



¿Qué es la HPTEC?

Ayudándote a entender tu tipo de Hipertensión Pulmonar

HPTEC= Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica



MSD

INVENTING FOR LIFE

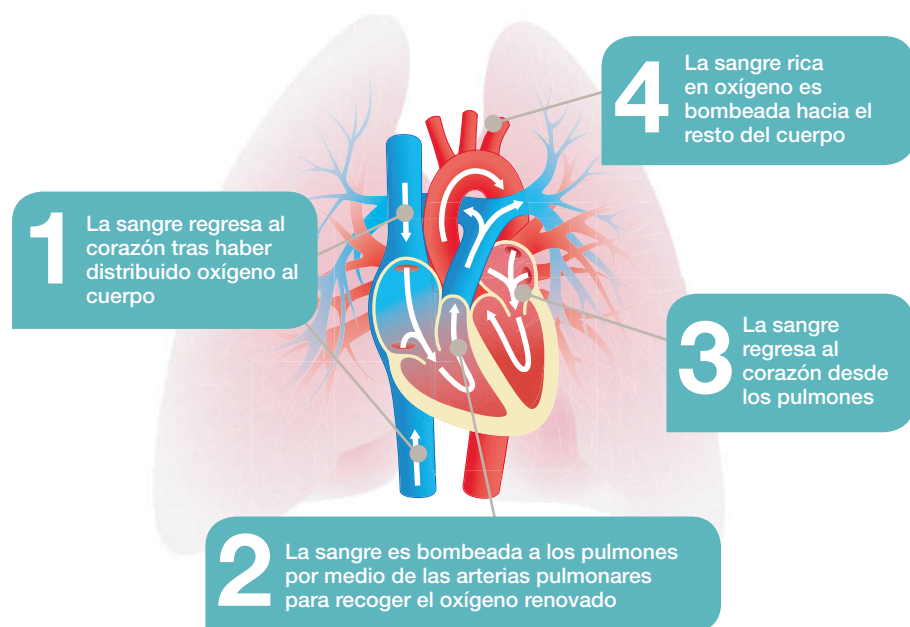
Contenido

¿Qué es la Hipertensión Pulmonar (HP)?	04
¿Qué se siente al padecer Hipertensión Pulmonar ?.....	05
¿Qué es la Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica (HPTEC)?	06
¿Qué significa la clase funcional de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?	08
¿Qué causa la HPTEC?	09
¿Cuáles son los síntomas de la HPTEC?	10
¿Cómo se diagnostica la HPTEC?	11
¿Cómo se confirma la HPTEC?	13
¿Cómo se trata la HPTEC?	14
¿Qué hacer cuando la endarterectomía pulmonar (EAP) no es una opción, o cuando la HPTEC vuelve?	15
¿Dónde puedo conseguir más información?	15

¿Qué es la Hipertensión Pulmonar (HP)?

La HP es un grupo de enfermedades que provocan el estrechamiento de las arterias de tus pulmones (arterias pulmonares), que hace difícil el bombeo de sangre desde tu corazón a los pulmones.

Las arterias pulmonares impulsan la sangre desde tu corazón hasta tus pulmones para recibir oxígeno. Cuando éstas están bloqueadas o estrechadas, la sangre debe moverse a través de espacios más pequeños. De la misma forma en que la presión del agua aumenta al apretar una manguera de un jardín, este bloqueo produce un aumento de la presión sanguínea en tus arterias pulmonares.



La hipertensión pulmonar es una condición grave que puede ser difícil de diagnosticar, y que normalmente empeora si no se trata. Existen una serie de alternativas disponibles para su tratamiento que pueden ayudar a mejorar sus síntomas. Pregunta a tu médico si necesitas más información.



- Cuando aumenta la presión sanguínea de tus pulmones, el ventrículo derecho de tu corazón tiene que trabajar más de lo normal para bombear sangre hacia tus pulmones.



- Si tus pulmones y el ventrículo derecho de tu corazón no funcionan correctamente, pueden aparecer síntomas, incluida la fatiga o la falta de respiración.

¿Qué se siente al padecer Hipertensión Pulmonar (HP)?

Durante las primeras fases de la HP, puede que no sientas que algo va mal. También es normal que los pacientes achaquen estos síntomas a la edad o a la falta de ejercicio. Pero, a medida que el corazón se debilita, puede que experimentes alguno de los siguientes síntomas:



Con el tiempo, tus síntomas serán más notables, haciendo que cada vez te sea más difícil realizar actividades cotidianas.

¿Qué es la Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica (HPTEC)?

La HPTEC es 1 de los 5 tipos diferentes de hipertensión pulmonar. Estos 5 tipos son:

HP

1. Hipertensión arterial pulmonar (HAP).
2. Hipertensión pulmonar relacionada con enfermedad cardíaca izquierda.
3. Hipertensión pulmonar relacionada con el pulmón y/o hipoxia.
4. **Hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (HPTEC)** y otras obstrucciones.
5. Hipertensión pulmonar indefinida y/o relacionada con otros mecanismos multifuncionales.

Mientras que todos los tipos de hipertensión pulmonar comparten algunas características, hay ciertas diferencias con la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica

Veamos qué quiere decir cada sigla de la HPTEC:

Hipertensión

Es el término médico para alta presión arterial.

Pulmonar

Hace referencia a la relación con los pulmones.

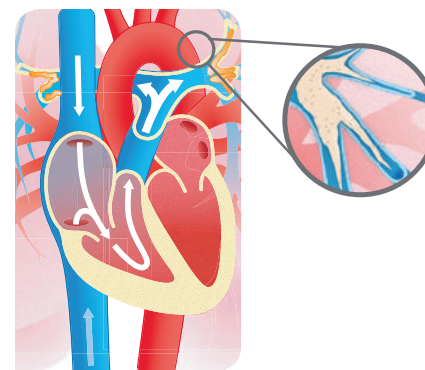
Tromboembólica

Se define como el desplazamiento de un trombo a otras partes del cuerpo. En la HPTEC supone que dicho trombo se mueve hasta llegar a bloquear las arterias pulmonares.

Crónica

Hace referencia a una enfermedad de larga duración.

¿Qué es la Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica (HPTEC)?



La obstrucción reduce el flujo de sangre, incrementando la presión ejercida sobre las arterias pulmonares.

Los vasos sanguíneos saludables se estrechan y dilatan según las necesidades del flujo de sangre del cuerpo. Sin embargo, en personas con HPTEC, las obstrucciones en las arterias pulmonares (las arterias de los pulmones) reducen el flujo de sangre, incrementando así la presión en estas arterias.

Debido a que las obstrucciones pueden convertirse en parte de la pared del vaso, no siempre es posible deshacerlos con anticoagulantes. En su lugar, es posible que estas obstrucciones sean eliminadas por

medio de una operación llamada endarterectomía pulmonar (EAP).

Hay una serie de cosas que tu médico experto en hipertensión pulmonar necesita considerar para comprobar si la cirugía es una buena opción.

¿Qué significa la clase funcional de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?

La clase funcional de la OMS ayuda a tu médico especialista en hipertensión pulmonar a averiguar en qué medida te afecta la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica.

Contarle tus síntomas a tu médico será de gran ayuda para que pueda valorar en qué clase funcional de la OMS te encuentras.

El objetivo del tratamiento es mejorar los síntomas, ya que será el médico, en función de cada paciente, quien determine el objetivo de cada tratamiento

Descripción de la clase funcional

Clase: I

Libre de síntomas en reposo o cuando realiza actividades

Clase: II

Sin síntomas en reposo, pero al realizar actividades cotidianas, tales como subir las escaleras, realizar la compra o hacer la cama, siente malestar o fatiga

Clase: III

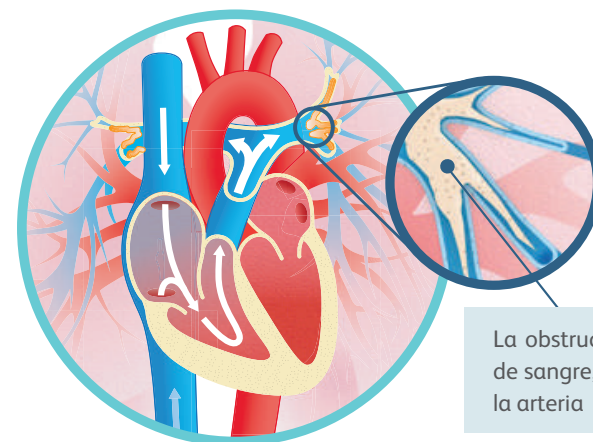
Puede sentirse libre de síntomas en reposo, pero las actividades cotidianas le causan síntomas significativos, como fatiga o cansancio

Clase: IV

Padece síntomas en reposo y graves con cualquier actividad

¿Qué causa la HPTEC?

- Las personas que desarrollan HPTEC, a menudo han padecido un episodio de embolia pulmonar -es decir, han tenido un coágulo de sangre en los pulmones.
- Con el tiempo, se forma tejido extra alrededor del coágulo, de modo que éste se vuelve más fibroso, creando una obstrucción que reduce el flujo de sangre.
- Debido a que la obstrucción en la HPTEC es fibrosa y a que ésta se convierte en parte del tejido del vaso, no es posible eliminarlo simplemente con anticoagulantes.

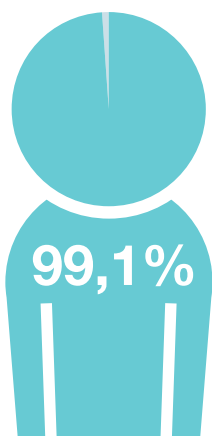


La obstrucción reduce el paso del flujo de sangre, incrementando la presión en la arteria

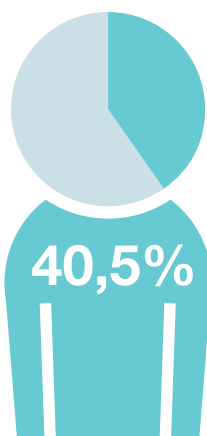
¿Cuáles son los síntomas de la HPTEC?

- Uno de los problemas de la HPTEC es que sus síntomas son poco específicos, por lo que a primera vista puede parecer más un problema de corazón o de pulmón.

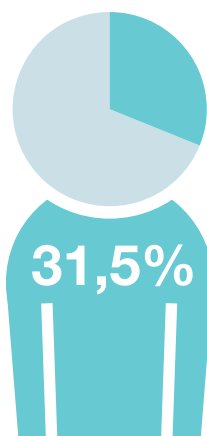
Según un estudio, los síntomas más frecuentes de la HPTEC son:



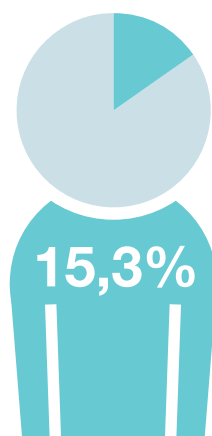
Disnea (fatiga)



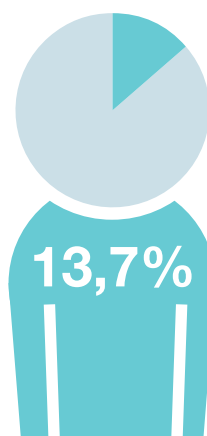
Edema (hinchazón del tejido)



Cansancio



Dolor de pecho



Síncope (desmayo)

¿Cómo se diagnostica la HPTEC?

Ecocardiografía

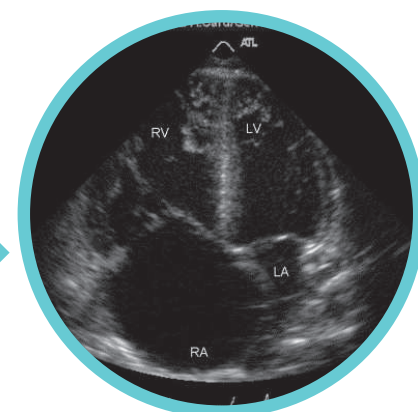
El ecocardiograma es un procedimiento que utiliza el ultrasonido para crear imágenes de tu corazón en movimiento.

- Es una buena forma de ver cómo late y bombea sangre tu corazón, así como para buscar signos de enfermedad.
- Puede ayudar a identificar un problema con las válvulas y medir el tamaño de los ventrículos de tu corazón.
- También puede proporcionar una estimación de tu presión arterial pulmonar (PAP).



Se pondrá gel sobre tu pecho y después, ejerciendo un poco de presión sobre tu piel, se colocará un dispositivo parecido a un micrófono.

Este dispositivo envía ondas de sonido al pecho y recoge los ecos que rebotan de vuelta, que luego son mostrados como una imagen en una pantalla.



¿Cómo se diagnostica la HPTEC?

Gammagrafía de ventilación/perfusión (V/Q)

- La gammagrafía de ventilación/perfusión (V/Q) es la prueba diagnóstica utilizada para ayudar a ver la diferencia entre la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica y otros tipos de hipertensión pulmonar.
- La gammagrafía de ventilación/perfusión (V/Q) utiliza una pequeña cantidad de material radioactivo y una cámara especial para detectar la radiación.
- Recibirás una inyección de una sustancia ligeramente radioactiva y se te pedirá que inspires un gas insípido y sin olor, que también contiene una pequeña cantidad de radiación.
- A continuación se tomarán fotos de tu pecho.

Este escáner se realiza en dos partes:

1

La primera medida:
tu respiración
(ventilación)

2

La segunda medida:
flujo de sangre en el
pulmón
(perfusión)

¿Cómo se confirma la HPTEC?

El diagnóstico se confirma de dos maneras:

Cateterismo cardiaco derecho

Con el fin de medir exactamente tu presión arterial pulmonar, se sitúa un catéter en tu arteria pulmonar

- Tras la inyección de una anestesia local, un tubo de plástico pequeño, especial y hueco (el catéter) se inserta a través de tu brazo o pierna y se guía hasta la arteria pulmonar.
- Una vez en la arteria, se medirá la presión de la sangre en la punta del catéter.



Angiograma pulmonar*

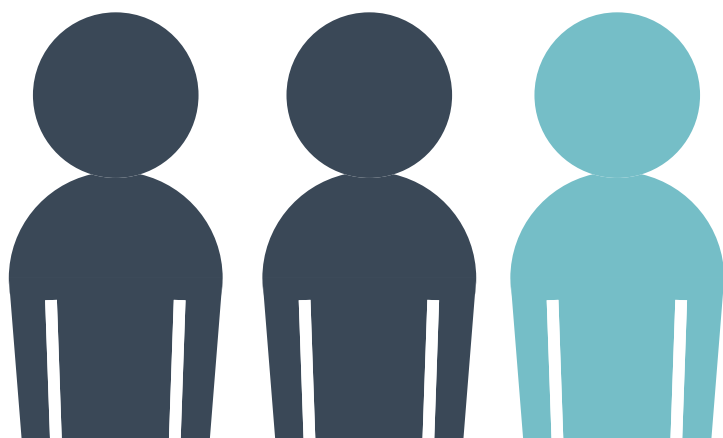
Para encontrar las obstrucciones de tus pulmones, se inyectará un colorante en tus arterias pulmonares.

- Se introducirá un catéter en tu arteria pulmonar (como en el cateterismo cardiaco derecho) y a continuación, se inyectará un colorante de rayos-X.
- Después, se fotografiará el tamaño y la forma del vaso sanguíneo.

*Angiograma pulmonar de tomografía computarizada/angiograma por resonancia magnética.

¿Cómo se trata la HPTEC?

- LA HPTEC es el único tipo de hipertensión pulmonar que puede ser potencialmente curable mediante una cirugía, la endarterectomía pulmonar (EAP).
- La EAP es una operación quirúrgica en la que los vasos sanguíneos de los pulmones son limpiados de obstrucciones fibrosas.
- La EAP es una operación compleja, y sólo debe ser realizada por cirujanos expertos.
- Para saber si esta cirugía es adecuada para ti, deberás ser asesorado en un centro experto. En España existen dos centros CSUR (Centros, Servicios y Unidades de Referencia) considerados como de referencia del Sistema Nacional de Salud para hipertensión pulmonar:
 - Hospital Clinic Barcelona.
 - Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.
- La cirugía EAP puede aliviar los síntomas y en muchos casos, se puede considerar como una cura.



La EAP puede ser adecuada para aproximadamente **2 de cada 3** personas que padecen HPTEC

¿Qué hacer cuando la endarterectomía pulmonar (EAP) no es una opción, o cuando la HPTEC vuelve?

- A veces, la HPTEC no puede ser tratada con una EAP. Esto puede deberse al lugar donde se encuentra la obstrucción, a otras condiciones que padezca la persona o a que el paciente esté demasiado enfermo para soportar la cirugía. En estos casos, esta cirugía puede tener más riesgos que beneficios.
- En otras ocasiones, tras la cirugía, la HPTEC puede no desaparecer, o puede que vuelva y necesite ser tratada por tu especialista.
- En referencia a los dos puntos anteriores, tu médico valorará el tratamiento con la medicación disponible en la actualidad y/o la realización de una angioplastia de balón pulmonar.
- Trabaja conjuntamente con tu especialista para seguir y tratar tu condición.

¿Dónde puedo conseguir más información?

Para más información, consulta a tu médico experto en hipertensión pulmonar. En las siguientes webs también podrás encontrar otros recursos adicionales:

MSD Salud: www.msdsalud.es

Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar: www.hipertensionpulmonar.es

Fundación Contra la Hipertensión Pulmonar: www.fchp.es

Federación Española de Enfermedades Raras: www.enfermedades-raras.org



Fundación Contra la
Hipertensión Pulmonar



COMPROMETIDOS

con la

HIPERTENSIÓN
P U L M O N A R



Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/ Josefa Valcárcel, 38 · 28027 Madrid. www.msd.es
Copyright © 2019 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc.,
Kenilworth, NJ, USA. Todos los derechos reservados.
ES-ADE-00104 (Creado: Diciembre 2019)