

# Control y Prevención de la Hipertensión arterial en Latin América y El Caribe

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jch.12518/pdf>



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE  
Americas

# Control y Prevención de la Hipertensión Arterial en Latin América y El Caribe (LAC)

- La evaluación y manejo de la hipertensión arterial son indispensables para la prevención y control de las enfermedades cardiovasculares (ECV).

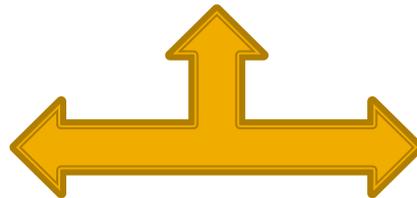


PAHO	Actividades
2000	Llamado para la implementación de sistemas de vigilancia y desarrollo de planes de prevención a nivel nacional.
2006	Adoptó la primera estrategia regional y plan de acción para enfermedades crónicas y sus respectivos factores de riesgo.

# CARGA DEL PROBLEMA

- Las ECV son responsables del 29% de muertes en LAC.

1.6 millón de muertes anuales



La mitad de ellos en < 70 a.

- Desde el año 2000 al 2010 la mortalidad debida a las enfermedades cardiovasculares ha disminuido en una tasa anual de 1.9%.

Factor de Riesgo	Años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD)
Dieta inadecuada	7.16 %
Hipertensión	6.62 %
Alto índice de masa corporal	3.13 %

# Instrucciones y Prioridades

**El manejo efectivo** de la HTA es uno de los 8 objetivos principales e indispensables para lograr el control de las enfermedades no transmisibles (ENT).

1. Uso excesivo y peligroso de alcohol
2. Inactividad física
3. Consumo de sal/sodio
4. Uso de tabaco
5. **Presión arterial elevada**
6. Diabetes
7. Obesidad
8. Terapia farmacológica para prevenir infarto de miocardio (IM) y accidente vasculocerebral (AVC).



**Prevención y control de las enfermedades cardiovasculares**



**Disminución del 25% de muertes prematuras debidas a ENC en el 2025.**

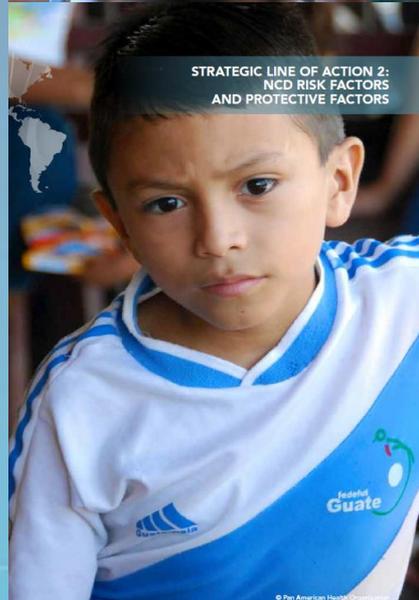
# Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019

PLAN OF ACTION 2013-2019

STRATEGIC LINE OF ACTION 1:  
MULTISECTORAL POLICIES AND PARTNERSHIPS  
FOR NCD PREVENTION AND CONTROL



STRATEGIC LINE OF ACTION 2:  
NCD RISK FACTORS  
AND PROTECTIVE FACTORS



STRATEGIC LINE OF ACTION 3:  
HEALTH SYSTEM RESPONSE  
TO NCDs AND RISK FACTORS



STRATEGIC LINE OF ACTION 4:  
NCD SURVEILLANCE AND RESEARCH



MONITORING AND EVALUATION



El objetivo general de la Estrategia Regional para la Prevención y Control de Enfermedades no transmisibles y este plan de acción es reducir la mortalidad evitable y la morbilidad, reducir al mínimo la exposición a factores de riesgo, aumentar la exposición a los factores de protección, y reducir la carga socioeconómica de estas enfermedades mediante la adopción de enfoques multisectoriales que promuevan el bienestar, y reducir la desigualdad dentro y entre los Estados Miembros.

# PRINCIPAL PRIORIDAD ACORDE A LOS REGISTROS

- Mayor énfasis en el control de la hipertensión arterial.

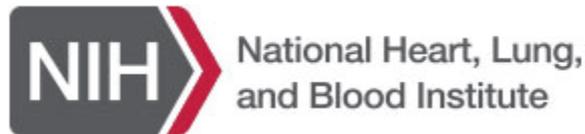
Estudios	Pacientes con HTA no tratada	Pacientes con HTA tratada	Pacientes con HTA controlada
CARMELA	24.3 % – 46.9 %	18 % - 22 %	12.0 % - 41.0 %
PURE Argentina, Chile, Brazil	57.1 %	35.5 %	18.8 %
National Survey Chile	65 %	37.3 %	16.5 %
Cuba			36 %

**Objetivo:** Tasa de control de hipertensión arterial del 35 % en el año 2019



# LA VIGILANCIA ES CRÍTICA

## “Iniciativa Pan Americana de Hipertensión”



### Limitaciones metodológicas:

- Los estudios publicados (2000-2010) no cumplen con los requerimientos metodológicos mínimos con el propósito de ser útiles para la vigilancia en salud.
- Solo el 46% reportó tasas de HTA no tratada, HTA en tratamiento e HTA tratada y controlada.
- Distribución geográfica.

# ESFUERZOS INTEGRALES EN PREVENCIÓN

- Estrategia de atención primaria en salud: HTA + ECV
- Otras intervenciones importantes:
  - Reducir el consumo de sal / sodio en la dieta.
  - Prevenir la obesidad.
  - Promover la lactancia materna.
  - Promover la actividad física en los colegios.
  - Cambio en las políticas de promoción al consumo de alimentos poco saludables.
- Grupos de trabajo con entes gubernamentales, no gubernamentales, instituciones privadas y organizaciones de cuidado de salud.

# SIMPLIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

- OPS tiene como principal interés compartir guías prácticas y simplificadas para el manejo efectivo de la HTA.



## Programa Canadiense de Educación en HTA

- La prevalencia de HTA permanece estable.
- Las tasas de tratamiento y control han mejorado (Tasa > 50%).

## Kaiser Permanente en North California

- Número de pacientes en su registro de HTA.
- ↑ control de tratamiento de 43,6% a 80,4%

*¿Porqué KPNC es exitoso?*

# SIMPLIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- Pan American Health Organization
- World Hypertension League (WHL),
- Inter American Society of Cardiology
- Latin American Society of Hypertension
- Latin American Society of Nephrology and Hypertension
- Latin American Society of Internal Medicine
- Latin American Federation of Obstetrics and Gynecology
- Healthy Caribbean Coalition
- Ministers of Health of the Region

**El control de la  
Hipertensión se  
puede lograr**

## **Proyecto Global de Estandarización del Tratamiento de la Hipertensión (GSHTP)**

- Apoyar el desarrollo de un enfoque de estandarización en el tratamiento farmacológico de la HTA y mejorar las tasas de control.
- Mejorar la disponibilidad de los medicamentos en todos los países.

# SIMPLIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

**TABLE.** BP-Lowering Drugs Selected as Core Set of Medications by the GSHTP and Included in the List of PAHO SF for Medications<sup>32,34</sup>

Medication Class	Primary	GSHTP	PAHO SF	Backup	GSHTP	PAHO SF
Diuretic	Chlorthalidone	X	X	Hydrochlorothiazide	X	X
ACE inhibitor	Lisinopril	X		Enalapril	X	X
ARB	Losartan	X	X	Valsartan	X	
CCB	Amlodipine	X	X	None		
β-Blocker	Bisoprolol	X	X	Metoprolol SR	X	X
Other	Spirolactona	X	X	None		

Abbreviations: ACE, angiotensin-converting enzyme; ARB, angiotensin receptor blocker; BP, blood pressure; CCB, calcium channel blocker; GSHTP, Global Standardized Hypertension Treatment Project; PAHO SF, Pan American Health Organization Strategic Fund.

Los medicamentos seleccionados por GSHTP cumplen con los siguientes criterios:

1. Eficacia y seguridad
2. Resultados clínicos y eficacia basada en la evidencia.
3. Comprimidos ranurados, y con dosificación una vez al día.
4. Tolerabilidad (pocos efectos secundarios).
5. Accesibilidad / disponibilidad, consideraciones regionales poblacionales de costos.

# ABORDAJE DEL SISTEMA DE SALUD

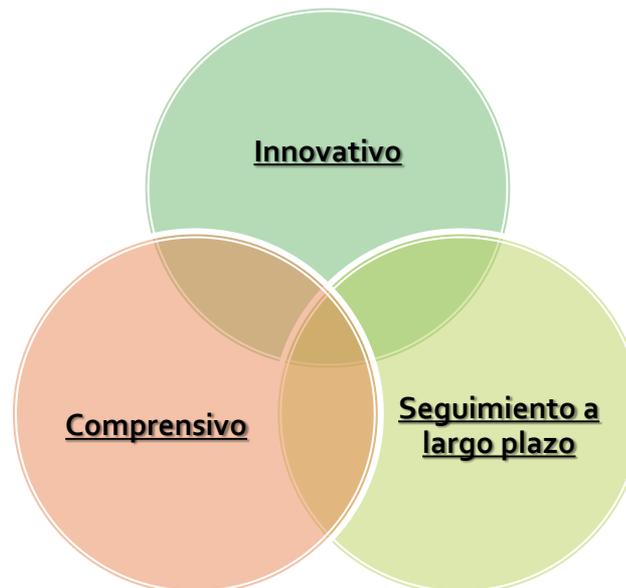
1. Guías de manejo clínico basadas en la evidencia.
2. Cantidad y variedad de medicamentos disponibles.
3. Modelos de atención adoptadas para el control de la HTA

**Han Fallado**

## ■ OPS y Modelo de Manejo Crónico, elementos:

### Compatible con

- AHA
- ACC
- ACD



### Integración de

- Grupo de cuidado de salud
- Pacientes
- Comunidad

# CONCLUSIONES

- 1) La OPS le da prioridad a la prevención y el control de la hipertensión arterial.
- 2) Los métodos mejorados de vigilancia evaluarán el impacto de la promoción de la salud y las intervenciones clínicas.
- 3) Los esfuerzos para cambiar el estilo de vida apuntan a reducir la prevalencia de la HTA y mejorar su control.

# CONCLUSIONES

- 4) El programa provee medicamentos asequibles para tratar la HTA.
- 5) Implementación de un modelo crónico de salud centrado en el control de la HTA.
- 6) El esfuerzo de la OPS puede lograr el objetivo de las Naciones Unidas de **disminuir 25% de la HTA no controlada**, y proveer mejores prácticas globales.