



**Mi Universidad**

## **Síntesis**

*Damaris Yamileth Espinosa Albores*

*Parcial I*

*Cardiología*

*Dr. Alonzo Díaz Reyes*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Quinto Semestre grupo "C"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2025.*

El artículo “¿Cómo tratar la hipertensión arterial sistémica? Estrategias de tratamiento actuales” revisa la fisiopatología básica de la hipertensión, la importancia del control poblacional y las recomendaciones actuales para el manejo farmacológico y no farmacológico. Señala que la HTA es altamente prevalente y que su control combina intervenciones en el estilo de vida con terapias antihipertensivas dirigidas a los principales sistemas fisiológicos implicados (gasto cardíaco y resistencia vascular periférica).

Las medidas no farmacológicas recomendadas incluyen: restricción de sal, pérdida de peso cuando procede, aumento de actividad física regular, dieta saludable (p. ej. patrón estilo DASH), reducción del consumo de alcohol y cesación de tabaco. Estas intervenciones son la base inicial en la mayoría de pacientes y contribuyen a disminuir cifras tensionales y riesgo cardiovascular global.

En cuanto al tratamiento farmacológico, el artículo resume las clases principales con evidencia de efectividad y pautas prácticas de uso:

- Inhibidores del sistema renina-angiotensina (IECA/ARA II): recomendados en muchos pacientes, especialmente si hay diabetes o proteinuria.
- Antagonistas de canales de calcio: efectivos en reducción de presión y bien tolerados.
- Diuréticos tiazídicos: siguen siendo una opción de primera línea por su relación eficacia/costo.
- En casos seleccionados: antagonistas de la aldosterona (para hipertensión resistente) y betabloqueadores según comorbilidad.

También se destaca la utilidad de combinaciones fijas (polipíldora o combinación en un solo comprimido) para mejorar adherencia y alcanzar metas tensionales más rápido.

El artículo aborda objetivos terapéuticos individualizados (p. ej. metas más estrictas en pacientes con alto riesgo cardiovascular) y la necesidad de ajustar la

terapia según tolerancia, comorbilidades y respuesta. Menciona además la importancia de detectar causas secundarias de HTA y de considerar manejo especializado en hipertensión resistente o urgencias hipertensivas.

## Referencias

Gopar-Nieto, R., Ezquerra-Osorio, A., Chávez-Gómez, N. L., Manzur-Sandoval, D., & Raymundo-Martínez, G. I. M. (2021). ¿Cómo tratar la hipertensión arterial sistémica? Estrategias de tratamiento actuales. *Archivos de Cardiología de México*, 91(4), 493–499. <https://doi.org/10.24875/ACM.200003011>

Gopar-Nieto, R., Ezquerra-Osorio, A., Chávez-Gómez, N. L., Manzur-Sandoval, D., & Raymundo-Martínez, G. I. M. (2021). ¿Cómo tratar la hipertensión arterial sistémica? Estrategias de tratamiento actuales. *Arch Cardiol Mex*, 91(4), 493–499.

Recuperado de

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-99402021000400493](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402021000400493)