

35 años de atención especializada y protocolizada a la hipertensión arterial en el Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”

Thirty five years of hypertension specialized and protocolized care at Hermanos Ameijeiras Surgical Clinical Hospital

Manuel Delfín Pérez Caballero^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-5664-0061>

Haydée del Pozo Jerez¹ <http://orcid.org/0000-0003-2555-7094>

Jorge Luís León Álvarez¹ <http://orcid.org/0000-0003-0980-8981>

¹Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia. delfinpc@infomed.sld.cu

Recibido: 07/04/2020

Aprobado: 30/05/2020

Introducción

La hipertensión arterial (HTA) es la afección crónica de adulto más prevalente en casi todos los países del mundo. En Cuba, según las encuestas de factores de riesgo a nivel nacional del año 2010, 30,9 % de la población mayor de 15 años padece de hipertensión arterial.⁽¹⁾ Esta afección, que es además un importante factor de riesgo para padecer de enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y renales, puede expresarse clínicamente con diversos matices: en un alto porcentaje de pacientes cursa por largo tiempo sin manifestaciones clínicas, es decir de manera asintomática. En otras ocasiones es expresada, y por tanto diagnosticada por sus complicaciones, alguna de las cuales conllevan un alto grado de mortalidad, invalidez o repercusión importante en la calidad de vida de los enfermos.

En el Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras, en la primera década de su inauguración (diciembre 3 de 1982), se crearon grupos multidisciplinarios con el propósito de integrar la mejor atención a los pacientes, que como los aquejados de hipertensión arterial requirieran del concurso de varias especialidades médicas para alcanzar la excelencia en su diagnóstico tratamiento y garantía de su calidad de vida, premisas fundamentales de nuestro hospital como institución de tercer nivel de atención médica.

Así surge en 1984 el Grupo Multidisciplinario de Hipertensión Arterial que, dirigido desde sus inicios por especialistas de Medicina Interna con dedicación a la atención de pacientes con hipertensión arterial, se integró con especialistas de Nefrología, Cardiología, Oftalmología, Imagenología, Endocrinología, Laboratorio Clínico, Neurología, Urología, Angiología, Geriatria y Psicología. Entre sus acciones asistenciales iniciales se constituyó una “Clínica del hipertenso”, llamada así para priorizar en el curso de una semana el estudio, los exámenes complementarios y las consultas médicas necesarias y requeridas para su evaluación, clasificación y seguimiento, ya ambulatorio o mediante su ingreso y aplicación de procedimientos de mayor complejidad diagnóstica o terapéutica.

Durante los siguientes 20 años de su creación, fueron numerosos los trabajos de investigación realizados por los integrantes del grupo, así como publicaciones y participación en eventos nacionales e internacionales basado en los resultados de la atención y estudios de pacientes con hipertensión arterial, logrados mediante protocolos asistenciales y/o investigativos que fueron

elaborados para las distintas variantes y matices de enfermos que se incorporaban a bases de datos de acuerdo a sus características y que requerían especial atención asistencial, investigativa o terapéutica.

Con la inquietud investigativa y de perfeccionar la atención de los pacientes con HTA, surgió, con especial dedicación de uno de los integrantes del Grupo, el Dr. Germinal Alvarez Batard (+) y con el concurso del Instituto Cubano de Investigación Digital (ICID) la creación del modelo cubano de un equipo, con el nombre de HIPERMAX, capaz de realizar el registro automático y ambulatorio de la presión arterial, que responde al término de *Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial (MAPA)*, recurso investigativo de gran valor para el estudio y mejor diagnóstico en determinados pacientes con esta afección. Este equipo ya ha sido modificado y perfeccionado y se ha generalizado en casi todo el país.

La Revista “Acta Médica”, como órgano oficial del Hospital “Hermanos Ameijeiras”, publica en 1997, el primer número monotemático de ese año, dedicado a la hipertensión arterial y el Grupo Multidisciplinario de HTA asume la responsabilidad de la redacción de los temas que lo han de conformar; así la mayoría de dichos temas son escritos por los miembros del Grupo y se complementa con el aporte de otros profesionales del hospital y otra instituciones con experiencias y dedicación a la hipertensión arterial. El resultado fue una monografía muy completa y actualizada que se puso a disposición de los profesionales de nuestro hospital y ha constituido por muchos años un texto de referencia sobre esta afección, con 17 artículos y más de 200 páginas editados por la Editorial de Ciencias Médicas (Ecimed) de la Habana.⁽²⁾

En el año 2004, a 20 años de constituido este Grupo Multidisciplinario y otros más, con sus logros y aportes asistenciales y científicos, y la experiencia de la aplicación de sus protocolos y el respaldo de las bases de datos de estos, se constituye la *Comisión para la Aplicación del Manual de Prácticas Médicas (CPAM)*, que bajo la dirección acertada del Profesor José A. Llorens Figueroa (+) y un grupo de profesores de distintas especialidades elaboró el proyecto para programar la asistencia protocolizada de determinados pacientes o afecciones y garantizar mediante su evaluación periódica sus resultados, bajo la premisa de que “la buena práctica clínica es la aplicación del método clínico con excelencia”. Surge así oficialmente en el hospital “la protocolización de la asistencia médica”.

El Grupo Multidisciplinario de HTA puso en práctica, ya bajo las orientaciones y normas para su redacción de la CPAM, algunos de los protocolos de investigación, ahora como protocolos de actuación asistencial, a los que se sumaron otros, que como se señala anteriormente constituyen matices en la atención del paciente hipertenso. Así, quedaron integrados en el Grupo los siguientes protocolos asistenciales:

- La hipertensión refractaria o resistente
- La aplicación del MAPA en pacientes hipertensos seleccionados
- La atención a pacientes pendientes de intervención quirúrgica
- Hipertensión secundaria
- La hipertensión complicada

Las bases de datos que recogen los elementos fundamentales de cada paciente incluido en dichos protocolos han servido de fuente de investigaciones científicas para trabajos de terminación de la residencia, tesis de maestrías y de grados científicos, conferencias, presentación de trabajos en eventos de distintos niveles nacionales e internacionales, publicaciones en revistas cubanas y extranjeras y han alcanzado reconocimientos y premios por su calidad y aportes a la salud.

En el año 2008, la Comisión para la Aplicación del Manual de Práctica Médicas de nuestro hospital publica un texto en el que se recoge la experiencia de los grupos multidisciplinarios con el título de “Impactos de los resultados en la asistencia, docencia e investigaciones” basado en la aplicación de los protocolos asistenciales que los integran. De la página 139 a la 156 de dicho texto, se exponen los resultados del Grupo de HTA en tres de sus protocolos desde su creación en

1984.⁽³⁾ La CPAM también edita y publica en 2012 otro libro titulado “Protocolización de la asistencia Médica. Resultados en los primeros 5 años de aplicación”.⁽⁴⁾ En este texto se presentan los resultados de la atención protocolizada a pacientes con hipertensión arterial, redactado por los miembros del grupo Multidisciplinario de HTA responsables de los distintos protocolos asistenciales. Estos protocolos se evalúan anualmente por los miembros de la CPAM y la dirección el Hospital con énfasis en el cumplimiento de los indicadores de recursos, procesos y resultados que en cada protocolo se establecen como normas en su cumplimiento y alcances. Asimismo, la CPAM, desde su constitución ha publicado con cierta periodicidad el “Manual de Prácticas Médicas del H.C.Q. Hermanos Ameijeiras” que en su VI Edición del año 2018, al igual que en las anteriores adiciones, actualiza los protocolos asistenciales de las afecciones seleccionadas con las nuevas orientaciones emitidas por dicha Comisión; en esta Edición se puede encontrar la redacción actualizada de los protocolos con los indicadores que permiten su evaluación periódica e integran la atención especializada y protocolizada a los paciente hipertensos, redactada por los miembros del Grupo Multidisciplinario de HTA.⁽⁵⁾

Teniendo como fuente las bases de datos de los protocolos asistenciales y de investigación, numerosas publicaciones figuran en diferentes textos y revistas científicas como importantes aportes de los miembros del Grupo de HTA al paciente con hipertensión arterial la y actualización de conocimientos de esta afección.

Principales publicaciones basadas en los protocolos asistenciales y de investigación del grupo multidisciplinario de hipertensión arterial

Este primer grupo se corresponde con investigaciones realizadas desde la creación del Grupo Multidisciplinario hasta la incorporación a la CAMPM en el año 2004:

- Angioplastia renal bilateral en HTA secundaria a Enf. de Von Recklinghausen. 1989.⁽⁶⁾
- Tratamiento de la HTA con aceite vegetal. 1989.⁽⁷⁾
- Efecto de una dieta rica en pescado oscuro (jurel) sobre la tensión arterial media. 1989.⁽⁸⁾
- HTA y consumo de alcohol: también un problema de hoy. 1992.⁽⁹⁾
- Captopril vs nifedipina sublingual en la urgencia hipertensiva. 1993.⁽¹⁰⁾
- Prueba de estimulación por frío como método predictivo preoperatorio en pacientes hipertensos. 1996.⁽¹¹⁾
- Prueba de estimulación por frío modificada en el diagnóstico de cardiopatía hipertensiva. 1997.⁽¹²⁾
- Atención quirúrgica del hipertenso eventual.⁽¹³⁾
- Bloqueadores del calcio. Un problema actual. 1998.⁽¹⁴⁾
- Dinitrato de isorbide sublingual en la urgencia hipertensiva. 1998.⁽¹⁵⁾
- Proposición de un método alternativo para diagnóstico tensional estable en el hipertenso. 1999.⁽¹⁶⁾
- Óxido nítrico y su relación con la HTA. 2000.⁽¹⁷⁾
- HTA y riesgo perioperatorio en el anciano. 2002.⁽¹⁸⁾

Publicaciones a partir del año 2004, después de instituirse la CAMP

- Bajo peso al nacer y su relación con la HTA en adolescentes y jóvenes. 2004.⁽¹⁹⁾
- Manual Clínico del monitoreo ambulatorio de la presión arterial. 2006.⁽²⁰⁾
- Utilidad del MAPA: Experiencia cubana en 104 casos. 2007.⁽²¹⁾
- Experiencia con el paciente en la consulta especializada de HTA complicada. 2009.⁽²²⁾
- Presión de pulso en pacientes con IMA. 2010.⁽²³⁾
- El control de la HTA. Un problema no resuelto. 2011.⁽²⁴⁾

- Un siglo de terapia antihipertensiva. Puesta al día en el siglo XXI. 2012.⁽²⁵⁾
- New Therapeutics in Hypertension. 2012.⁽²⁶⁾
- Las combinaciones de fármacos antihipertensivos en el tratamiento de la HTA. 2012.⁽²⁷⁾
- Cinco años de experiencia en consulta especializada de HTA complicada. 2013.⁽²⁸⁾
- Fibrilación auricular y factores de riesgo en hipertensos. 2014.⁽²⁹⁾
- Disfunción endotelial en hipertensos de reciente diagnóstico. 2014.⁽³⁰⁾
- Promedio de medidas manuales de presión arterial en el control de la hipertensión arterial. 2015.⁽³¹⁾
- Biomarcadores de daño renal en la HTA esencial. 2016.⁽³²⁾
- Evaluación ultrasonográfica de la disfunción endotelial en la hipertensión arterial esencial. 2018.⁽³³⁾
- Patrones circadianos de la presión arterial en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda. 2018.⁽³⁴⁾
- El dilema de las Guías de hipertensión arterial. 2018.⁽³⁵⁾
- Guía Cubana para el diagnóstico, evaluación y tratamiento de la HTA. 2017.⁽³⁶⁾

La producción científica, además de las publicaciones y participación en eventos nacionales e internacionales, con intervención activa de los miembros del Grupo Multidisciplinario de HTA y con los aporte que ofrece la Protocolización de la Atención Médica, en relación con el desarrollo científico de sus miembros y de personal de la salud en sus actividades de docencia y superación, se expresa a continuación:

- Tutorías de trabajos de terminación de la especialidad: 41
- Tutorías de tesis de maestrías: 6
- Cursos de actualización en hipertensión arterial: 23
- Diplomados en hipertensión arterial: 1
- Entrenamientos en el extranjero recibidos por miembros del Grupo Multidisciplinario: 7
- Grados científicos alcanzados por miembros del Grupo Multidisciplinario:
 - Maestrías: 1
 - Doctorados en ciencias médicas: 3

Los autores de este artículo hemos querido exponer las principales actividades y experiencias que, inicialmente como grupo multidisciplinario de hipertensión arterial y a partir del año 2004, respondiendo a las orientaciones establecidas por la Comisión para la Aplicación del Manual de Prácticas Médicas de nuestro hospital “Hermanos-Ameijeiras”, hemos desarrollado, en función de la aplicación de la protocolización asistencial al paciente hipertenso y mediante la premisa de alcanzar la excelencia en la atención médica que merece nuestro pueblo.

Referencias bibliográficas

1. III Encuesta Nacional de Factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles en Cuba 2010-2011. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014[acceso: 15/05/2015]. Disponible en: <http://especialidades.sld.cu/higienepidemiologia/2014/08/>
2. Pérez Caballero D. Hipertensión arterial secundaria. Acta Médica.1997;7(1). Disponible en: <http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/sites/all/informacion/mpm/documentos/MED%20INTE%20RNA/GMD/HIPERTENSION%20ARTERIAL%20SECUNDARIA.pdf>
3. Colectivo de autores. Grupos multidisciplinarios. Impacto de los resultados obtenidos en la asistencia, docencia e investigaciones. Editorial de Ciencias Médicas; 2008;14:13. Disponible en: <http://articulos.sld.cu/ecimed/tag/grupos-multidisciplinarios/>

4. Colectivo de autores. Manual de diagnóstico y tratamiento en especialidades clínicas. HCQ Hermanos Ameijeiras. Resultado de los primeros 5 años de aplicación. 2002. Tomo II: 641-65 Disponible en: <https://bibliotecaucanesteli.files.wordpress.com/2011/03/manual-diagnostico-y-tratamiento.pdf>
5. Colectivo de autores. Manual de Prácticas Médicas. HCQ Hermanos Ameijeiras... Protocolización de la Asistencia Médica. Resultados de los últimos 5 años de su aplicación. IV edición. 2012 Disponible en: <http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/sites/all/informacion/mpm/index.html>
6. Pérez Caballero MD, Banazco Domínguez J, Hernández Rodríguez P, Vázquez Vigoa A, Dueñas Dueñas M. Hipertensión arterial renovascular en una paciente con Enfermedad de Von Reckinghausen. Rev Cub Med. 1989;28(6):728-35.
7. Pau Hidalgo X, Pérez Caballero MD, Álvarez Batard G, Rico Viera I, Cabrea Hernández A, Moraleza Castellanos N. Tratamiento de la HTA con aceite vegetal. Rev Cub Med. 1989;28(6):622-31.
8. Pérez Caballero MD, Álvarez Batard G, Nasiff Hadad A, Pau Hidalgo X, Jiménez Paneque R, Moraleza Castellanos N. Efecto de una dieta rica en jurel (pescado azul) sobre tensión arterial media. Rev Cub Med. 1989;28(6):632-47.
9. del Pozo Jerez HA, Llorens Núñez M. Hipertensión arterial y consumo de alcohol: también un problema de hoy. Rev. Cubana de Med. General Integral. 1992;8(4):371-74.
10. Vázquez Vigoa A, Gundián González J, Cordiés Jackson L, Pérez Caballero MD. Captopril vs nifedipina sublingual en el tratamiento de la urgencia hipertensiva. Rev Cub Med. 1993;32(1):19-27.
11. del Pozo Jerez, Rodríguez Amador L, León Alvarez JL, Roque Guerra A. Prueba de Estimulación por el frío como método predictivo del comportamiento tensional perioperatorio en pacientes hipertensos. Rev Cub Med. 1996;35(2):87-93.
12. del Pozo Jerez HA, León Alvarez JL. Prueba de estimulación por frío modificada en el diagnóstico de cardiopatía en el hipertenso. Rev Cub Med. 1997;36(2):106-11.
13. del Pozo Jerez HA, E Leiva Suero LE. Atención prequirúrgica del hipertenso eventual. Rev Cubana Med. 1998;37(3):141-6.
14. Núñez Díaz LC, Pérez Caballero MD, González Montero A, Vázquez Vigoa A. Bloqueadores del Calcio. Un problema actual. Rev Cub Med. 1998;37(4):224-30.
15. del Pozo Jerez HA, Hernández Díaz L, Leiva Suero LE, González Montero A. Dinitrato de isosorbide sublingual en la urgencia hipertensiva. Rev Cubana Med. 1998;37(1):13-7.
16. del Pozo Jerez HA, Leiva Suero LE, Rosa Jiménez Paneque R, Macías Castro I. Proposición de un método alternativo para diagnosticar control tensional estable en el hipertenso. Rev Cubana Med. 1999;38(2):105-10.
17. del Pozo Jerez HA, Leiva Suero LE, Delfín Pérez Caballero. Óxido Nítrico y su relación con la hipertensión arterial. Rev Cubana Med. 2000;39(3):174-9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v39n3/med05300.pdf>
18. Leiva Suero LE, Rodríguez Silva H, del Pozo Jerez H, Jiménez Paneque R. Atención preoperatoria del anciano hipertenso. Rev Cubana Med. 2003[acceso: 06/01/2020];42(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232003000500003&lng=es
19. Pérez Caballero MD, Valdés Armenteros R, Tasis Hernández M, Cordiés Jackson L. Bajo peso al nacer y su relación con la hipertensión arterial en adolescentes y jóvenes. Rev Cub Med. 2004[acceso: 06/01/2020];43(5-6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232004000500002
20. Álvarez Batard G, Ruso R, Pérez Caballero MD, Fernández Arias M. Manual clínico del monitoreo ambulatorio de la presión arterial. Rev Cub Med. 2006[acceso: 06/01/2020];45(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232006000400012
21. Valdés González Y, Álvarez Batard G, Pérez Caballero MD, Ruso R. Utilidad del MAPA. Experiencia cubana en 104 casos. Rev Cub Med. 2007[acceso: 06/01/2020];46(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232007000400007

- 22.- León Alvarez JL, Pérez Caballero MD. Experiencia con el paciente en la consulta especializada de hipertensión arterial complicada. Rev Cub Med. 2009;48(4):182-92.
23. Palma López M, Pérez Caballero MD, Oliva Pérez M, Fernández Brito JE. La Presión del Pulso en pacientes con infarto agudo del miocardio. Rev Cub Med. 2011[acceso: 06/01/2020];50(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v50n1/med01110.pdf>
24. Pérez Caballero MD, León Álvarez JL, Fernández Arias MA. El control de la hipertensión arterial: un problema no resuelto. Rev Cub Med. 2011[acceso: 06/01/2020];50(3). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262620678_El_control_de_la_hipertension_arterial_un_problema
25. León Alvarez JL, Pérez Caballero MD. Un siglo de terapia antihipertensiva. Puesta al día en el siglo XXI. Rev Cub Med. 2012;51(2):155-69.
26. León Alvarez JL. New Therapeutics in Hypertension, Antihypertensive Drugs. 2012. Prof. Hossein Babaei (Ed.), 2012[acceso: 06/01/2020]:1-28. Disponible en: <http://www.intechopen.com/books/antihypertensive-drugs/new-therapeutics-in-hypertension->
27. León Alvarez JL. Las combinaciones de fármacos antihipertensivos en el tratamiento de la HTA. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. 2012[acceso: 06/01/2020];7(12). Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4506/3/Las-combinaciones-de-farmacos-antihipertensivos-en-el-tratamiento-de-la-hipertension-arterial---HTA>
28. León Alvarez JL, Pérez Caballero MD, Guerra Ibáñez G. Cinco años de experiencia en consulta especializada de hipertensión arterial complicada (2008-2012). Rev Cub Med. 2013;52(4):254-64.
29. Chao Pereira C, del Pozo Jerez HA, Gutiérrez Rojas A. Fibrilación auricular y factores de riesgo en pacientes hipertensos. Acta Médica. 2014[acceso: 06/01/2020];15(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/act/vol15_1_14/act_0413.htm
30. León Alvarez JL, Guerra Ibáñez G, Yanes Quesada MA, Calderín Bouza RO, Gutiérrez Rojas A. Disfunción endotelial en hipertensos de reciente diagnóstico. Rev Cub Med. 2014;53(4):417-29.
31. Del Pozo Jerez HA. Promedio de medidas manuales de presión arterial en el diagnóstico del estado de control de la hipertensión arterial. Acta Médica. 2015[acceso: 06/01/2020];16(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/act/vol16_1_15/act03115.htm
32. León Alvarez JL, García Sánchez N, Gutiérrez Rojas A, Pérez Caballero MD. Biomarcadores de daño renal en la hipertensión arterial esencial. Rev Cub Med. 2016[acceso: 06/01/2020];55(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232016000400004
33. Martínez González A, León Álvarez JL, Marcos Gutiérrez Y. Evaluación ultrasonográfica de la disfunción endotelial en la hipertensión arterial esencial. Acta Médica. 2018[acceso: 06/01/2020];19(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232020000200004&script=sci_arttext&tlnq=es
34. León Alvarez JL, De Armas Amaya AL, Calderín Bouza RO, Hidalgo Costa T, Yanes Quesada MA, Curbelo López M. Patrones circadianos de la presión arterial en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda y su relación con la insulinorresistencia. Rev Cub Med. 2018[acceso: 06/01/2020];57(2). Disponible en: <http://www.revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/41>
35. León Alvarez JL, Pérez Caballero MD. El dilema de las guías de hipertensión arterial. Acta Médica. 2018[acceso: 06/01/2020];19(3). Disponible en: <http://www.revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/409/297>
36. Pérez Caballero MD, León Alvarez JL, Dueñas Herrera A, Alfonso Guerra JP, Navarro Despaigne DA, De la Noval García R, et al. Hipertensión arterial. Guía para el diagnóstico, evaluación y tratamiento. 2018[acceso: 06/01/2020]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/hipertension-arterial-guia-para-el-diagnostico-evaluacion-y-tratamiento/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Manuel Delfín Pérez Caballero: confección y revisión final para su publicación.

Haydée del Pozo Jerez y Jorge Luís León Álvarez: recolección de datos.