

## **Sobre la hipertensión enmascarada**

Por Dicyt | León | 19/04/2012

### **Un estudio apunta que entre el 10 y el 50% de la población puede padecer Hipertensión Enmascarada**

Aproximadamente 9 de cada 10 pacientes atendidos en las consultas hospitalarias de Medicina Interna presentan alguno de los principales factores de riesgo vascular. Estos condicionantes (obesidad, hipertensión, tabaquismo, etc) se tratan en muchos casos de manera aislada algo que, según el doctor Miguel Camafort, coordinador del Grupo de Riesgo Vascular de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), no es práctico. "El internista debe tratar estos problemas de manera global e integral, lo que ha demostrado ser más efectivo", señala el experto. Entre hoy y mañana más de 200 especialistas abordarán éste y otros aspectos en la Reunión del Grupo de Riesgo Vascular de la SEMI, que tiene lugar en Ávila.

El encuentro tiene como objetivos poner énfasis en el manejo global del riesgo, reforzar la formación continuada de estos profesionales, actualizar las últimas novedades en la materia y poner en común datos clínicos generados a partir de proyectos de investigación del Grupo.

Además, durante la reunión, los expertos confrontarán las últimas evidencias en los efectos de las dietas clásicas y modernas en la prevención del riesgo vascular, gracias a nuevas herramientas de diagnóstico, como las genéticas, y nuevos tratamientos como los inhibidores de CETP y SGLT2. Igualmente, los profesionales asistentes serán testigos de la presentación de un consenso entre sociedades científicas para alcanzar un modelo interdisciplinar en Enfermedad Arterial Periférica.

### **Hipertensión Enmascarada**

Por otro lado, durante la reunión se presentarán los últimos resultados del estudio Esthen sobre la Hipertensión Enmascarada (HTAE), en su cuarta edición. Según Camafort, "se estima que entre el 10 y el 50 por ciento de la población la padece, en función de sus características, y es más común en hombres fumadores y con sobrepeso". La importancia de la HTAE radica en que es una enfermedad no diagnosticada que solo técnicas de medida de presión arterial a domicilio pueden detectar.

Igualmente, durante su celebración se presentan las conclusiones del Registro Frena sobre Enfermedad arterial, que ya cuenta con cerca de 4.000 pacientes en seguimiento y 11 publicaciones y permite conocer hasta qué punto influye el adecuado control de los factores de riesgo sobre la evolución clínica de la enfermedad en condiciones de práctica clínica habitual.

Este estudio incluye a pacientes que han sufrido un episodio sintomático de isquemia arterial, ya sea a nivel cerebral (ictus isquémico o accidente isquémico transitorio), coronario (infarto de miocardio, angina estable o inestable) o en las extremidades inferiores (isquemia crónica o aguda, claudicación intermitente).