alejandra I. Christen y colaboradores, aporta datos valiosos, a los que se suma el esclarecedor y concreto editorial del Dr. Alain Simon.

El trabajo de la Dra. Eugenia Sarcona y quien suscribe esta Carta muestra la relación de la presión de pulso evaluada por monitoreo ambulatorio de la presión arterial con el daño renal; lo editorializa en forma concisa el Prof. Luis Juncos, nefrólogo de amplia trayectoria reconocido internacionalmente.

Completan los trabajos originales de este número especial la Dra. Olga B. Páez y colaboradores con su estudio sobre la HTA matinal y el patrón *non-dipper* en mujeres embarazadas con HTA de guardapolvo blanco y su evaluación a futuro, el Dr. José Alfie y colaboradores, quienes en su trabajo demuestran que la

falta de control de la hipertensión favorece la hipotensión posprandial, y la Dra. María Cadenas y colaboradores con su evaluación sobre la factibilidad de estimar el riesgo de somatización de los pacientes hipertensos. Además, en una comunicación breve se da a conocer la experiencia clínica en feocromocitomas y paragangliomas en un hospital de la ciudad de Buenos Aires.

Finalmente, la experta opinión del Dr. Murray Esler, quien desarrolla su actividad en Melbourne, Australia, sobre un tema candente en el tratamiento de la HTA como es la desnervación renal en la HTA resistente

en una revisión del pasado, presente y futuro de este procedimiento.

Completan el número un vídeo acerca de la utilidad del monitoreo domiciliario de la presión arterial, destacando su protocolización, y en la página dedicada a Información para el paciente se aclaran algunos mitos de la HTA.

Queda por último agradecer a todos los autores el compromiso demostrado con la publicación de este número especial de HTA de la *Revista Argentina de Cardiología*.

Dra. Mónica G. Díaz^{MTSAC}