

Inhibición del Sistema Renina-Angiotensina *mucho más que descenso de la presión arterial*



Dr. Ernesto Miguel Ylarri

Docente Adscripto, 1ª Cátedra de Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

Resumen

- Los IECA y los ARA son grupos de fármacos que se utilizan con frecuencia en el tratamiento de la HTA.
- Cuando se considera a esta entidad, y por ende al SRAA, como una de las bases fisiopatológicas de todo el escenario sintomático del “**continuo cardiovascular**”, es razonable justificar la utilización de aquellas en **otras entidades** asociadas a la HTA. La evidencia parece avalar estas especulaciones fisiopatológicas.

Abstract:

Renin angiotensin system inhibitors are one of the cornerstones in the management of arterial hypertension, and also in the symptomatic consequences through the “cardiovascular continuum”. There is a pathophysiologic link that justifies the treatment of these entities and arterial hypertension with this type of therapy. Also, many clinical trials give evidence to this approach. In this issue we analyze the indications in diabetes and/or nephropaty prevention and in atherosclerosis and atrial and ventricular arrhythmias.

Introducción

La HTA es de gran importancia epidemiológica pues existe una clara relación entre los incrementos de las cifras de presión arterial y daño de órgano blanco con la consiguiente mortalidad y morbilidad.

Además es claro que el tratamiento intensivo de la misma evita muertes y el desarrollo de nefroesclerosis, insuficiencia cardíaca, aterosclerosis, cardiopatía isquémica y accidente cerebrovascular, sin que se logre un umbral por debajo del cual no se logre un beneficio, aún con cifras tan bajas como 115/75.⁽¹⁾

Esto es particularmente cierto cuando se tratan concomitantemente otros factores de riesgo como dislipemia y diabetes, y cuando las cifras de presión arterial se controlan tempranamente en la evolución de la enfermedad, antes del desarrollo de daño de órgano blanco. Este hecho fue claramente descripto por Dzau y Braunwald hace varios

Abreviaturas

HTA:	Hipertensión arterial
SRAA:	Sistema renina angiotensina aldosterona
ECA:	Enzima convertidora de angiotensina
IECA:	Inhibidores de la enzima convertora de angiotensina
ARA:	Antagonistas del receptor de angiotensina
AT II:	Angiotensina II
AT 1:	Receptor tipo 1 de AT II
AT 2:	Receptor tipo 2 de AT II
BK:	Bradicinina
PAI-1:	Inhibidor del activador del plaminógeno 1
ET-1:	Endotelina 1
ON:	Oxido nítrico
PPAR:	Receptor nuclear activado por el proliferador de peroxisomas

* En este trabajo analizaremos efectos y probables indicaciones de la inhibición del SRAA en algunos aspectos del “continuo cardiovascular”, como sobre la incidencias de diabetes, nefroprotección, aterosclerosis y trombosis, y arritmias.

En la segunda parte de este trabajo, en el próximo número de *Tendencias*, se analizarán las acciones sobre hipertrofia ventricular izquierda, insuficiencia cardíaca por disfunción sistólica y diastólica y post infarto agudo de miocardio.