



En los días 24 y 25 del próximo mes de noviembre se celebrará en la ciudad de Maracaibo, capital del Estado Zulia de Venezuela, el Congreso Latinoamericano de Síndrome Metabólico. Será una excelente ocasión para el encuentro de los colegas de las distintas especialidades que participan en el tema, controversial, es cierto, pero de un interés innegable. El origen de la controversia se centra en la duda que existe alrededor del impacto que pueda tener sobre el riesgo de morbimortalidad cardiovascular el concepto del síndrome metabólico, cuando se le compara con la suma del efecto de cada uno de sus componentes por separado. Pero es innegable la coexistencia de una serie de alteraciones bioquímicas con acciones patógenas y blancos tisulares comunes para la génesis de las enfermedades metabólicas y cardiovasculares (Éstas últimas son causa importantísima de una gran cantidad anual de fallecimientos en nuestra población).

En el presente número de la Revista Latinoamericana de Hipertensión, Angélica Jiménez-Rosales y sus colaboradores de la Universidad Autónoma del Estado de México, nos reportan el resultado de su investigación en 89 trabajadores de la Universidad, en quienes estudió la correlación que puede existir entre la presencia de los factores de riesgo tradicionalmente conocidos para enfermedad coronaria y la enfermedad renal oculta. En los hombres del estudio, el 45,9 por ciento tuvo factores de riesgo para enfermedad coronaria, una prevalencia singularmente elevada que sugiere alto riesgo de morbimortalidad de causa cardiovascular. El 67,6 por ciento tuvo sobrepeso u obesidad, la cifra promedio de las concentraciones de los triglicéridos plasmáticos fue 180,68 miligramos por decilitro, y de glicemia 107,41. La prevalencia de diabetes y de hipertensión arterial fue 18,9 y 21,8 por ciento, respectivamente.

En otro estudio, Freddy Contreras y colaboradores, de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela analiza los parámetros antropométricos y bioquímicos de 25 sujetos sanos, 25 pacientes diabéticos e igual número de hipertensos. En ellos encontró una mayor prevalencia de resistencia a la insulina, determinada por el índice HOMA en los pacientes hipertensos y en los diabéticos, comparados con los sanos, y valores promedios más altos del Índice de Masa Corporal, de las cifras de la presión arterial sistólica y de las concentraciones de la leptina plasmática.

Éstos interesantes y útiles estudios de Jiménez-Rosales en México y de Contreras en Venezuela y sus colaboradores, presentados en el presente número de la Revista, inevitablemente empujan a pensar en la relación que existe entre nuestra alta prevalencia de enfermedad cardiovascular, de los factores de riesgo tradicionales, y de las alteraciones metabólicas que han sido conceptualizadas en el término Síndrome Metabólico, así como refuerza la necesidad de un enfoque unitario y multidisciplinario, como el propuesto para el Congreso de Maracaibo.

Dr. Julio Acosta Martínez

Médico cardiólogo de la Policlínica Metropolitana de Caracas, Venezuela, Presidente del Colegio Venezolano de Endotelio y del Congreso Cardiometabólico Latinoamericano.

# R

# Revista Latinoamericana de Hipertensión

## Editores

### Editores en Jefe

Manuel Velasco (Venezuela)

### Editores Asociados

Alcocer Luis (México)  
Brandao Ayrton (Brasil)  
Feldstein Carlos (Argentina)  
Israel Anita (Venezuela)  
Israili Zafar (Estados Unidos)  
Levenson Jaime (Francia)  
Parra José (México)  
Ram Venkata (Estados Unidos)

### Comité Editorial

Amodeo Celso (Brasil)  
Arciniegas Enrique (Venezuela)  
Baglivo Hugo (Argentina)  
Bermúdez Valmore (Venezuela)  
Bognanno José F. (Venezuela)  
Briceño Soledad (Venezuela)  
Contreras Freddy (Venezuela)  
Contreras Jesús (Venezuela)  
Crippa Giuseppe (Italia)  
Escobar Edgardo (Chile)  
Foo Keith (Venezuela)  
Gamboa Raúl (Perú)  
Juan De Sanctis (Venezuela)  
Kaplan Norman (Estados Unidos)  
Lares Mary (Venezuela)  
Lenfant Claude (Estados Unidos)  
López Jaramillo Patricio (Colombia)  
López Mora (Venezuela)  
Manfredi Roberto (Italia)  
Manrique Vestal (Venezuela)  
Marahnao Mario (Brasil)  
Marín Melania (Venezuela)  
Monsalve Pedro (Venezuela)  
Morr Igor (Venezuela)  
Mújica Diorelys (Venezuela)  
Nastasi Santina (Venezuela)  
Ponte Carlos (Venezuela)  
Rodríguez de Roa Elsy (Venezuela)  
Sánchez Ramiro (Argentina)  
Soltero Iván (Venezuela)  
Tellez Ramón (Venezuela)  
Valdez Gloria (Chile)  
Valencia Dely (Venezuela)  
Vidt Donald (Estados Unidos)  
Zanchetti Alberto (Italia)

## Sumario - Volumen 6, N° 3, 2011

### Association of occult chronic kidney disease with cardiovascular risk and their risk factors in university workers

Angélica Jimenez-Rosales, Victoria Dominguez, Gilberto Felipe Vázquez Anda, Gerardo Huitrón Bravo

41

### Eficacia de indapamida SR en el tratamiento de hipertensión sistólica aislada en pacientes ancianos

*Efficacy of indapamide SR on the treatment of isolated systolic hypertension in elderly patients*

Miguel Ángel Rivero Navarro, Miguel Ángel Negrete Rivera, Hugo Mendieta Zerón

47

### Leptina e Hipertensión

#### *Leptina and hypertension*

Freddy Contreras, Mary Lares, Rafael Gutiérrez y Manuel Velasco.

52

### COPYRIGHT

Derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de todo el material contenido en la revista sin el consentimiento por escrito de los editores.

Volumen 6, N° 3, 2011  
Depósito Legal: pp200602DC2167  
ISSN: 1856-4550

Sociedad Latinoamericana de Hipertensión  
Dirección: Escuela de Medicina José María Vargas,  
Cátedra de Farmacología, piso 3. Esq. Pirineos.  
San José. Caracas-Venezuela. Telfs. 0212-5619871  
E-mail: [latinoamericanadehipertension@gmail.com](mailto:latinoamericanadehipertension@gmail.com)  
[www.revistahipertension.com](http://www.revistahipertension.com)

Comercialización y Producción:  
Felipe Alberto Espino  
Teléfono: 0212-881.1907/ 0416-811.6195 / 0412-363.4540  
E-mail: [felipeespino7@gmail.com](mailto:felipeespino7@gmail.com)

Diseño de portada y diagramación:  
Mayra Gabriela Espino  
Teléfono: 0412-922.25.68  
E-mail: [mayraespino@gmail.com](mailto:mayraespino@gmail.com)

**ALCANCE Y POLÍTICA EDITORIAL**

La revista Latinoamericana de Hipertensión es una publicación biomédica periódica, arbitrada, de aparición trimestral, destinada a promover la productividad científica de la comunidad nacional e internacional en el área de Sistema Cardiovascular; así como todas aquellas publicaciones vinculadas a la medicina práctica en esta área. Su objetivo fundamental es la divulgación de artículos científicos y tecnológicos originales y artículos de revisión por invitación del Comité Editorial, asimismo, se admiten informes de investigaciones de corte cualitativo o cuantitativo; todos deben ser trabajos inéditos, no se hayan sometidos o hayan publicados en otra revista. El manuscrito debe ir acompañado de una carta solicitud firmada por el autor principal y el resto de los autores responsables del mismo.

Está constituida por un Comité de redacción, organizado por Editor en Jefe, Editores Ejecutivos y Comité Editorial. Los manuscritos que publica pueden ser de autores nacionales o extranjeros, residentes o no en Venezuela, en castellano o en inglés (los resúmenes deben ser en inglés y castellano).

A tales efectos, los manuscritos deben seguir las instrucciones siguientes:

a.- Todo el proceso de revisión, edición y publicación se realiza vía correo electrónico y a través de la red, permitiendo de esta manera agilizar la edición, y que un amplio público pueda acceder de manera rápida y gratuita.

b.- Los trabajos deben ser enviados como archivo en formato MS Word u openoffice no comprimido adjunto a un mensaje de correo electrónico en el que deben figurar:

Los nombres y apellidos completos de todos los autores y el título del trabajo, el correo electrónico y dirección postal del autor de contacto.

Después de haber recibido el trabajo enviaremos un correo electrónico como acuse de recibo.

**Orientaciones para la publicación**

Para la publicación de trabajos científicos en la revista Latinoamericana de Hipertensión, los mismos estarán de acuerdo con los requisitos originales para su publicación en Revistas Biomédicas, según el Comité Internacional de Editores de Revistas Biomédicas (Arch. Intern. Med. 2006;126(36):1-47), [www.icmje.com](http://www.icmje.com). Además, los editores asumen que los autores de los artículos conocen y han aplicado en sus estudios la ética de experimentación Internacional, Como es el caso de la Convención de Helsinki.

En el caso de estudios clínicos hechos en Venezuela, debe mencionarse en la sección correspondiente a selección del paciente, si el estudio se realizó en apego a la Convención de Helsinki, Ley del ejército de la medicina y Normas de Investigación Clínica del Ministerio de Salud y Desarrollo Social, con el consentimiento informado y la aprobación del comité de ética correspondiente.

Se aceptan como idiomas el español, francés, portugués e inglés.

Los trabajos no deben pasar de un total de 25 páginas de extensión.

Se debe revisar el trabajo eliminando todos los formatos ocultos innecesarios.

Al comienzo del trabajo se debe incluir, y por este orden: título, autores, afiliación, dirección electrónica, resumen de no más de 200 palabras y listado de palabras clave.

A continuación, en el caso de que el idioma no sea el inglés, versión en esta lengua del título (Title), resumen (Abstract) y palabras clave (Key words).

Las referencias a artículos o libros figurarán en el texto, entre paréntesis, indicando el apellido del autor/a o autores/as y el año de edición, separados por una coma.

**Configuración de página**

Mecanografiar original a doble espacio, papel bond blanco, 216 x 279 mm (tamaño carta) con márgenes, Margen superior 2,4. Márgenes inferior, izquierdo y derecho 3. Encabezado 1,4. Pie de página 1,25. Sin citas a pie de página, en una sola cara del papel. Usar doble espacio en todo el original. Su longitud no debe exceder las 10 páginas, excluyendo el espacio destinado a figuras y leyendas (4-5) y tablas (4-5).

**Formato texto**

- Cada uno de los componentes del original deberá comenzar en página aparte, en la secuencia siguiente:

a. Página del título. b. Resumen y palabras claves. c. Texto. d. Agradecimientos. e. Referencias. f. Tablas: cada una de las tablas en páginas aparte, completas, con título y llamadas al pie de la tabla. g. Para la leyenda de las ilustraciones: use una hoja de papel distinta para comenzar cada sección. Enumere las páginas correlativamente empezando por el título. El número de la página deberá colocarse en el ángulo superior izquierdo de la misma.

**La página del título deberá contener:**

- Título del artículo, conciso pero informativo.

a. Corto encabezamiento de página, no mayor de cuarenta caracteres (contando letras y espacios) como pie de página, en la página del título con su respectiva identificación.

b. Primer nombre de pila, segundo nombre de pila y apellido (con una llamada para identificar al pie de página el más alto grado académico que ostenta y lugar actual donde desempeña sus tareas el(los) autores).

c. El nombre del departamento (s) o instituciones a quienes se les atribuye el trabajo.

d. Nombre y dirección electrónica del autor a quien se le puede solicitar separatas o aclaratorias en relación con el manuscrito.

e. La fuente que ha permitido auspiciar con ayuda económica: equipos, medicamentos o todo el conjunto.

f. Debe colocarse la fecha en la cual fue consignado el manuscrito para la publicación.

- La segunda página contiene un resumen en español y su versión en inglés, cada uno de los cuales tendrá de no más de 250 palabras. En ambos textos se condensan: propósitos de la investigación, estudio, método empleado, resultados (datos específicos, significados estadísticos si fuese posible) y conclusiones. Favor hacer énfasis en los aspectos nuevos e importantes del estudio o de las observaciones.

Inmediatamente después del resumen, proporcionar o identificar como tales: 3-10 palabras claves o frases cortas que ayuden a los indexadores en la construcción de índices cruzados de su artículo y que puedan publicarse con el resumen, utilice los términos del encabezamiento temático (Medical Subject Heading) del Index Medicus, cuando sea posible.

- En cuanto al texto, generalmente debe dividirse en: introducción, materiales y métodos, resultados y discusión. Agradecimientos, sólo a las personas que han hecho contribuciones reales al estudio.

Figuras, tablas y cuadros

- Deben ir centradas y dejar un espacio anterior 12.

- Pies: Arial 10 normal justificada. Interlineado sencillo. Sangrado especial primera línea 0,50 cm. Espacio anterior 6 y posterior 12. No utilizar abreviaturas

(Ejemplo Fig. 1 ó Tab. 1) sino palabra completa (Ejemplo Figura 1 ó Tabla 1).

- Las tablas no deben ocupar más de una página, en caso de necesitar más espacio dividirla en varias y si no es posible incluirla como anexo.

- Las figuras tipo imagen deben ser en formato JPG, BMP ó GIF con una resolución mínima aceptable que permita ver claramente su contenido.

- Cuando se quiera presentar una sola figura a partir de varios cuadros de texto, seleccione los objetos y agrúpelos.

- Es recomendable incluir en el manuscrito una hoja de leyendas de cada figura. Si se trata de microfotografías, citar la magnificación al microscopio ej. 50X y la técnica de coloración empleada.

- La publicación de fotografías de pacientes identificables no esta permitida por razones éticas; enmascarar para que no sean identificables los pacientes.

Ilustraciones: Deben ser de buena calidad; entregarlas separadas; las fotos, en papel brillante con fondo blanco, generalmente 9 x 12 cm. Las fotografías de especímenes anatómicos, o las de lesiones o de personas, deberán tener suficiente nitidez como para identificar claramente todos los detalles importantes. En caso de tratarse de fotos en colores, los gastos de su impresión correrán a cargo del autor(s) del trabajo. Lo mismo sucederá con las figuras que superen el número de cuatro.

- Todas las figuras deberán llevar un rótulo engomado en el reverso y en la parte superior de la ilustración indicando número de la figura, apellidos y nombres de los autores. No escribir en la parte posterior de la figura. Si usa fotografía de personas, trate de que ésta no sea identificable o acompañarla de autorización escrita de la misma. Las leyendas de las ilustraciones deben ser mecanografiadas a doble espacio en página aparte y usar el número que corresponde a cada ilustración. Cuando se usen símbolos y fechas, números o letras para identificar partes en las ilustraciones, identifíquelas y explíquelas claramente cada una en la leyenda. Si se trata de microfotografía, explique la escala e identifique el método de coloración.

**Para el envío**

- Envíe un original y dos copias impresas en un sobre de papel grueso, incluyendo copias fotográficas y figuras entre cartones para evitar que se doblen, simultáneamente envíe una versión electrónica en CD o a través del E-mail: [latinoamericanadehipertension@gmail.com](mailto:latinoamericanadehipertension@gmail.com), indicando el programa de archivo.

Las fotografías deben venir en sobre aparte. Los originales deben acompañarse de una carta de presentación del autor en la que se responsabiliza de la correspondencia en relación a los originales. En ella debe declarar que conoce los originales y han sido aprobados por todos los autores; el tipo de artículo presentado, información sobre la no publicación anterior en otra revista, congresos donde ha sido presentado y si se ha usado como trabajo de ascenso.

- Acuerdo de asumir los costos de su impresión en caso de fotos a color, autorización para reproducir el material ya publicado o ilustraciones que identifiquen a personas.

- Cuando se refiere a originales, queda entendido que no se enviará artículo sobre un trabajo que haya sido publicado o que haya sido aceptado para su publicación en otra revista.

- Todos los trabajos serán consultados por lo menos por dos árbitros en la especialidad respectiva.

- La revista Latinoamericana de Hipertensión, no se hace solidaria con las opiniones personales expresadas por los autores en sus trabajos, ni se responsabiliza por el estado en el que está redactado cada texto.

- Todos los aspectos no previstos por el presente reglamento serán resueltos por la Junta Directiva de la Revista.

**Referencias**

- Las referencias serán individualizadas por números arábigos, ordenados según su aparición en el texto. La lista de referencias llevará por título "Referencias" y su ordenamiento será según su orden de aparición en el texto.

Para su elaboración usar el sistema Internacional.

- Las citas de los trabajos consultados seguirán los requisitos de uniformidad para manuscritos presentados a revistas Biomédicas, versión publicada en: Ann Intern Med. 2006; 126(36): 1-47, [www.icmje.com](http://www.icmje.com). No se aceptarán trabajos que no se ajusten a las normas. Las mismas aparecerán al final del artículo y deberán ajustarse al siguiente formato:

Libros: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título en letra cursiva. Ciudad: Editorial.

Cheek, D.A. (1992). Thinking constructively about Science, Technology, and Society education. New York: State University of New York Press.

Capítulos de libros: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título del capítulo. En Inicial del nombre, Apellido del editor (Ed.), Título del libro en letra cursiva (páginas que comprende el capítulo). Ciudad: Editorial.

Solomon, J.P. (1989). The social construction of school science. En R. Millar (Ed.), Doing science: Images of science in science education (pp. 126-136). New York: Falmer Press.

Artículos de revistas: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título del artículo. Nombre de la revista en letra cursiva, volumen, número, páginas.

Rubba, P.A. y J.A. Solomon (1989). An investigation of the semantic meaning assigned to concepts affiliated with STS education and of STS Instructional practices among a sample of exemplary science teachers. Journal of Research in Science Teaching, 4, 26, 687-702.

Para cualquier consulta relacionada con el formato de los trabajos dirigirse al editor.

**Proceso de revisión**

Los trabajos enviados serán revisados anónimamente por dos evaluadores o revisores. No se aceptan trabajos ya publicados anteriormente, tanto en soporte papel como electrónico.

**Aceptación y publicación**

Todos los manuscritos aceptados serán publicados tanto impresa como electrónicamente trimestralmente. La salida de cada número será anunciada previamente a los incluidos en la lista de correos de [latinoamericanadehipertension@gmail.com](mailto:latinoamericanadehipertension@gmail.com). No hay gastos de afiliación, de publicación ni de ningún otro tipo en la revista Latinoamericana de Hipertensión.

La revista apoya las políticas para registro de ensayos clínicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), reconociendo la importancia de esas iniciativas para el registro y divulgación internacional de Información sobre estudios clínicos, en acceso abierto. En consecuencia, solamente se aceptarán para publicación, a partir de 2007, los artículos de investigaciones clínicas que hayan recibido un número de identificación en uno de los Registros de Ensayo Clínicos validados por los criterios establecidos por OMS e ICMJE, cuyas direcciones están disponibles en el sitio del ICMJE. El número de Identificación se deberá registrar al final del resumen.