

American Heart Association statement: Hipertensión resistente -Diagnóstico, evaluación y tratamiento

Posicionamiento de la American Heart Association sobre la hipertensión resistente. En la publicación se revisa el diagnóstico, las causas, la evaluación y su tratamiento.

Circulation 2008;117:e510-e526.

Para ampliar información pinchar [aquí](#).

Enfermedad cardiovascular en pacientes VIH

El último número de la revista Cirulation incluye varios artículos sobre la enfermedad cardiovascular en pacientes VIH.

Entre estos, una revisión que discute los siguientes aspectos:

- La evidencia epidemiológica que asocia la enfermedad cardíaca coronaria (CHD) y el VIH
- Los factores de riesgo específicos para CHD en la población VIH,
- Los efectos de la interrupción del tratamiento antirretroviral (TAR) sobre el riesgo de enfermedad cardiovascular asociado con el uso de TAR.

Por separado, otro artículo discute las estrategias para la prevención de las enfermedades cardiovasculares en pacientes infectados por el VIH. El artículo discute intervenciones tales como dejar de fumar, manejo de la hipertensión, dislipidemias, y alteraciones del metabolismo de la glucosa.

Circulation 2008; 118: e20-e60.

Para ampliar información pinchar [aquí](#) .

[Estrategias para la prevención de CVD en VIH](#) .

Obesidad, síndrome metabólico y diabetes: implicaciones cardiovasculares y actuación terapéutica

En este artículo se revisan las definiciones y la fisiopatología de la obesidad y sus enfermedades relacionadas, el síndrome metabólico (SM) y la DM2, sus implicaciones y complicaciones cardiovasculares y las medidas preventivas y terapéuticas del trastorno endocrinometabólico y del riesgo cardiovascular acompañante.

Obesidad, síndrome metabólico y diabetes mellitus tipo 2 son tres enfermedades interrelacionadas que comparten mecanismos de aparición y evolución y con frecuencia se van combinando sucesivamente y ocasionan complicaciones cardiovasculares. Su prevalencia crece alarmantemente y debería impulsar a los profesionales de la salud y a los gestores a implantar medidas urgentes para prevenir la aparición de complicaciones. Las más eficaces, aunque menos practicadas, son las relacionadas con el estilo de vida. También son necesarios tratamientos farmacológicos destinados al control de los factores de riesgo (hipertensión, dislipemias, trombofilia), las alteraciones metabólicas y el propio exceso de peso.

Rev Esp Cardiol. 2008;61(7):752-64

Para ampliar información pinchar [aquí](#) .