



**Sociedad Argentina
de Hipertensión Arterial**

BOLETÍN DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

EDICION OCTUBRE-NOVIEMBRE 2016

INDICE

Página 1 – Editorial

Página 2 – Agenda de Eventos Científicos

Página 4 – Actualidad

Página 5 – Historias de la Hipertensión

Página 6 – Día a día de nuestra Sociedad

Página 11 – Razones para ser miembro de la SAHA

LLAMADO DE ATENCIÓN: LA INERCIA MÉDICA EN EL OJO DE LA TORMENTA



En octubre de este año en el marco del 42° Congreso Argentino de Cardiología se presentaron los resultados del estudio RENATA 2. Teníamos alguna expectativa que algunos aspectos del conocimiento y el grado de control de la hipertensión arterial en nuestro país hubieran mejorado.

Realizar un trabajo epidemiológico nacional con una muestra poblacional es extremadamente difícil y costoso. Los estudios RENATA 1 y 2 se realizaron seleccionando una población, que por las características de la cobertura médica y el nivel de educación podría corresponder a una clase media y alta de nuestro país. A pesar de este sesgo, el dato más interesante, en comparación con estudios previos, fue la metodología de la medición de la presión arterial. Se utilizó un tensiómetro automático validado y se promedió la segunda y tercera medición.

Desde hace casi 40 años que venimos lentamente mejorando el grado de conocimiento y control de la hipertensión arterial. Sin embargo, en los últimos 7 años, desde que se inició el RENATA 1 a la culminación del RENATA 2 nos hemos estancado tanto en el grado de desconocimiento de la hipertensión (37.2% vs 38.8%) como en el grado de control de la misma (26.5% vs. 24.2%) Este llamado de atención para quienes vemos a diario pacientes nos debe hacer reflexionar respecto a nuestra inercia médica. Estudios similares realizados en España con intervalos de 4 años (PRESCAP) demostraron que el mejor control de la hipertensión arterial es posible, entre otras medidas, por el aumento de la terapia combinada. Es interesante que en los últimos años el número de fármacos utilizados en ambos estudios RENATA fueran muy similares, con un alto porcentaje de monoterapia (71 y 73%) y tan solo unos pocos pacientes (22 y 21%) recibían dos fármacos.

A pesar que la evidencia nos demuestra que para alcanzar los objetivos terapéuticos se requieren de 2 ó 3 drogas, en nuestra práctica cotidiana seguimos utilizando monoterapia, bajas dosis y escasa combinación de drogas.



Dr. Marcos Marín
Secretario SAHA

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud



Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial
www.saha.org.ar

▪ **AGENDA DE EVENTOS CIENTIFICOS**

XXIV CONGRESO ARGENTINO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
MENDOZA, 20 AL 22 DE ABRIL DE 2017
La gran cita de la hipertensión argentina

2

H
SOCIEDAD ARGENTINA DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL

MENDOZA
20-21 Y 22 DE ABRIL DE 2017

XXIV
CONGRESO
ARGENTINO DE
HIPERTENSIÓN
ARTERIAL

HÁBITOS SALUDABLES,
CALIDAD DE VIDA Y
DEPORTE

SEDE **HOTEL INTERCONTINENTAL**
BLVD. PEREZ CUESTA ESQ. ACCESO ESTE, MENDOZA

SECRETARIA E INFORMES
SB CONGRESOS & EVENTOS
Mail: secretaria@sbcongresos.com - Tel: 0261 4237519 - Cel: +54 9 261 5793166
AGENCIA OFICIAL PARA RESERVAS DE ALOJAMIENTO Y TURISMO
INELTUR
Mail: esalas@ineltur.com - Tel: 0261 4297256/57/58 - Cel: +54 9 261 5132836

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud



Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial
www.saha.org.ar

Bajo la Presidencia de los *Dres. Nicolás Renna* (Comité Organizador) y *Roberto Miatello* (Comité Científico), Mendoza se prepara para ofrecernos un Congreso que seguramente será espectacular y como siempre superará todas las expectativas. Bajo el lema "*Hábitos saludables, calidad de vida y deporte*" el **XXIV Congreso Argentino de Hipertensión Arterial** congregará un destacado panel de invitados extranjeros y nacionales que garantizan la calidad científica del mayor evento de la hipertensión en nuestro país. Han confirmado su presencia los siguientes invitados extranjeros:



DR. JOSÉ LUIS ZAMORANO (España)

Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.
Miembro del "High Level Advisory Board".
Future Direction Strategies of the European Society of Cardiology.
Fellow honorario y Miembro del International Relations Task Force de la Sociedad Americana de Ecocardiografía



DR. ANTONIO LÓPEZ-FARRÉ (España)

Jefe de la Unidad de Investigación Cardiovascular del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.
Profesor Asociado y Co-director del Aula de Innovación Tecnológica y Clínica Aplicada (AINTEC) de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid



DR. JOSÉ MESQUITA BASTOS (Portugal)

Presidente de la Sociedad Portuguesa de HTA.
Médico cardiólogo y Jefe de Departamento del Hospital de Aveiro.
Profesor de la Universidad de Aveiro.



DR. ROBERTO JALIL (Chile)

Presidente de la Sociedad Chilena de Hipertensión Arterial.
Profesor Asociado, Nefrología, Pontificia Universidad Católica de Chile.



DR. ENRICO AGABITI ROSEI (Italia)

Presidente de la Sociedad Europea de HTA.
Director del Departamento de Ciencia Clínica y Experimental.
Miembro del Senado Académico de la Universidad de Brescia.



DR. GIANFRANCO PARATI (Italia)

Presidente de la Sociedad Italiana de HTA.
Director y Profesor de la Escuela de Especialización en Medicina Cardiovascular de la Universidad de Milano-Bicocca.
Jefe de la Unidad de Cardiología y del Departamento de Ciencias Cardiovasculares, Neurológicas y Metabólicas en San Luca Hospital, IRCCS Instituto Auxológico Italiano, Milán..

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud



Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial
www.saha.org.ar

**IV CONGRESO LATINOAMERICANO CODHy-BUENOS AIRES 2017
(CONTROVERSIAS/CONSENSOS EN DIABETES, OBESIDAD E HIPERTENSIÓN)**

Más información en: <http://www.codhy.com/la/2017/default.aspx>

4

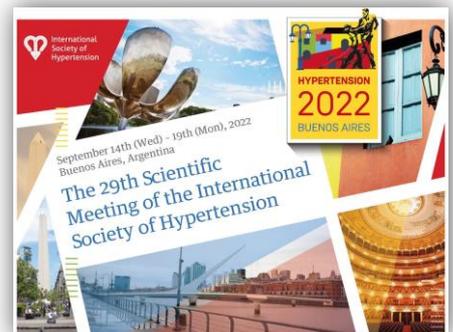


**THE 4TH LATIN AMERICA CONGRESS ON CONTROVERSIES
TO CONSENSUS IN DIABETES, OBESITY AND HYPERTENSION
BUENOS AIRES, ARGENTINA | 16-18 MARCH 2017**

ACTUALIDAD

- **SERÁ LA PRÓXIMA: EL CONGRESO INTERNACIONAL DE HIPERTENSIÓN DEL AÑO 2022 SE REALIZARÁ EN KYOTO, JAPÓN**

A pesar del esfuerzo, Buenos Aires fue derrotada por Kyoto en su intención de ser sede del Congreso Internacional de Hipertensión del año 2022. La candidatura fue celebrada por todos los presentes y tras una ajustada votación no pudo lograr su cometido. Saludamos a los *Dres. Daniel Piskorz* y *Gabriel Waisman* quienes representaron exitosamente a nuestra Sociedad, dejando una magnífica impresión de todos los participantes, a pesar del resultado final.



ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud



HISTORIAS DE LA HIPERTENSIÓN

"GOD SAVE THE KING": LA MUERTE DE JORGE II

Jorge II de Gran Bretaña y Hannover fue el segundo rey de la casa Hannover y el último rey no británico en gobernar las islas. Nació en Schloss Herrenhausen, Hannover, el 10 de noviembre de 1683, único hijo de *Jorge I, Príncipe de Brunswick-Luneberg* y su prima *Sofía Dorotea de Celle*.

La historia cuenta que Jorge II será más recordado por las peleas con su padre, Jorge I y su primogénito Federico Luis, a quien más tarde desterraría evitando que a su muerte heredara el trono británico, que por su legado político. Durante su reinado, principalmente hasta la muerte de su esposa *Carolina de Brandeburgo-Ansbach*, las decisiones más importantes del reino quedaron en manos de su primer ministro, *Sir Robert Walpole*. Sin embargo, Jorge II legó a la corona británica algo que aún hoy forma parte indeleble de la misma y de todo el pueblo inglés: el himno no oficial de Gran Bretaña, "**God save the King**", hoy



Jorge II de Gran Bretaña y Hannover y su médico personal, Frank Nicholls

transformado por razones obvias en "God save the Queen". Esta canción patriótica habría sido interpretada públicamente por primera vez durante la rebelión jacobina llamada "de los cuarenta y cinco" y, según algunos autores, se trataría de una adaptación de una obra del músico francés Jean-Baptiste Lully.

Jorge II murió el 25 de octubre de 1760 en el palacio de Kensington, a los 76 años de edad. Referencias de la época señalan que el rey se levantó como cada día a las 6 a.m. No hay acuerdo si antes o después de beber su chocolate matinal habitual, el soberano se dirigió a su baño personal.

Pasados unos minutos, su criado escuchó un fuerte sonido que provenía del baño. Al ingresar encontró a Jorge II muerto. Tampoco en este punto hay acuerdo entre los distintos cronistas de la época. Mientras algunos dicen que el rey fue encontrado muerto en el piso del baño, otros, menos decorosos, señalan que fue encontrado muerto sentado en el inodoro. Independientemente de estos nimios detalles, el cuerpo fue llevado rápidamente al *Dr. Frank Nicholls*, médico personal del monarca, con la intención de practicarle la autopsia y embalsamar el cuerpo para sus funerales. En su reporte, el Dr. Nicholls refiere (se respeta el idioma original): *"...the pericardium was found distended with a quantity of coagulated blood, nearly a pint...; the whole heart was so compressed as to prevent any blood contained in the veins from being forced into the auricles; therefore the ventricles were found absolutely void of blood...; and in the trunk of the aorta we found a transverse fissure on its inner side, about an inch and a half long, through which some blood had recently passed under its external coat and formed an elevated ecchymosis"*.

Jorge II fue enterrado en la abadía de Westminster, junto a su amada esposa Carolina de Ansbach. Su médico personal nos había legado una de las primeras y más precisas descripciones de una de las más catastróficas consecuencias de la hipertensión arterial: **la disección aórtica**.



DIA A DIA DE NUESTRA SOCIEDAD

- CURSO NACIONAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL 2016-2017, SEDE BUENOS AIRES

El Curso Nacional de Hipertensión sigue su desarrollo en la sede de nuestra Sociedad todos los martes de 17.30 a 20.30 hs. Destacados profesionales de nuestra Sociedad brindan semana a semana su conocimiento para desarrollar cada punto del extenso programa de estudio.



- NUESTRAS VIAS DE COMUNICACIÓN EN LAS REDES: FACEBOOK, TWITTER y LINKEDIN

A través de las redes sociales la SAHA continúa interactuando con sus asociados y con la comunidad. La página de la Sociedad en **Facebook** (www.facebook.com/Sociedad-Argentina-de-Hipertension-Arterial-1492658944356564/) y el **Twitter** (@saha_hipertens) han llegado al momento de la publicación de este Boletín a 7108 y 266 seguidores respectivamente.

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud



Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial
www.saha.org.ar

Iniciamos recientemente nuestra actividad en **Linkedin** (<https://www.linkedin.com/in/sociedad-argentina-de-hipertensi%C3%B3n-arterial-a0450a124>).

Invite a sus amigos y colegas a participar activamente en la difusión de nuestras actividades a través de estos medios.

■ ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

El Grupo de Trabajo de Hipertensión Secundaria se ha revelado como uno de los más activos de nuestra Sociedad. Al ya iniciado registro **SAHARA-DF** (Primer Registro Argentino de Displasia Fibromuscular) se le ha sumado recientemente el Primer Registro Argentino de Feocromocitoma y Paraganglioma (**FRENAR**), en conjunto con la Sociedad Argentina de Endocrinología y Metabolismo (SAEM), coordinado por los Dres. Valeria De Miguel (SAEM) y Lucas Aparicio (SAHA). Los interesados en participar pueden hacerlo a través de nuestra página Web (www.saha.org.ar). Invitamos a todos los socios y no socios de la SAHA que tengan pacientes con estas patologías a colaborar con esta iniciativa.

El Grupo de Trabajo de Hipertensión Secundaria de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial invita a participar del Primer Registro Argentino de **DISPLASIA FIBROMUSCULAR**



Dr. Lucas Aparicio
Coordinador de SAHARA-DF

Dr. Marcos Marin
Coordinador GT HTA Secundaria

Dr. Fernando Filippini
Presidente de SAHA

GRUPO DE TRABAJO DE HIPERTENSION SECUNDARIA



Si desea enviar datos y colaborar con el Registro de Displasia Fibromuscular puede hacerlo al siguiente link:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdFJ_JbZyVgZzBR6mgZ2Fg_XufWorCZTFutri3RufLR0xQyXA/viewform

El Grupo de Trabajo de Hipertensión Secundaria de SAHA y el Comité de Adrenales de la SAEM invitan a participar del Primer Registro Argentino de **FEOCROMOCITOMA Y PARAGANGLIOMA**



FRENAR:
Registro Argentino de
Feocromocitoma / Paraganglioma

Los que están interesados en participar del Registro FRENAR deberán enviar mail a lucas.aparicio@hospitalitaliano.org.ar o a saha@saha.org.ar o valeriademiguel@hospitalitaliano.org.ar

Dr. Lucas Aparicio
Coordinador de FRENAR por SAHA

Dra. Valeria De Miguel
Coordinadora de FRENAR por SAEM

SAEM GRUPO DE TRABAJO DE HIPERTENSION SECUNDARIA



Si desea enviar datos y colaborar con el Registro de Feocromocitoma y Paraganglioma puede hacerlo al siguiente link:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe3zUxVXYEL9kG3Ed00XJm3hbxsCHGgeV-DD3j2q01dPrX8g/viewform?c=0&w=1>

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud

▪ REVISTA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL



En la página web de la SAHA podrán encontrar los números publicados de **Revista Hipertensión Arterial** (<http://www.saha.org.ar/1/formacion/revista.php>). En el contenido de los mismos podrá encontrar artículos originales de revisión, comentarios de trabajos de investigación clínica y básica publicados en revistas internacionales y nacionales con referato.

TEMAS PRINCIPALES DEL ÚLTIMO NÚMERO

- Debate Científico sobre el Sodio en la Dieta
- Artículos comentados por sus autores: insulinorresistencia y enfermedad cardiovascular; estado cognitivo e hipertensión en nuestro país
- Trabajos recomendados: excreción de sodio e hipertensión resistente; obesidad e incidencia de hipertensión

■ REVISTA HIPERTENSIÓN Y RIESGO CARDIOVASCULAR

Órgano oficial de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial, la Sociedad Española de Hipertensión-Liga para la Lucha contra la Hipertensión Arterial y la Latin American Society of Hypertension.



Indexada en la National Library-PubMed

Los miembros de la SAHA tienen un nuevo beneficio, pueden solicitar su password para acceder sin cargo al contenido de la misma. Toda la información para el envío de trabajos para su publicación puede encontrarla en la página web de la revista: <http://ees.elsevier.com/hiper/>
Estamos a disposición de todos Uds. para asesorarlos a cerca de cualquier duda o consulta con respecto a publicación de trabajos. Enviar mail a: saha@saha.org.ar



Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial
www.saha.org.ar

ALGUNAS DE LAS RAZONES PARA SER MIEMBRO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

La **SAHA**:

10

- destina el 10 % de las ganancias de sus congresos a su programa de **becas anuales de estímulo a la investigación** en hipertensión arterial en áreas de epidemiología, investigación básica e investigación clínica;
- otorga **becas** a sus miembros menores de 40 años para asistir a la **escuela de verano de la Sociedad Europea de Hipertensión (ESH)** y la de la **Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA)** y a las **escuela de verano que la Sociedad realiza periódicamente en nuestro país**;
- entrega anualmente 3 **becas** para desarrollar **proyectos de investigación y docencia en el exterior**;
- le da a sus miembros el **acceso sin cargo** a la revista **"Hipertensión arterial y riesgo vascular"**, recientemente indexada en la National Library-PubMed;
- organiza anualmente su **Congreso** al cual los miembros pueden asistir **sin cargos de inscripción**.

Escribiendo a saha@saha.org.ar podrá obtener información para ser miembro de la **SAHA**.

SOCIEDAD ARGENTINA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Tte. Gral. Juan Domingo Perón 1479 Piso 2 "4" - C1037ACA - CABA Argentina

Tel.-Fax: (54-11)4371-3019 / 4600-4651

E-mail: saha@saha.org.ar Página Web: www.saha.org.ar

Sociedad Libre de Humo

ROSUVAST
rosuvastatina

GLIOSARTAN
TELMISARTAN 40/80 MG

Bagó
Ética al servicio de la salud