

Título: Mecanismos fisiopatológicos de asociación entre Síndrome Metabólico e Hipertensión Arterial. Actualización

Autores: Luis Enrique Jiménez Franco^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-6760-8884>, Dianelys María Gutiérrez Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0001-8875-1623>, Milagros Lisset León Regal¹ <https://orcid.org/0000-0002-2284-3100>, Claudia González Martínez¹ <https://orcid.org/0000-0001-9325-0604>, Lucia Baños Leyva¹ <https://orcid.org/0000-0002-0501-380X>, Arionnis Matos Olivero¹ <https://orcid.org/0000-0003-1040-4562>

*Contacto para la correspondencia: e-mail: luis940@nauta.cu

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos

Introducción

El síndrome metabólico es una asociación de varias entidades nosológicas que se agrupan bajo dicho nombre siendo las más frecuentes: hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia y la obesidad. Se propuso como objetivo argumentar los mecanismos fisiopatológicos de asociación entre el síndrome metabólico y la hipertensión arterial

Materiales y métodos

Para ello se consultó un total de 29 fuentes bibliográficas, entre ellos artículos de revistas científicas, 3 libros y otras accedidas a través de los principales gestores de la red informática. La hipertensión arterial y la dislipidemia a menudo aparecen juntas y también acompañan a la resistencia a la captación de glucosa estimulada por insulina; factores que suelen acompañar a la obesidad. Son criterios que ayudan al diagnóstico de síndrome metabólico. Los trastornos metabólicos asociados a la hipertensión arterial desempeñan un papel clave en su aparición y mantenimiento, y modifican el pronóstico a largo plazo en hipertensos y alteran la estrategia terapéutica

Resultados

De manera puntual se ha esclarecido las distintas bases etiológica para el establecimiento del SM. Si bien en el subyacen la fisiopatología de varias enfermedades crónicas no transmisibles, en este caso HTA como centro fundamental de la investigación, no existe una secuencia establecida, al menos no claramente de cuál de las distintas enfermedades es un detonante potencial para la aparición de este estado.

Sin lugar a duda todo factor de riesgo que desencadene un desorden endocrino-metabólico es un agente importante para establecer el SM. Esto supone la capacidad de integrar y relacionar varias enfermedades en una única entidad, a la vez que permite un mejor tratamiento y prevención.

En el establecimiento de un cuadro hipertensivo suponen varios componentes. Uno de ellos es la resistencia vascular que puede estar dada por un déficit funcional del endotelio o por acumulación de componentes metabólicos (ateroesclerosis). Esta acumulación de compuestos está dado por un déficit de insulina o resistencia a la misma. A su vez está dado por cambios o factores de bases como la obesidad. Cada uno de estos estados patológicos desencadena cambios puntuales en el organismo de gran repercusión.

Se sustenta, a partir de lo expresado, la relación directa y el establecimiento de un tetrámero patológico: DM – obesidad – disfunción endotelial – HTA y el establecimiento del SM.

Conclusiones

La HTA y la dislipidemia a menudo aparecen juntas y también acompañan a la resistencia a la captación de glucosa estimulada por insulina; este agrupamiento de factores de riesgo suele acompañar a la obesidad. Son criterios también que ayudan al diagnóstico de SM. Los trastornos metabólicos asociados a la HTA desempeñan un papel clave en su aparición y mantenimiento, pero además modifican el pronóstico a largo plazo de los pacientes con HTA y pueden alterar la estrategia terapéutica