

La excesiva ingesta de sal, una de las causas de hipertensión resistente

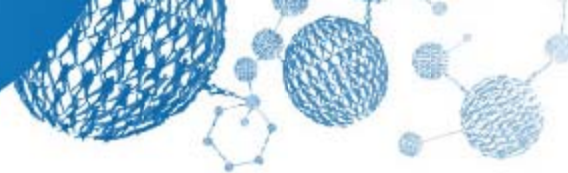
- La Hipertensión Arterial (HTA) afecta a más del 40% de los adultos españoles
- Entre un 10 y un 15% de los pacientes con Hipertensión Arterial presenta hipertensión resistente

Málaga, 03 de junio de 2014. – En torno a 60 médicos especializados en el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial (HTA) y la denervación renal, procedentes de distintos puntos de Andalucía, han asistido en Málaga al Taller Interactivo '**Hipertensión arterial: Papel del tratamiento médico y de la denervación simpática renal**'. Un taller organizado por la compañía biomédica Pfizer en colaboración con Saint Jude Medical y patrocinado por la Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SAHTA).

El objetivo principal de esta reunión ha consistido en una revisión crítica por parte de todos los especialistas asistentes sobre el tratamiento farmacológico y no farmacológico aplicado a la HTA. Este análisis permitirá mejorar la comprensión de la problemática de la Hipertensión Arterial Resistente y generar protocolos de actuación eficaces ante esta patología.

La excesiva ingesta de sal es uno de los factores responsables de que un paciente con HTA no responda de forma óptima al tratamiento farmacológico. En este sentido, el **doctor Pablo Gómez, Nefrólogo del Hospital General del SAS en Jerez de la Frontera (Cádiz)**, señala que *"entre un 5-10% de los pacientes con Hipertensión Arterial muestran dificultades de control con tratamiento con fármacos antihipertensivos, lo que nos lleva a plantear otras terapias como la denervación renal"*. Durante la jornada, los expertos también han debatido sobre la denervación simpática renal, puesto que es un tratamiento no apto para todos los pacientes. Tal y como apunta el **doctor Pedro Aranda-Lara, Jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Regional Universitario Carlos Haya (Málaga)**, *"tan solo un 2-4% de los pacientes hipertensos severos son tributarios de esta técnica en toda España, lo que equivale a unos 30- 40 pacientes en toda Andalucía"*.

En términos generales, los especialistas defendieron que a pesar de los beneficios adicionales que supone la denervación renal, como la recuperación de algunos órganos dañados; los tratamientos farmacológicos actuales controlan la presión arterial y son capaces de actuar sobre el remodelado vascular y acelerar el proceso arteriosclerótico, evitando la aparición de complicaciones cardiovasculares. En este sentido, el **doctor Gómez** señala que *"disponemos de medicamentos potentes con escasos efectos adversos y que se presentan en un solo comprimido, lo que facilita el cumplimiento terapéutico. Sin embargo -continúa el especialista- en aquellos casos de resistencia a estos fármacos, la denervación renal realizada por profesionales con experiencia y con dispositivos eficaces ayuda a reducir la presión arterial"*.



Sobre la HTA y la HTA Resistente

La Hipertensión Arterial (HTA) es una enfermedad cardiovascular crónica que aparece por la elevación persistente de la presión arterial por encima de los 140 mmHg para la sistólica o máxima y 90 mmHg para la diastólica o mínima. Uno de los principales problemas a la hora de alcanzar el control de los pacientes, es que la hipertensión es una patología asintomática.

Según la Sociedad Española de Hipertensión - Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA), sólo en España esta enfermedad afecta a casi 14 millones de personas y la padece algo más del 40 por ciento de la población general adulta. Actualmente la HTA sigue siendo el principal motivo de consulta en Atención Primaria (AP) y una de las principales causas de ingreso, a causa de las enfermedades asociadas. La HTA no sólo lidera los factores de riesgo cardiovascular en términos de mortalidad sino que puede provocar una discapacidad grave.

La Hipertensión Arterial Resistente es un tipo de hipertensión que es más frecuente encontrar en pacientes obesos, diabéticos, con enfermedad renal crónica o con síndrome de apnea del sueño. *“Por ello, es fundamental controlar la patología asociada que presenta el paciente hipertenso, es decir, que se vigile el exceso de peso en el paciente con sobrepeso, aplicar tratamiento con oxígeno a presión (CPAP) en hipertensos con síndrome de apnea del sueño, o bien, en el caso de un paciente con enfermedad renal crónica, tratar de estabilizarlo al máximo son condiciones que favorecen una mejor respuesta al tratamiento farmacológico y facilitan un buen control de la enfermedad”*, concluye el **doctor Aranda-Lara**

Pfizer, Trabajando juntos por un mundo más sano

Fundada en 1849, Pfizer es la mayor compañía biomédica que impulsa nuevas iniciativas en favor de la salud. En Pfizer, descubrimos, desarrollamos y ponemos a disposición de los pacientes y de los profesionales sanitarios medicamentos eficaces, seguros y de calidad, para tratar y ayudar a prevenir enfermedades. También, trabajamos junto a los profesionales y las autoridades sanitarias para garantizar el acceso a nuestras medicinas, y para ofrecer mejor asistencia sanitaria y apoyo a los sistemas de salud. En Pfizer, todos los colaboradores trabajamos cada día para ayudar a las personas a tener una vida más sana y a disfrutar de mayor calidad de vida.

Para más información:

Pfizer Comunicación:

Ignacio González -91 490 92 26–
nacho.gonzalezsancho@pfizer.com

Weber Shandwick

Cruces Yedro -91 745 86 00-
cyedro@webershandwick.com



[twitter/pfizer_spain](https://twitter.com/pfizer_spain)

[youtube/user/pfizerspain](https://youtube.com/user/pfizerspain)

www.pfizer.es
