

Carta al editor

Representación ante La Asociación Latinoamericana del Tórax (ALAT)

La Asociación Latinoamericana del Tórax (ALAT) creó, dentro de su capítulo de Circulación Pulmonar, una rama que se encargará de todo lo referido al estudio y normativa para el manejo de los enfermos con hipertensión pulmonar (HP) en nuestra parte del mundo.

Esa organización adoptó y recomienda las guías europeas para ofrecer uniformidad en este campo tan complejo.¹ La HP puede ser causada por numerosas enfermedades y se clasifica en 5 grandes grupos.² Algunas entidades son comunes y otras menos frecuentes, pero todas son serias y constituyen una severa amenaza para la vida de cada paciente.

Dra. Marlene Jiménez Carro
marlenjc@gmail.com

A pesar de lo que se ha avanzado globalmente en el estudio de la HP, mucha epidemiología general y particular aún se desconoce, en el mundo y en Costa Rica.

De la misma manera, ha habido un avance significativo en el manejo de esta condición, sin embargo, eso es ignorado en el “Protocolo para el manejo institucional de la hipertensión arterial pulmonar de los grupos II y III de la OMS”, remitido por el Comité Central de Farmacoterapia de la Caja Costarricense de Seguro Social a los jefes de Neumología de los hospitales nacionales.³

Los suscritos, Dra. Marlene Jiménez C. y Dr. Carlos Salazar V., hemos sido nombrados por la Asociación Costarricense de Neumología y Cirugía de Tórax, representantes ante la ALAT, específicamente en este Comité.

Dr. Carlos Salazar Vargas
carsalva@yahoo.com

Nuestra función será múltiple: divulgar al público información sobre HP y promover la organización de grupos de apoyo, levantar un censo nacional de pacientes, para conocer la realidad y, finalmente, difundir las guías de diagnóstico y tratamiento en el gremio médico nacional.

Por medio de Acta Médica deseamos informar al cuerpo médico de esta gestión, y ponernos a sus órdenes para lo que corresponda.

Referencias

1. Galié N., Hooper MM., Humbert M., Torbicki A., Vachieri JL., Barberá JA., et al. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión pulmonar. *Rev Esp Cardiol* 2009; 62: 1464.e, -e58
2. Simonneau G., Robbins I., Beghetti M., Channick RN., Delcroix M., Denton CP., et al. Updated clinical classification of pulmonary hypertension. *J Am Coll Cardiol* 2009; 54: S43-54
3. Comité Central de Farmacoterapia. Protocolo para el manejo institucional de la hipertensión arterial pulmonar de los grupos II y III de la OMS”. Circular CCF-2720-10-10