

Combinaciones terapéuticas en Hipertensión Arterial

Autor: Manuel Luque Otero

Editorial: Momento Médico. Distribuidor Grupo Bristol-Myers Squibb

Capítulos: 16. Páginas: 202.

Dentro de los objetivos a alcanzar en nuestros pacientes hipertensos están el tratamiento y el control de la hipertensión arterial. La prevalencia en los países desarrollados es de aproximadamente un 25% de la población adulta.

En España, según los datos del estudio ControlPress 98, el control estricto de la presión arterial inferior a los 140/90 mmHg se alcanza sólo en el 16% de los enfermos tratados y, si no se es tan estricto, puede llegar hasta el 30% con presiones arteriales iguales o inferiores a 140/90. Estos resultados son similares a los obtenidos en la mayoría de los países europeos, a excepción del Reino Unido, donde los enfermos hipertensos controlados no llegan al 6%. Las razones de este fracaso terapéutico son variadas y diferentes, debemos señalar entre otras, supresión total o parcial del tratamiento, falta de concienciación de los enfermos, carencia de síntomas relativos a la presión arterial elevada o existencia de alguna circunstancia que dificulta la actuación del fármaco. Pero, sin duda alguna, una de las principales causas de este fracaso terapéutico es la aparición de efectos secundarios que predisponen a los enfermos a abandonar la medicación. Ante el fracaso de controlar la presión arterial con un solo medicamento existen tres posibilidades: 1.- Aumentar la dosis hasta la máxima recomendada, con el consiguiente incremento de los efectos secundarios; 2.- Cambiar el fármaco inicial por otro, también en monoterapia, o 3.- Combinar dos fármacos a dosis bajas, siendo esta última alternativa la propugnada en este libro.

Las combinaciones terapéuticas, incluso en dosis fijas, se están imponiendo en la tera-

péutica antihipertensiva, ya que a dosis más bajas de ambos fármacos, se producen menos efectos secundarios y cuando la combinación se hace de forma adecuada se potencian los efectos de los fármacos, ya que sus acciones son complementarias y no antagónicas. Los medicamentos elegidos deben tener un mecanismo de acción distinto y, a ser posible, complementario con el fin de reducir al máximo los distintos sistemas implicados en el desarrollo y mantenimiento de la hipertensión arterial.

Se hace una revisión de las múltiples combinaciones terapéuticas que se pueden hacer con los medicamentos existentes, que son muchos. Unas combinaciones son más atractivas que otras porque tienen mecanismos de acción diferentes y compensan las posibles reacciones homeostáticas que limitan la acción de los fármacos.

En el momento actual, la combinación terapéutica es superior a la monoterapia según el estudio HOT, de 19.163 pacientes en los que las presiones arteriales

diastólicas se redujeron por debajo de 90 mm Hg en el 88% de los mismos, para lo cual fue necesario realizar combinaciones terapéuticas en el 70% de los casos.

El autor, el Dr. Manuel Luque Otero, Jefe de Servicio en el Hospital Clínico San Carlos, Madrid, y Ex-Presidente de la Sociedad Española de Hipertensión Arterial, tienen una experiencia en el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial, contrastada por los muchos años de trabajo en su unidad. Esta publicación expone de forma atractiva y resumida las razones para utilizar las combinaciones terapéuticas con mayor asiduidad, lo cual es de agradecer.

Julen Ocharan-Corcuera
Especialista en Nefrología

