



Hipertensión Arterial Pulmonar (HAP)

La hipertensión arterial pulmonar es una condición poco común que aumenta la presión en las arterias de los pulmones, la cual lleva sangre del corazón a los pulmones.

¿Cuáles son las causas más comunes de hipertensión arterial pulmonar?

- Tumores que presionan contra la arteria pulmonar.
- Problemas en su corazón, pulmones o vasos sanguíneos.
- Una infección, como esquistosomiasis (enfermedad parasitaria) o VIH.
- Hipertensión portal o cirrosis.
- Enfermedades del tejido conectivo, como la escleroderma, lupus o artritis reumatoide.
- Ciertos medicamentos para la pérdida de peso o drogas ilegales.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la hipertensión arterial pulmonar?

- Sensación de cansancio y debilidad
- Aumento de peso o falta de apetito
- Dolor en las articulaciones
- Dificultad para respirar cuando hace ejercicio
- Inflamación abdominal
- Dolor torácico o palpitations cardíacas (latidos fuertes y acelerados)
- Mareos o sentir como si se fuera a desmayar

¿Cómo se diagnostica la HAP?

Es posible que usted necesite hacerse alguno de los siguientes estudios:

- Los análisis de sangre se pueden usar para encontrar la causa de su HAP. Un examen de vasos sanguíneos puede usarse para ver si las arterias pequeñas en sus pulmones se ensanchan (dilatan) cuando se le administra medicamento. La presión en su arteria pulmonar será medida antes y después que se le administre el medicamento.

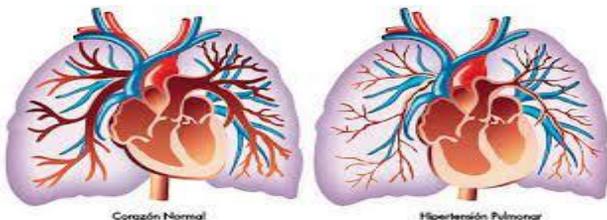
- Un **electrocardiograma** puede usarse para ver el daño o problemas en su corazón. Se registra un periodo corto de actividad eléctrica del corazón.
- Una **radiografía**, un **ecocardiograma**, una **tomografía computarizada** o una **resonancia magnética** pueden usarse para mostrar la estructura, movimiento y vasos sanguíneos de su corazón. Es probable que le den un líquido de contraste para que los médicos puedan ver mejor las imágenes.
- **Cateterismo cardíaco** es un procedimiento usado para buscar o tratar una afección cardíaca. Se coloca un catéter en su brazo, cuello, o ingle y se lleva hasta su corazón. El líquido de contraste se inyecta en una arteria y se toman radiografías de su flujo sanguíneo.
- Los **exámenes** de la **función pulmonar (EFP)** ayudan a los médicos a darse cuenta de lo bien que su cuerpo puede usar el oxígeno, midiendo la cantidad de aire que usted inhala y exhala durante un tiempo determinado.
- Un **examen de ventilación y perfusión pulmonar** toma imágenes de sus pulmones. Se administra un medio de contraste a través de una vía intravenosa. El medio de contraste ayuda a que la sangre en los pulmones se vea más claramente en la pantalla. Durante la ventilación, usted va a aspirar un gas médico. Se toman imágenes para ver cuan bien sus pulmones están tomando oxígeno.



¿Cómo se trata la HAP?

La HAP no se cura. La meta del tratamiento es mejorar su salud e impedir que empeore. Es posible que usted necesite:

- Medicamentos para mejorar su flujo sanguíneo, eliminar el líquido adicional o prevenir coágulos sanguíneos. Éstos pueden provocar sangrado o moretones con más facilidad. Use un cepillo de dientes suave y una rasuradora eléctrica para prevenir el sangrado en las encías y en la piel.
- Es posible que le administren oxígeno adicional si el nivel en su sangre está más bajo de lo normal.
- La cirugía puede ayudar que la sangre fluya de una parte del corazón a otra cuando los tratamientos no funcionan y su condición es grave.



¿Qué puedo hacer para controlar la HAP?

- **Controle su presión arterial en casa.** Siéntese y descance por 5 minutos antes de medirse la presión arterial. Extienda su brazo y apóyelo en una superficie plana, a la misma altura que su corazón. Mídase la presión arterial por lo menos dos veces al día a la misma hora todos los días, una en la mañana y la otra en la noche. Mantenga un registro de las lecturas para sus consultas. Pregúntele a su médico cuál debe ser su presión arterial.
- **Limite el sodio (la sal)** ya que en exceso puede afectar el equilibrio de líquidos en el cuerpo. Revise las etiquetas para buscar alimentos bajos en sodio o sin sal agregada. Demasiado potasio también puede causar problemas de salud.
- **Siga el plan de comidas** recomendado por su médico. Un dietista o nutricionista puede darle más información sobre planes de bajo contenido de sodio.

- **Limite los líquidos.** Consulte con su médico la cantidad de líquido que usted debería consumir al día. Es posible que se limite a menos de 2 litros al día.
- **No fume.** La nicotina y otros químicos en los cigarrillos y cigarros pueden aumentar su presión arterial y también pueden provocar daño al pulmón.
- **Limite el consumo de alcohol.** Las mujeres deberían limitar el consumo de alcohol a 1 bebida por día. Los hombres deberían limitar el consumo de alcohol a 2 tragos al día. Un trago equivale a 12 onzas de cerveza, 5 onzas de vino o 1 onza y ½ de licor.
- **Ejercítese según indicaciones.** El ejercicio puede ayudar a disminuir sus síntomas y mejorar su función cardíaca. El ejercicio ayuda a controlar el peso. No comience un programa de ejercicios sin consultar con su médico.

Aspecto Social y Emocional

Para recomendaciones, herramientas y recursos de cómo usted y su familia pueden afrontar las preocupaciones emocionales y físicas que se presentan durante y tras su tratamiento médico, por favor visite su médico primario o comuníquese a las siguientes líneas telefónicas:

Línea de Consejería Médica

1-844-347-7801

TTY/TDD 1-844-347-7804

Referencias:

Carenotes. Micromedex. © Copyright IBM Corporation 2021

Medline Plus. Recuperado de

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000112.htm>

Preparado por Educadores en Salud licenciados.

Revisado en enero del 2022. ©First Medical Health Plan, Inc.