**Toma de posición sobre Combinaciones farmacológicas**

**10 de septiembre de 2020**

Coordinador: Dr. Walter Espeche

**Disertantes:**

**Dr. Diego Martinez**: ¿Qué evidencia existe sobre el uso de combinaciones farmacológicas al inicio del tratamiento? •

**Dr. Daniel Piskorz**: ¿Existe reducción del riesgo cardiovascular con el uso de combinaciones farmacológicas?**.**

**Panelistas:** Dr. Nicolas Renna – Dr. Marcos Marin •

**Preguntas pendientes de la audiencia**

**¿Cuál es la mejor combinación para el hipertenso obeso?**

Siempre en primer lugar debemos insistir y trabajar en cambios en el estilo de vida, luego pensando en el tratamiento farmacológico desde el inicio existen combinaciones preferentes, posibles y otras para situaciones especiales. En relación a esto hay drogas que han demostrado ser más adecuadas para el tratamiento del paciente HTA con Obesidad como una ARA/IECA +AC sobre la base que los BB y los diuréticos podrían implicar mayores alteraciones endocrinometabolicas.

**En pacientes de riesgo, ¿se considera al paciente obeso? Además de cambiar el estilo de vida se requieren variadas combinaciones para lograr control adecuado al paciente.**

La Obesidad (en general) es uno de los factores de riesgo adicionales que incrementar el riesgo de eventos o el RCV per se.

Generalmente se debería realizar el tratamiento multidisciplinario y NO solo farmacológico que sin ningún lugar a dudas en casi la totalidad de las veces seria combinación de fármacos.

**¿Cuál ARA 2 recomiendan que pueda mantener su efecto con una sola toma diaria?**

Son MUY pocos los pacientes con indicación de monoterapia por lo que debemos acostumbrar cada vez más en comenzar y utilizar combinaciones farmacológicas. Todas las guías sugieren que uno de los fármacos de esa combinación desde el inicio debería ser o un IECA o un ARA combinado con AC o diurético simil tiazida.

En las pocas indiciones de monoterapia, la indicación del ARA a utilizar depende de las carcteristicas del paciente, FRCV asociados o comorbilidades, pero el Telmisartan es uno de los ARA de mayor vida media.

**La SAHA ¿podría mediar ante las OS para que acepten combinaciones fijas?**

Eso queda a criterio de las autoridades de SAHA que el Dr Marin comento.