

Hipertensión pulmonar y Lupus

PH&L



Pulmonary Hypertension Association
Empowered by hope

ACERCA

DE LA HIPERTENSIÓN PULMONAR

La hipertensión pulmonar es una enfermedad compleja y frecuentemente malentendida. A veces, la HP se confunde con la hipertensión sistémica o “presión arterial alta” que afecta las arterias de todo el cuerpo.



La HP se refiere a la presión dentro de los vasos sanguíneos de los pulmones. Estos vasos sanguíneos pueden volverse rígidos y estrechos, dificultando

que el lado derecho del corazón bombee sangre a través de ellos.

Existen cinco tipos de HP basados en diferentes causas. Cada forma de HP es distinta, por lo que es importante que los pacientes recién diagnosticados consulten a especialistas en HP que puedan determinar la causa de su HP. Luego, el especialista elabora un plan de tratamiento específico para el tipo de HP del paciente.

Cada persona con HP es única, y los científicos están constantemente realizando nuevas investigaciones para mejorar el panorama de aquellos que viven con HP. Con los cuidados y tratamientos adecuados, las personas con HP pueden vivir muchos años.

La presión arterial pulmonar normal media se sitúa entre 8 y 20 mmHg en reposo.

La hipertensión pulmonar se define como una presión arterial pulmonar media en reposo igual o superior a 20 mmHg.





HAP asociada con lupus

El lupus eritematoso sistémico afecta el sistema inmunitario de una persona. Las personas con lupus pueden desarrollar erupciones cutáneas, artritis, problemas renales, y problemas pulmonares o cardíacos. En casos poco frecuentes, pueden desarrollar HP del Grupo 1 (hipertensión arterial pulmonar o HAP). Alrededor del 2% de las personas con lupus desarrollan HAP.

Diagnóstico de la HAP asociada con lupus

La prueba de detección inicial del lupus es un análisis de sangre denominado “anticuerpos antinucleares”. Muchas personas que no tienen lupus tendrán resultados positivos de los anticuerpos antinucleares (ANA, por sus siglas en inglés). Si la prueba es positiva, un examen físico específico, más otros de sangre y una consulta con un reumatólogo confirmarán si la persona tiene lupus.



Los médicos no realizan pruebas de detección de HAP de forma rutinaria a las personas con lupus. Si alguien con lupus presenta falta de respiración, dolor en el pecho, mareo o pies hinchados, podría tener HAP asociada con lupus, y debería hablar con su equipo de cuidado sobre las pruebas de detección.

Una evaluación cuidadosa y detallada es especialmente importante si los médicos sospechan que se desarrolló una HAP asociada con lupus. El lupus puede causar otros problemas en el corazón y los pulmones. Por lo tanto, los médicos deben descartar la inflamación cardíaca y la cicatrización en los pulmones relacionadas con el lupus para asegurarse de que esas afecciones no están exacerbando los síntomas del paciente.

A continuación se describen algunas pruebas habituales en un plan de trabajo para detección de HAP:

Ecocardiograma: una ecografía del corazón que proporciona una estimación aproximada de la presión en los pulmones. Evalúa la función del flujo sanguíneo a través del corazón por medio de un examen de los ventrículos derecho e izquierdo, las válvulas, etc.

Pruebas de función pulmonar: pruebas no invasivas que miden cuánto aire pueden sostener los pulmones, cuánto aire puede soplar una persona y con qué rapidez puede hacerlo, y cómo se intercambian el oxígeno y el dióxido de

carbono entre el aire que entra en los pulmones y la sangre que circula por ellos (capacidad de difusión del monóxido de carbono).

Gammagrafía pulmonar de ventilación/perfusión (gammagrafía V/Q):

determina si hay coágulos no disueltos en los vasos sanguíneos de los pulmones. Dado que las personas con lupus son más propensas a sufrir coágulos de sangre en los pulmones (embolias pulmonares), necesitarán más pruebas para excluir la presencia de coágulos sanguíneos antiguos y organizados en los pulmones.

Pruebas de péptidos natriuréticos: miden proteínas específicas en una muestra de sangre y ayudan a detectar la insuficiencia cardíaca. Las pruebas de las proteínas NT-proBNP (propéptido natriurético cerebral N-terminal tipo B) y BNP (péptido natriurético cerebral) son dos ejemplos. Los niveles elevados de estas proteínas pueden significar insuficiencia cardíaca.

Cateterismo cardíaco derecho: es la prueba diagnóstica más precisa para la HP. Mide las presiones y el flujo directamente en la arteria pulmonar. Este procedimiento invasivo se suele realizar de forma ambulatoria en el hospital. Los médicos guían un pequeño tubo (catéter) a través del lado derecho del corazón hasta la arteria pulmonar para medir directamente la presión arterial pulmonar.

Además de medir directamente las presiones en el corazón y los pulmones, un cateterismo cardíaco derecho puede determinar si el paciente tiene problemas de rigidez en el lado izquierdo del corazón. La cardiopatía izquierda también puede causar HP. En esos casos, los médicos remiten a los pacientes a un cardiólogo para tratar la cardiopatía.

Una vez completadas las pruebas, los médicos diagnosticarán HAP asociada con lupus solo si el cateterismo cardíaco derecho muestra una presión arterial alta en los pulmones y no pueden determinar otras afecciones cardíacas o pulmonares.

Las personas con lupus tienen un mayor riesgo de desarrollar HAP en comparación con la población general.

Sin embargo, no está claro si el lupus provoca HAP o si tener lupus hace más probable que se desarrolle HAP debido a los cambios que se producen en los pulmones.

Opciones de tratamiento

En los últimos años, la Administración de Alimentos y Medicamentos ha aprobado varios tratamientos nuevos para la HAP. Las personas con HAP asociada con lupus pueden ser tratadas con cualquiera de esas terapias.

Un especialista en HP utilizará diversas pruebas para determinar la gravedad de la HAP de un paciente y basará las decisiones sobre el tratamiento en los resultados. Se deben utilizar pruebas de seguimiento para determinar el éxito de estas estrategias.

Con la variedad de terapias disponibles para la HAP, se deben realizar con frecuencia consultas de seguimiento y pruebas con un especialista en HP para que los médicos puedan personalizar las estrategias de tratamiento según la enfermedad, el estilo de vida y los objetivos específicos de los pacientes.

El tratamiento de la HAP también puede mejorar la presión arterial en los pulmones. La mayoría de los tratamientos son fármacos que suprimen el sistema inmunitario y reducen la inflamación causada por el lupus.

Los médicos recomiendan que las personas con HAP asociada con lupus acudan a centros de tratamiento que estén familiarizados con esta compleja afección.

Los pacientes con HAP asociada con lupus suelen responder bien a las opciones de tratamiento actuales. Sin embargo, dado que el lupus es una enfermedad compleja que puede afectar otros órganos, el tratamiento puede resultar complicado. Las consultas de seguimiento con un especialista en HP y un reumatólogo pueden garantizar que ambas enfermedades están bien controladas y sean tratadas adecuadamente.





RECURSOS ADICIONALES

Fundación de Lupus de América | [Lupus.org](https://www.lupus.org)

REFERENCIAS

Humbert M, Kovacs G, Hoepfer MM, et al. 2022 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. *Eur Heart J*. 2022; 43(38):3618-3731.

AGRADECIMIENTOS

Sonja Bartolome, MD, Centro Médico de la Universidad de Texas Southwestern.

Lorinda Chung, MD, MS, Centro Médico de la Universidad de Stanford.

Brandon R. Jakubowski, MD, UCLA Health.







Acerca de la Asociación de Hipertensión Pulmonar

La Asociación de Hipertensión Pulmonar, con sede en Washington, D.C., es la mayor y más antigua asociación de pacientes sin fines de lucro dedicada a la comunidad de hipertensos pulmonares. La misión de la PHA es prolongar y mejorar la vida de aquellos afectados por la HP.

La PHA cuenta con la participación de personas con HP y sus familias, cuidadores, proveedores de atención médica e investigadores que trabajan juntos para defender a la comunidad de la HP; proporcionar apoyo a los pacientes, cuidadores y familias; ofrecer educación e información actualizadas sobre la HP; mejorar la calidad de la atención al paciente; y financiar y fomentar la investigación. Para obtener más información, visite PHAssociation.org.

La misión de la PHA es prolongar y mejorar la vida de todos los afectados por la hipertensión pulmonar.



-  **301-565-3004**
-  **Línea de soporte: 800-748-7274**
-  **PHAssociation.org**
-  **[/PulmonaryHypertensionAssociation](https://www.facebook.com/PulmonaryHypertensionAssociation)**
-  **[@PHAssociation](https://www.instagram.com/PHAssociation)**
-  **[/PHAssociation](https://www.linkedin.com/company/PHAssociation)**
-  **[/user/PHAssociation](https://www.youtube.com/user/PHAssociation)**