

Datos sobre la HAP

MITOS

La HAP es una enfermedad única

HAP e HP es lo mismo

Un ecocardiograma es la mejor forma de diagnosticar la HAP

No hay tratamiento para la HAP

No tengo control sobre mi enfermedad

VERDADES

VERDAD: La HAP es un tipo de hipertensión pulmonar (presión arterial alta en los pulmones), causada por el estrechamiento de los pequeños vasos sanguíneos que van a los pulmones. Cuando se vuelven demasiado angostos o se bloquean, la parte del corazón que bombea sangre tiene que trabajar más, generando presión en el corazón. Identificar la causa de la HAP es importante. El tratamiento será más efectivo cuanto más preciso sea el diagnóstico.



VERDAD: Hipertensión pulmonar es un término general que indica presión alta en los vasos sanguíneos de los pulmones. Existen cinco categorías de enfermedades que se asocian a la HP (cada una tiene una causa o un síntoma diferente). La HAP es una de ellas y, en general, se refiere al estrechamiento y a la cicatrización de los pequeños vasos sanguíneos que van a los pulmones.

VERDAD: Un ecocardiograma es una ecografía no invasiva del corazón que puede usarse en búsqueda de la hipertensión pulmonar, pero no es una prueba que pueda confirmar su presencia.

El cateterismo cardíaco del lado derecho es el procedimiento por excelencia para confirmar que la forma de hipertensión pulmonar es HAP. El médico puede medir directamente la presión en la arteria pulmonar.

VERDAD: Por lo general, la HAP no se cura aunque hay muchos medicamentos que pueden tratarla efectivamente. La elección de los medicamentos se basa en:

- Paciente
- Gravedad
- Causa

VERDAD: La HAP tiende a agravarse con el tiempo. Sin embargo, es posible retrasar su progreso:

- Tomando los medicamentos adecuados
- Con un estilo de vida saludable
- Ejercitando
- Dejando de fumar



Conozca más en
chestfoundation.org/pah

Este material educativo para el paciente, y otras piezas colaterales, son generosamente subvencionados por Bayer.

Datos sobre la HAP

Ningún tipo de hipertensión pulmonar puede curarse

VERDAD: La mayoría de los tipos de hipertensión pulmonar son tratables, no curables, aunque algunas categorías podrían tener cura. Un trasplante de hígado podría curar la HAP causada por una enfermedad hepática. La Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica (HPTEC) es la forma curable de la Hipertensión Pulmonar.

Si tomo medicamentos, no debo preocuparme por mi dieta

VERDAD: Los medicamentos pueden marcar una gran diferencia, aún así, es importante seguir una dieta saludable que:

- Limite las carnes y las grasas
- Contenga muchas frutas, verduras y granos
- Reduzca la sal, evitando la sal extra

Esto puede ayudar a prevenir la retención de líquido y la hinchazón. La sal está escondida en los alimentos (en especial en los precocinados, como en las comidas rápidas) y en los productos enlatados. Tenga en cuenta la cantidad de sal que contiene lo que come y lo que bebe.



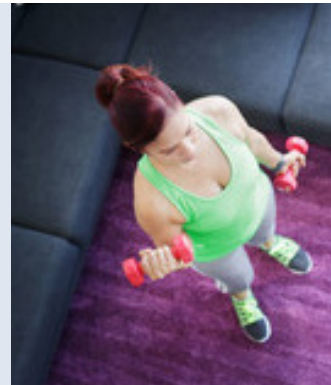
El doctor dijo que tengo HAP. No necesito más exámenes

VERDAD: La HAP tiene muchas causas, por lo que es fundamental ser evaluado. Ello ayudará al médico a:

- Descubrir el tipo exacto de enfermedad que tiene
- Determinar el tipo de hipertensión pulmonar que tiene
- Decidir qué medicación o combinación de medicamentos es mejor para usted
- Controlar cómo responde al tratamiento

Si tengo HAP no debería ejercitarme

VERDAD: El ejercicio ayuda a mantener el cuerpo fuerte y saludable. Los médicos suelen recomendar, a los pacientes con HAP, un programa supervisado de rehabilitación cardíaca o pulmonar, el cual deberá ser cuidadosamente diseñado y supervisado por un profesional capacitado. Dicho programa debe orientarse a fortalecer la respiración, no a forzarla. El médico puede sugerir ejercicio diario y ayudarlo a seleccionar ejercicios específicos y a establecer su intensidad.



Debería someterme a un trasplante de pulmón

VERDAD: En la actualidad, los trasplantes de pulmón no se realizan con tanta frecuencia como en años anteriores, ya que hoy en día se dispone de medicamentos más efectivos. Sin embargo, algunas personas con enfermedades muy graves pueden beneficiarse del trasplante de pulmón como un último recurso. Un trasplante de pulmón puede curar algunas formas extremas de hipertensión pulmonar, aunque ello acarrea sus propios riesgos y desafíos. Por lo general, las personas que responden bien al tratamiento de la HAP probablemente no necesiten un trasplante. Aquellas personas que no responden bien al tratamiento o cuya afección disminuye con el tiempo, podrían discutir con su médico sobre un posible trasplante de pulmón.