

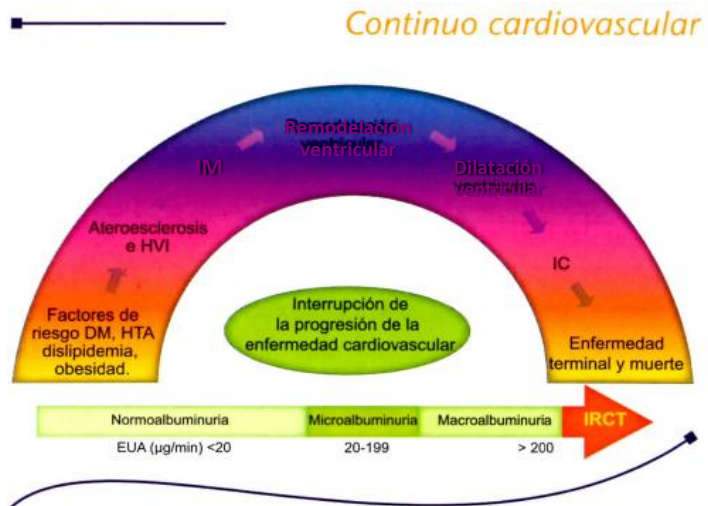


## Alternativas para el Manejo de las Enfermedades Cardiovasculares más frecuentes.

### Evidencia de Uso de los ARA II en el Continuo Cardiovascular

Dr. Humberto Álvarez López / Mayo 2016

Vamos a tratar algunos aspectos conocidos a la aplicación clínica habitual de estos medicamentos en el continuo cardiovascular. El continuo cardiovascular, un concepto emitido desde los años 90s nos habla que en realidad el tratamiento de la enfermedad cardiovascular debería de iniciar desde lo más simple, empezando por lo más conocido que son los factores de riesgo a desarrollar Diabetes Mellitus (DM), Hipertensión Arterial Sistémica (HAS), dislipidemias, obesidad, a los cuales a través de este continuo, va a empezar a aparecer progresivamente el daño subclínico a nivel renal y cardiovascular que van a terminar en eventos como infarto del miocardio, insuficiencia cardiaca e insuficiencia renal crónica terminal. Entre más temprano se inicie el tratamiento de este continuo cardiovascular se evita la progresión a órganos blanco, debemos entender qué medicamentos pueden actuar desde fases tempranas a las más tardías y es ahí en donde el bloqueo del sistema renina angiotensina ha demostrado ser importante.



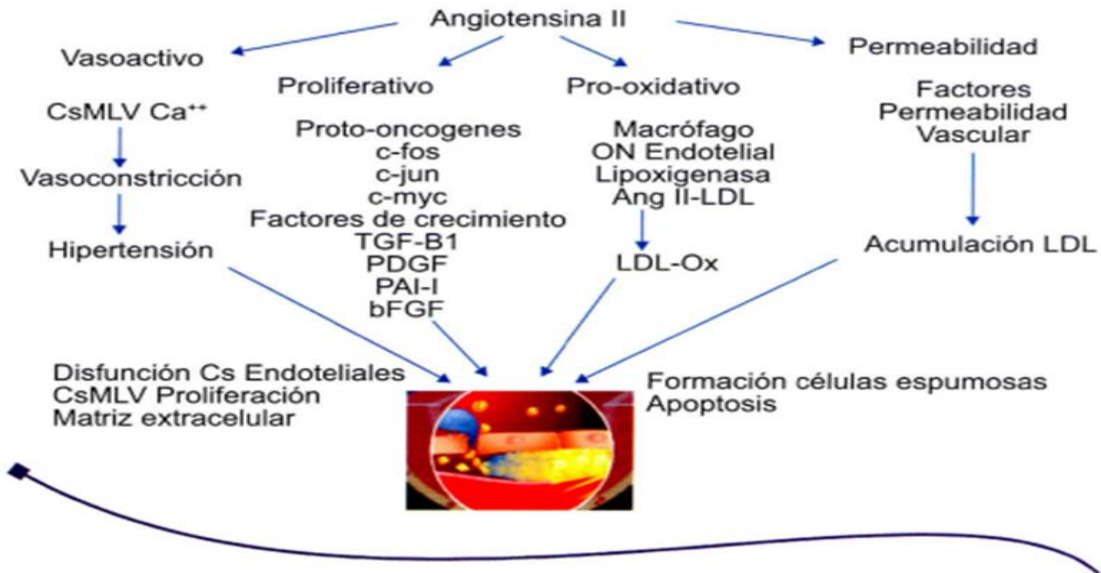
Sabemos que la hipertensión arterial prácticamente es un mosaico de factores que intervienen en el desarrollo de la enfermedad, factores: genéticos, hemodinámicos, humoral, programación intrauterina, endocrino, neural, medio ambiente, renal, anatómico, adaptativo, entre otros.

La regulación de la presión arterial tiene dos sistemas clave, uno de ellos el Sistema Nervioso Simpático (SNS) y el otro el Sistema Renina Angiotensina (SRA), estos dos sistemas se refuerzan mutuamente para cambiar las acciones y regular la presión arterial.

La angiotensina II juega un papel importante desde el punto de vista vasoactivo, proliferativo, pro-oxidativo y de permeabilidad, que junto con esos complejos me-

canismos provoca la aterosclerosis, daño vascular e hipertrofia de músculo cardíaco.

## Angiotensina II, HTA



Varios estudios del continuo vascular muestran que los ARA II han tenido una participación importante en la prehipertensión y su evolución a la hipertensión, así como en la regresión de la hipertrofia ventricular izquierda, la aterosclerosis, la normalización de la microalbuminuria o macroalbuminuria y finalmente de detener la progresión del daño renal a nivel de insuficiencia cardíaca en el estudio CHARM y a nivel cerebral el estudio DIRECT y SCOPE.

## Continuo cardiovascular

