



Hormones and Hypertension

What is hypertension?

Hypertension, or high blood pressure, is a main cause of cardiovascular disease. Hypertension greatly raises your risk of heart attack, stroke or kidney failure, which may lead to death. Since people with hypertension often have no symptoms, it has been called “the silent killer.”

As blood flows through the body, it pushes against the walls of the arteries. This force in the arteries is the *blood pressure*. The measurement of blood pressure includes two readings. An example is 120/80 mm Hg. The first number is the *systolic* pressure as the heart contracts; the second number is the *diastolic* pressure when the heart relaxes between beats.

Normal

Below 120/80 mm Hg

Prehypertensive

Systolic: 120 to 139 mm Hg

Diastolic: 80 to 89 mm Hg

Hypertensive

Greater than 140/90 mm Hg (systolic greater than 140 mm Hg; diastolic greater than 90 mm Hg)

About 50 million adults in the United States have hypertension. It is more common among African Americans and persons from low socioeconomic levels. For all races, the chance of having hypertension increases with age.

What causes hypertension?

There are two types of hypertension—*primary* and *secondary*. Most hypertension is the primary type. Its cause is unknown, but genetics and things such as eating too much salt, obesity, and the use of tobacco, alcohol and certain medications play a part. Hormones made in the kidneys and in blood vessels play a key role in the start and maintenance of primary hypertension.

Secondary hypertension occurs with other diseases such as kidney disease, Cushing’s syndrome and primary aldosteronism. Primary aldosteronism is an adrenal gland disorder that is found in up to 10 out of 100 (10%) patients with hypertension.

How is hypertension treated?

Although there is no cure for primary hypertension, more than 80 medications are available to reduce blood pressure. Doctors often prescribe medication and lifestyle changes.

Depending on the cause, surgery or medications that affect specific hormones in the body can cure secondary hypertension.

What should you do with this information?

If your doctor diagnoses hypertension, you can control it with medication and lifestyle changes.

After a hypertension diagnosis, you should have regular blood pressure checks to see how well your treatment is working. The goal is to lower your systolic blood pressure to under 140 mm Hg and your diastolic blood pressure to under

Recommendations for Lifestyle Changes

- Keep a healthy weight (body mass index of 18.5 to 24.9 kg/m²).
- Reduce the amount of saturated and total fat in your diet. Eat lots of fruits and vegetables, and choose low-fat dairy products.
- Reduce salt (sodium) in your diet.
- Exercise (e.g., brisk walking) at least 30 minutes a day, most days of the week.
- Limit alcohol intake (men: no more than 2 drinks a day; women and light-weight men: no more than 1 drink a day).

Source: National High Blood Pressure Education Program (NHLBI/NIH/DHHS)

90 mm Hg. If you have diabetes or kidney disease, the goal is to lower your blood pressure to under 130/80 mm Hg.

Resources

Find-an-Endocrinologist:
www.hormone.org or call
1-800-HORMONE (1-800-467-6663)

To measure blood pressure at home:
www.familydoctor.org/handouts/128.html

National Heart, Lung, and Blood Institute: www.nhlbi.nih.gov/health/index.htm

Hypertension Education Foundation:
www.hypertensionfoundation.org

MEDLINE Plus: www.nlm.nih.gov/medlineplus/highbloodpressure.html

EDITORS:

Robert M. Carey, MD, MACP
William F. Young, Jr., MSc, MD
3rd Edition January 2008

For more information on how to find an endocrinologist, download free publications, translate this fact sheet into other languages, or make a contribution to The Hormone Foundation, visit www.hormone.org or call 1-800-HORMONE (1-800-467-6663). The Hormone Foundation, the public education affiliate of The Endocrine Society (www.endo-society.org), serves as a resource for the public by promoting the prevention, treatment, and cure of hormone-related conditions. This page may be reproduced non-commercially by health care professionals and health educators to share with patients and students.

© The Hormone Foundation 2004



Las hormonas y la hipertensión

¿Qué es la hipertensión?

La hipertensión, o presión sanguínea alta, es una de las principales causas de las enfermedades cardiovasculares. La hipertensión aumenta grandemente el riesgo de que usted sufra un ataque cardíaco, un derrame o un fallo renal, condiciones que, con el tiempo, pueden producir la muerte. Se le da el nombre de “asesino silencioso” porque la gente con presión alta puede no tener ningún síntoma.

La sangre, a medida que circula por los vasos sanguíneos, ejerce una fuerza sobre las paredes de las arterias. Esta fuerza es la que se denomina *presión sanguínea* o *presión arterial*. La medida de la presión sanguínea incluye dos mediciones y se escribe, por ejemplo, como 120/80 mm Hg. El primer número es la presión *sistólica*, o sea la presión sanguínea a medida que el corazón se contrae. El segundo número es la presión *diastólica*, que representa la presión cuando el corazón reposa entre contracciones.

Normal

Menos de 120/80 mm Hg

Prehipertensiva

Sistólica: 120 a 139 mm Hg
Diastólica: 80 a 89 mm Hg

Hipertensiva

Más de 140/90 mm Hg
(sistólica más de 140 mm Hg;
diastólica más de 90 mm Hg)

En los Estados Unidos, hay aproximadamente 50 millones de adultos que tienen hipertensión. Es más común entre las personas afroamericanas y las personas de pocos medios socioeconómicos. En todas las razas, la incidencia de hipertensión aumenta con la edad.

¿Qué causa la hipertensión?

Hay dos tipos de hipertensión—*primaria* (esencial) y *secundaria*. La mayoría de hipertensión es de tipo primario. Aunque se desconoce la causa de la hipertensión esencial, se sabe que hay aspectos hereditarios y ambientales (tales como consumir mucha sal, tener exceso de peso, y usar tabaco, alcohol y algunos medicamentos) que son factores contribuyentes. Las hormonas producidas por los riñones y en los vasos sanguíneos desempeñan un papel importante en el comienzo y continuación de la hipertensión primaria.

La hipertensión secundaria ocurre cuando se presentan otras enfermedades, tales como la insuficiencia renal y ciertas perturbaciones hormonales como el síndrome de Cushing y el aldosteronismo primario. El aldosteronismo primario es una condición de las adrenales que se presenta en 10 de cada 100 casos de hipertensión.

¿Cómo se trata la hipertensión?

Aunque la hipertensión primaria no tiene cura, hay más de 80 medicamentos distintos para reducir la presión alta. Los medicamentos muchas veces se recetan conjuntamente con un cambio en el estilo de vida.

Según la causa, es posible que la hipertensión sea curada por cirugía o por medicamentos que afecten hormonas específicas en el cuerpo.

¿Qué debe hacer usted con esta información?

Si su médico le da el diagnóstico que tiene hipertensión, usted puede controlarla con medicamentos y cambios en su estilo de vida.

Después de haber recibido un diagnóstico de hipertensión, usted debe revisarse la presión periódicamente para saber qué efecto está teniendo el tratamiento. El objetivo es reducir su

Recomendaciones para cambiar el estilo de vida

- Mantener un peso saludable (índice de masa corporal de 18.5 a 24.9 kg/m²).
- Reducir la cantidad de grasa saturada y grasa total en su régimen de comida. Coma frutas, vegetales y productos lácteos de poca grasa.
- Reducir la sal (el sodio) en las comidas.
- Mantener una actividad física (por ej., caminar rápido) de por lo menos 30 minutos al día, casi todos los días de la semana.
- Limitar el alcohol (Los hombres deben limitarse a 2 bebidas alcohólicas por día y las mujeres y personas de menos peso limitarse a 1 bebida por día).

Fuente: National High Blood Pressure Education Program (NHLBI/NIH/DHHS)

presión sistólica a menos de 140 mm Hg y reducir la diastólica a menos de 90 mm Hg. Si usted tiene diabetes o sufre de enfermedad renal, su meta será reducir su presión a menos de 130/80 mm Hg.

Recursos

Encuentre un endocrinólogo:
www.hormone.org o llame al
1-800-467-6663

Para tomarse la presión en casa:
www.familydoctor.org/handouts/128.html

National Heart, Lung, and Blood Institute:
www.nhlbi.nih.gov/health/index.htm

Centro para Control de Enfermedades (CDC): www.cdc.gov/spanish/enfermedades.htm

MEDLINE Plus: www.nlm.nih.gov/melineplus/spanish/highbloodpressure.html

EDITORES:

Robert M. Carey, MD, MACP
William F. Young, Jr., MSc, MD

3era edición Enero del 2008

Para más información sobre cómo encontrar un endocrinólogo, obtener publicaciones gratis de la Internet, traducir esta página de datos a otros idiomas, o para hacer una contribución a la Fundación de Hormonas, visite a www.hormone.org o llame al 1-800-HORMONE (1-800-467-6663). La Fundación de Hormonas, la filial de enseñanza pública de la Sociedad de Endocrinología (www.endo-society.org), sirve de recurso al público para promover la prevención, tratamiento y cura de condiciones hormonales. Esta página puede ser reproducida para fines no comerciales por los profesionales e instructores médicos que deseen compartirla con sus pacientes y estudiantes.

© La Fundación de Hormonas 2004