

Nivel de gravedad de la COVID-19 en pacientes hipertensos

Level of severity of COVID-19 in hypertensive patients

Dr. Pedro Chunga Tume^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-8169-0768>

Al. Jesus Medina Payehuanca¹ <https://orcid.org/0000-0001-8330-0145>

¹Escuela Profesional de Medicina Humana. Universidad Privada San Juan Bautista.
Lima, Perú.

*Autor de la correspondencia. Correo electrónico: doctorpedrochunga@gmail.com

Recibido: 03/05/2021

Aprobado: 04/05/2021

A: Director de la revista MEDISAN

Sr. Director:

Hemos leído con sumo interés el trabajo titulado “La COVID-19 en personas hipertensas”,⁽¹⁾ de la autoría de Dra. C. María Eugenia García Céspedes, Dra. C. Josefa Bell Castillo, Dra. Diana Enilda Romero Calzado y Dra. Niola Ferrales Biset, publicado en MEDISAN 2020;24(3), el cual hace referencia a la falta de evidencia para dejar de administrar a los pacientes medicamentos antihipertensivos de las familias de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y de los antagonistas de los receptores de angiotensina (IECA y ARA) cuando se encuentran infectados por COVID-19, debido a que en la actualidad se plantea la hipótesis de que el consumo de estos fármacos pudiera aumentar los receptores ECA 2 y provocar estados graves por la infección con el SARS-CoV-2.

Debido a esto, nos llama la atención el estudio de Fang *et al*,⁽²⁾ donde mencionan que la expresión de la ECA 2 es mayor en los pacientes que cursan con tratamiento antihipertensivo con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y/o antagonistas de los receptores de angiotensina, pues el virus SARS-CoV-2 tiene más receptores potenciales, por lo que plantean la hipótesis de que los pacientes consumidores de estos fármacos podrían ser más susceptibles de desarrollar una infección más grave por COVID- 19.⁽²⁾

Por otro lado, la depleción de los ECA 2, como se observa en ancianos con diabetes *mellitus* o enfermedades cardiovasculares, permite la sobreexpresión de mecanismos inflamatorios que dependen de la angiotensina 2, lo cual puede favorecer las formas graves de la infección por SARS-CoV-2; asimismo, los pacientes con estos factores de riesgo, previos a dicha infección también estarían en desventaja por el consumo de los IECA o ARA II ante la presencia de la COVID-19, ya que tendrían un envejecimiento cardiovascular prematuro por un mal control de estos factores.⁽³⁾

Agregado a esto, en una investigación llevada a cabo en el Hospital General Dr. Enrique Cabrera de la Ciudad de México, Ilescas *et al*⁽⁴⁾ refieren que 98 % de la población estudiada presentaba una comorbilidad aparte de la hipertensión arterial, como la diabetes *mellitus*, la obesidad y otras relacionadas, lo cual algunos teóricos lo asocian con la reducción en la edad de los pacientes graves infectados por el SARS-CoV-2. Esto indica que la población tiene un envejecimiento cardiovascular prematuro y, por ende, se vería en mayor riesgo al tomar fármacos que aumenten la posibilidad de infección por este virus.

Por lo tanto, sería pertinente profundizar en el riesgo-beneficio que estos fármacos (IECA Y ARA II) podrían generar en pacientes hipertensos que han sido infectados por el SARS-CoV-2, teniendo en cuenta que los estudios sugieren diversas complicaciones relacionadas con dicho tratamiento.

Referencias bibliográficas

1. García Céspedes ME, Bell Castillo J, Romero Calzado DE, Ferrales Biset N. La COVID-19 en personas hipertensas. MEDISAN. 2020 [citado 23/06/2020];24(3). Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3107/html>
2. Fang L, Karakiulakis G, Roth M. Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection. Lancet Respir Med. 2020 [citado 23/06/2020];8(6):e54. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7118626/>
3. Salazar M, Barochiner J, Espeche W, Ennis I. COVID19, hipertensión y enfermedad cardiovascular. Hipertens Riesgo Vasc. 2020 [citado 23/06/2020];37(4):176-80. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7301092/>
4. Ilescas Martínez I, Portillo Delgado EM, Ramírez Serrano LS, Clemente Herrera A, Mejía Monroy M. Descripción clínica y epidemiológica de la asociación de hipertensión arterial en pacientes con COVID-19. Rev Salud y Administración. 2021;22(8):43-55.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).