

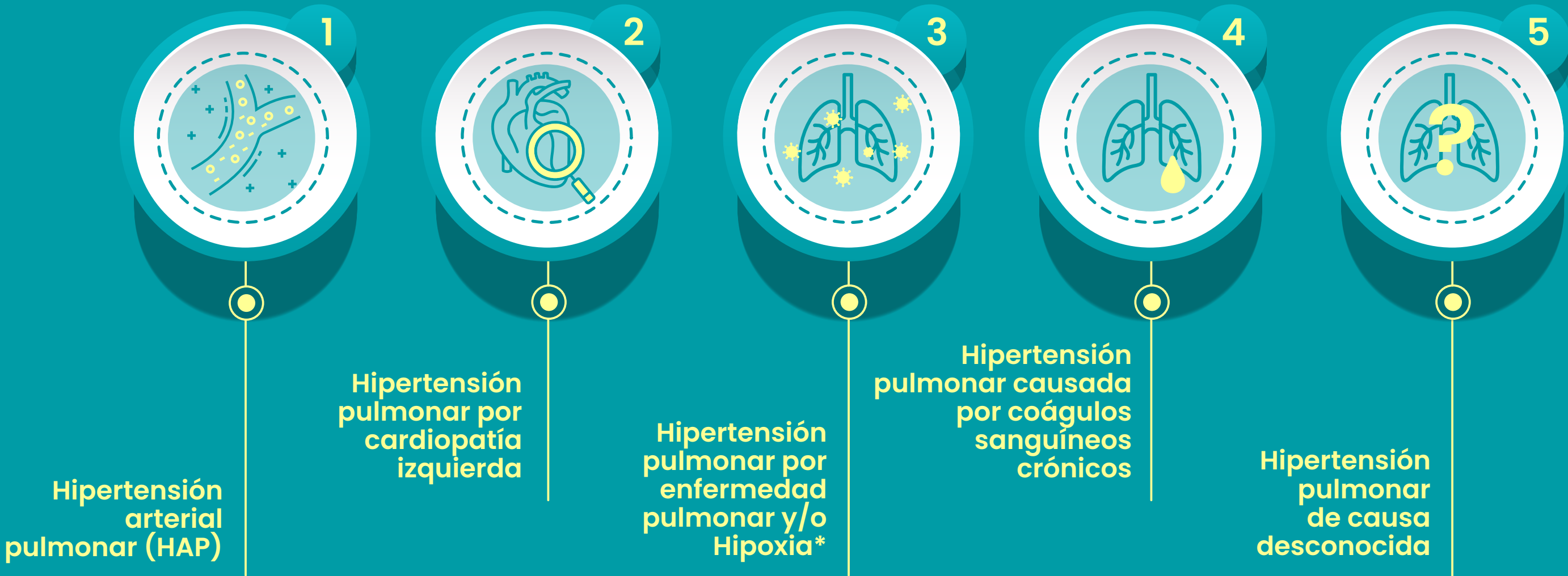


¿Qué es la hipertensión pulmonar?

La hipertensión pulmonar (HP) es una enfermedad progresiva que reduce el flujo sanguíneo y aumenta la presión en las arterias de los pulmones (≥ 20 mmHg)¹ afectando al corazón y los pulmones.²

Algunas formas o “subtipos” de HP son poco frecuentes y pueden progresar rápidamente, además de ser debilitantes y mortales.

Existen cinco grupos diferentes de HP basados en diferentes causas (Clasificación de la OMS)³



* Estas enfermedades pulmonares incluyen la enfermedad pulmonar obstructiva, en la que las vías respiratorias se estrechan y dificultan la exhalación (por ejemplo, EPOC o enfisema); la enfermedad pulmonar restrictiva, en la que los pulmones tienen dificultades para expandirse cuando se inhala (por ejemplo, enfermedad pulmonar intersticial (EPI) o fibrosis pulmonar); la apnea del sueño; y el hecho de vivir en una zona de gran altitud durante un largo periodo de tiempo.

Falta de aliento durante la actividad física, como subir escaleras



Dificultad para respirar cuando se vence hacia adelante

Fatiga



¿Qué síntomas produce?⁴



Dolor en el pecho durante el ejercicio

Mareos o aturdimiento al hacer ejercicio



Hinchazón de tobillos, estómago y/o piernas

Desmayos



Coloración azulada en los labios y la piel, especialmente durante y después del ejercicio

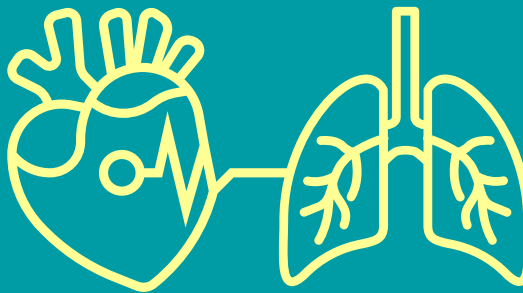
Prevalencia de la hipertensión pulmonar⁵

Afecta a

~1% **+/- 80%**

de la población mundial (hasta 10% en + 65 años)

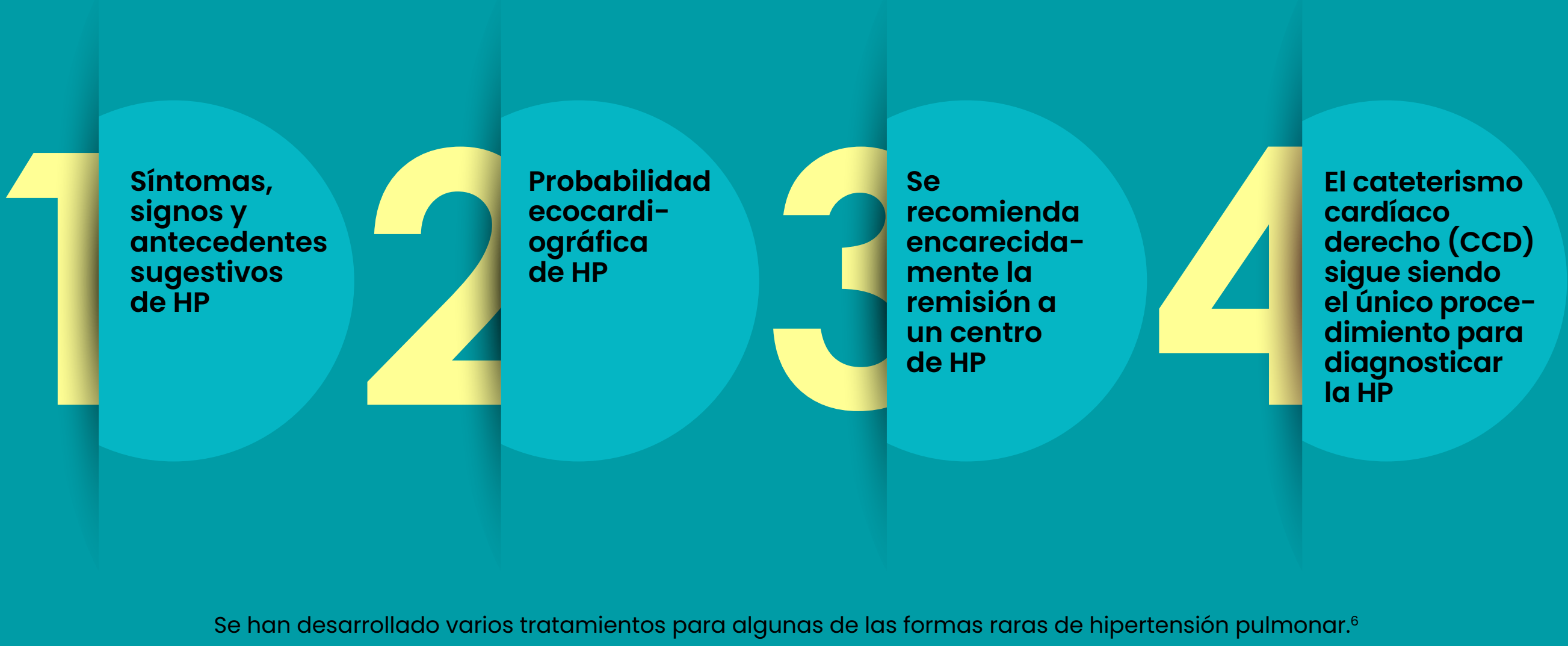
de los pacientes afectados viven en países en vías de desarrollo



Las **enfermedades cardíacas** y **pulmonares** del lado izquierdo se han convertido en las causas más frecuentes de hipertensión pulmonar

Diagnóstico y tratamiento

El diagnóstico requiere una sospecha clínica basada en los síntomas y la exploración física, así como la revisión de un amplio conjunto de investigaciones.⁶



Se han desarrollado varios tratamientos para algunas de las formas raras de hipertensión pulmonar.⁶

REFERENCIAS:

1. Simonneau G, et al. Haemodynamic definitions and updated clinical classification of pulmonary hypertension. Eur Respir J. 2019;53(1):1801913. doi: 10.1183/13993003.01913-2018.
2. Armstrong L, Billings C, Kiely DG, Yorke J, Harries C, Clayton S, Gin-Sing W. The patient experience of pulmonary hypertension: a large cross-sectional study of UK patients. BMC Pulm Med. 2019;19(1):67. doi: 10.1186/s12890-019-0827-5.
3. Lahm T, Chakinala MM. World Health Organization group 5 pulmonary hypertension. Clin Chest Med. 2013;34(4):753-78. doi: 10.1016/j.ccm.2013.08.005.
4. PHA Europe. What is PAH? [abril 2022]. Disponible en: <https://www.phaeurope.org/about-ph/what-is-pah/>.
5. Hoeper MM, Humbert M, Souza R, Idrees M, Kawut SM, Sliwa-Hahnle K, Jing ZC, Gibbs JS. A global view of pulmonary hypertension. Lancet Respir Med. 2016 Apr;4(4):306-22. doi: 10.1016/S2213-2600(15)00543-3.
6. Galis N, et al; ESC Scientific Document Group. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The Joint Task Force for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Respiratory Society (ERS). Endorsed by: Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC), International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT). Eur Heart J. 2016;37(1):67-119. doi: 10.1093/eurheartj/ehv317.

Patrocinado por:



Avalado por :

