Articulo SAHA del mes | Enero 2022

Toma de posición FAC/SAHA sobre el uso de combinaciones farmacológicas en un comprimido para el tratamiento de la hipertensión.

Prof. Dr. Emiliano Diez

Profesor Adjunto del Instituto de Fisiología, FCM – UNCuyo e Investigador Adjunto del IMBECU - UNCuyo – CONICET.

Comentario del artículo:

Renna N, Piskorz D, Stisman D, Martinez D, Lescano L, Vissani S, Espeche W, Marquez D, Parodi R, Naninni D, Baroni M, Llanos D, Martinez R, Barochinner J, Staffieri G, Lanas F, Velásquez M, Marin M, Williams B, Ennis I. Position statement on use of pharmacological combinations in a single pill for treatment of hypertension by Argentine Federation of Cardiology (FAC) and Argentine Society of Hypertension (SAHA). J Hum Hypertens. 2021 Jun 4. doi: 10.1038/s41371-021-00557-w.

Expertos y expertas de la Federación Argentina de Cardiología (FAC) y la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA) revisaron la evidencia más reciente sobre combinaciones farmacológicas en una píldora para el tratamiento de la hipertensión arterial. El documento generado es una guía para los profesionales de la salud destinada a optimizar esta estrategia farmacológica, permitiendo mejorar el control de la presión arterial (PA), que en Argentina es de alrededor del 20%.

La evidencia recopilada por la toma de posición muestra que la mayoría de los pacientes hipertensos necesitarán, al menos, dos medicamentos para alcanzar los objetivos de PA y que, inclusive, un 25% puede necesitar tres o más drogas para controlar la PA. Estudios pivotales en el uso de antihipertensivos a dosis fijas combinadas (DFC) como PATHWAY-1, ACCOMPLISH y ACCELERATE, demostraron que iniciar el tratamiento farmacológico precozmente con DFC reduce el tiempo necesario para alcanzar el objetivo terapéutico y los eventos cardiovasculares. Por otra parte, el estudio PATHWAY-1 también demostró que el uso de DFC optimiza la adherencia al tratamiento en más del 80%. Ninguno de los ensayos de DFC tuvo un criterio de valoración cardiovascular, sin embargo, los autores coinciden en que un mejor y más rápido control de la presión arterial y de una mayor adherencia al tratamiento existirá un impacto favorable.

Al evaluar el daño de órgano blanco, como la hipertrofia ventricular izquierda o de la progresión de la nefropatía, las DFC tienen un efecto protector, aún para mismos niveles de reducción de la presión arterial. La presión aórtica central, la rigidez arterial y los marcadores inflamatorios también mejoran con el uso de DFC. En pacientes ancianos y diabéticos, en hipertensión arterial resistente y en pacientes con alto riesgo cardiovascular, las DFC han demostrado ser seguras y eficaces para llegar a objetivos de PA.

En 2017, la OMS y la OPS, establecieron un documento que refleja la importancia del uso de DFC en el mundo, y sobre todo para países de medianos y escasos recursos económicos. El análisis costo efectividad en estos países para el uso de DFC fue favorable. En América Latina la iniciativa HEARTS de la OMS, se encuentra trabajando para lograr la equidad en el acceso a DFC, en los diferentes países, entre otros objetivos para luchar contra la falta de control de la hipertensión arterial.

Lecturas recomendadas

- Benjamin IJ, Kreutz R, Olsen MH, Schutte AE, Lopez-Jaramillo P, Frieden TR, et al. Fixed-dose combination antihypertensive medications. Lancet 2019;394(Aug):637–8.
- Coca A, Kreutz R, Manolis A, Mancia G. A practical approach to switch from a multiple pill therapeutic strategy to a polypill-based strategy for cardiovascular prevention in patients with hypertension. J Hypertension: Oct. 2020;38:1890–8.
- Brown MJ, McInnes GT, Papst CC, Zhang J, MacDonald TM. Aliskiren and the calcium channel blocker amlodipine combination as an initial treatment strategy for hypertension control (ACCELERATE): a randomised, parallel-group trial. Lancet 2011;377:312–20.
- MacDonald TM, Williams B, Caulfield M, Cruickshank JK, McInnes G, Sever P, et al. Monotherapy versus dual therapy for the initial treatment of hypertension (PATHWAY-1): a randomized doubleblind controlled trial. BMJ Open. 2015;5:e007645.
- World Health Organization. Sixty-fifth World Health Assembly. Prevention and control of non-communicable diseases. Implementation of the global strategy for the prevention and control of non-communicable diseases and the action plan. Available

http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_8-en.pdf. Accessed December, 7th 2020.

