

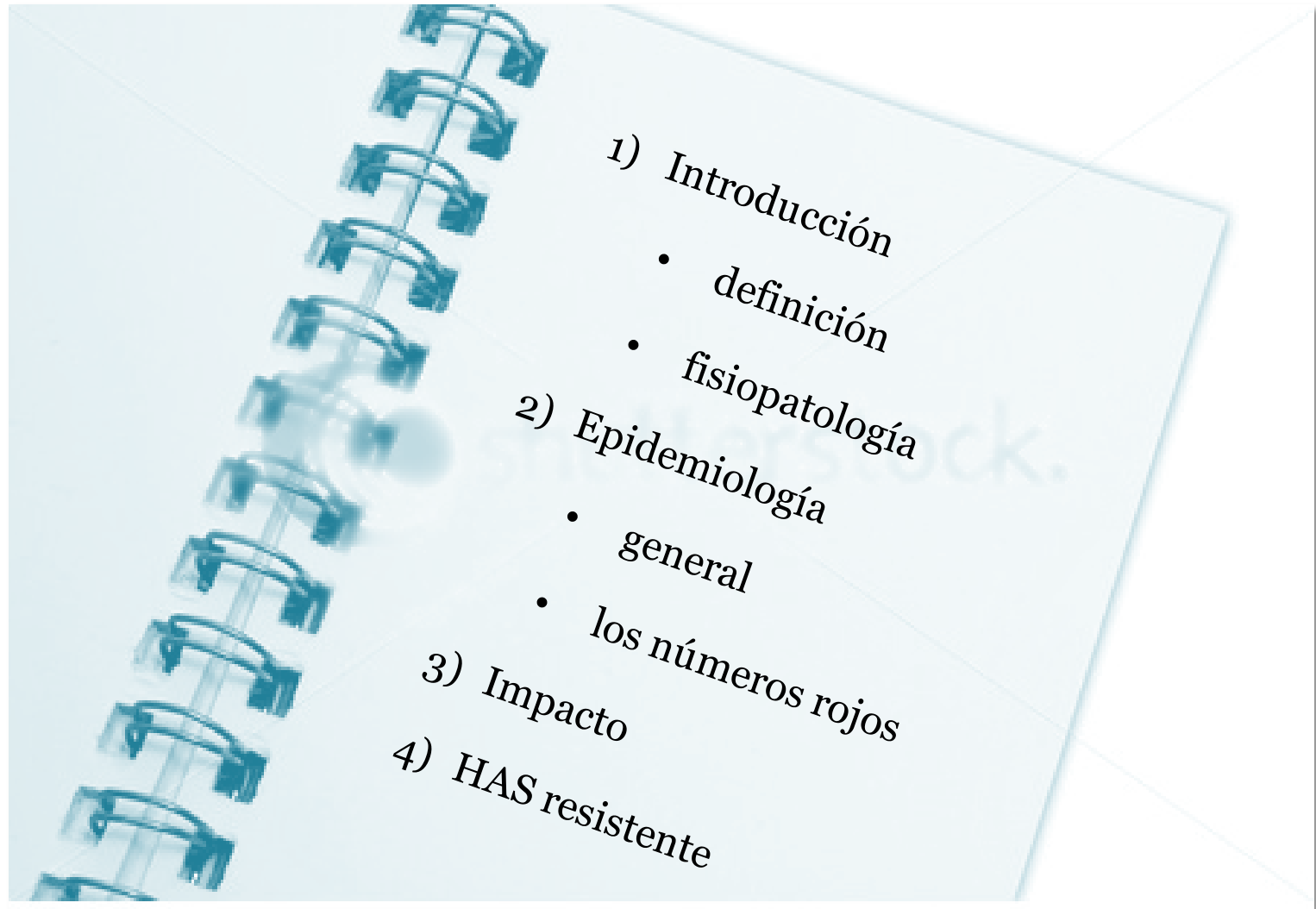
Características epidemiológicas
en países Latinoamericanos



LASH

Dr. Jorge Oseguera Moguel





1) Introducción

- **definición**
- **fisiopatología**

2) Epidemiología

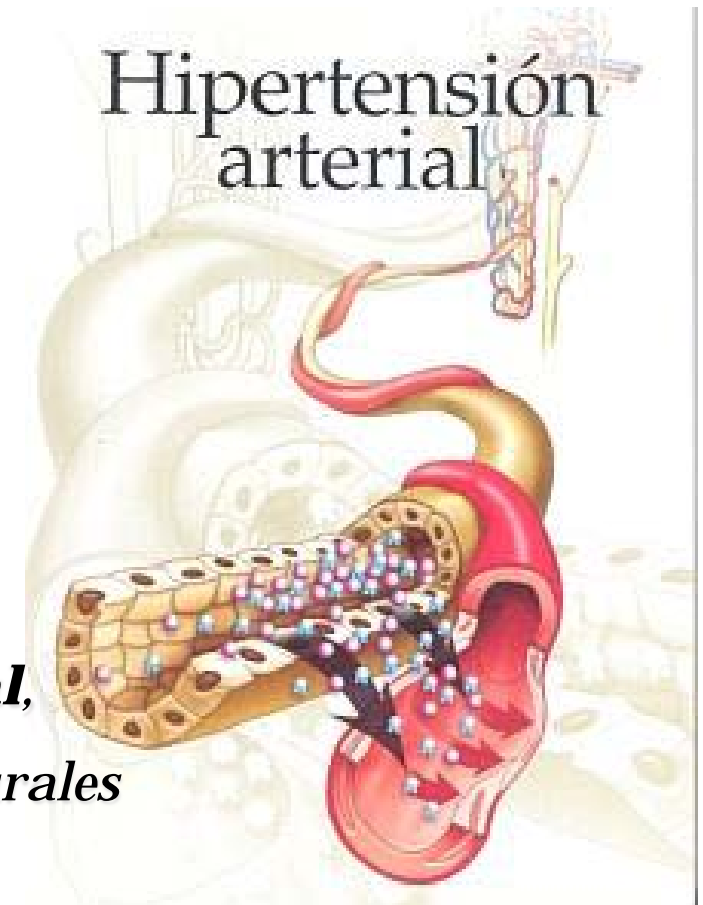
- general
- los números rojos

3) Impacto

4) HAS resistente

Es mas que la sola elevación de la presión arterial.

*Es un **síndrome** cardiovascular **progresivo, complejo y multifactorial**, que origina cambios funcionales y estructurales cardiacos, vasculares y renales.*



Giles TD.
The new definition of hypertension.
20th Annual Scientific Meeting
American Society of Hypertension;
May 2005; San Francisco, California.



1) Introducción

- definición
- fisiopatología

2) Epidemiología

- **general**
- **los números rojos**

3) Impacto

4) HAS resistente

Global Atlas on cardiovascular disease
prevention and control 2009

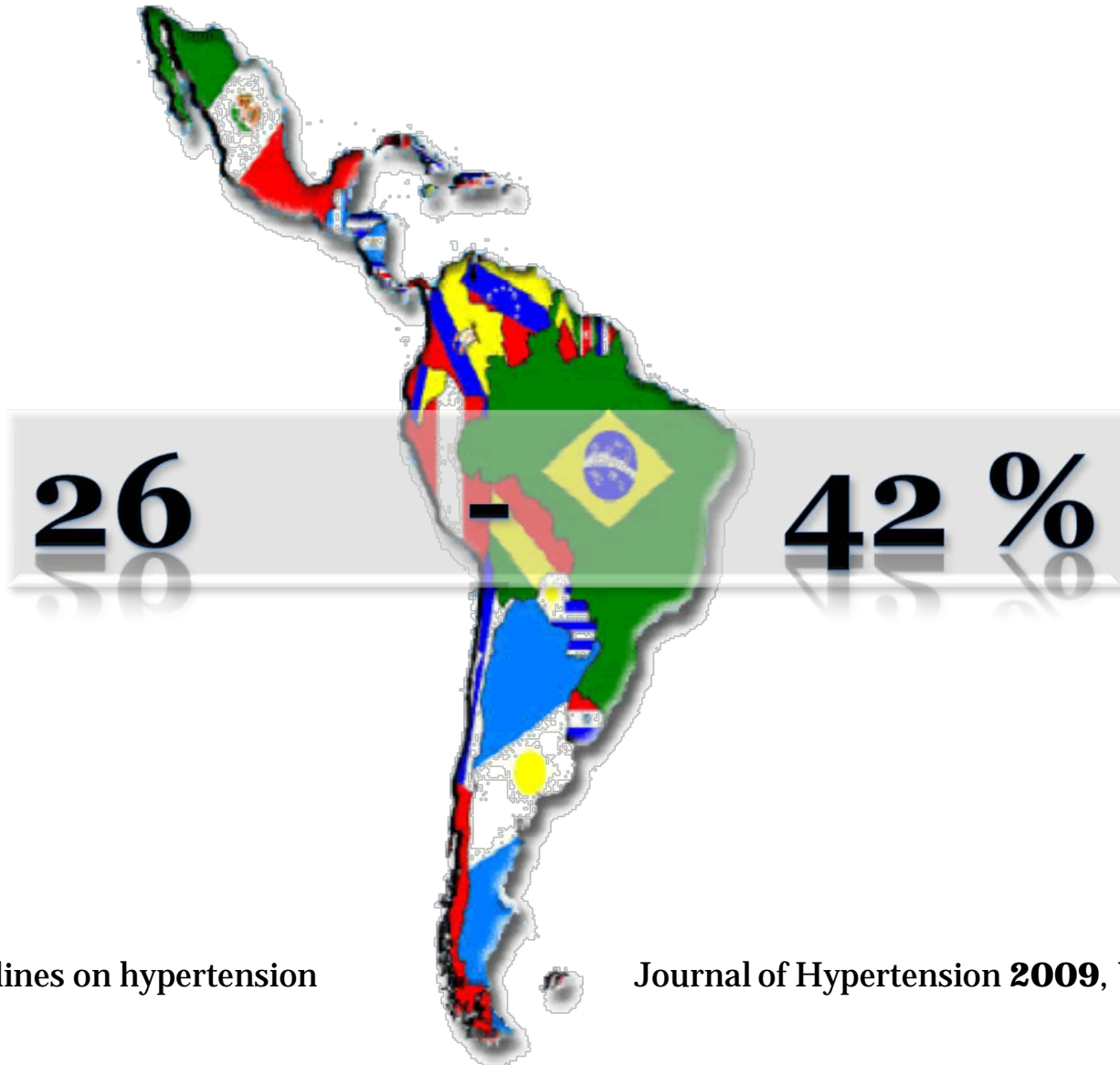


40 %

(600 millones)

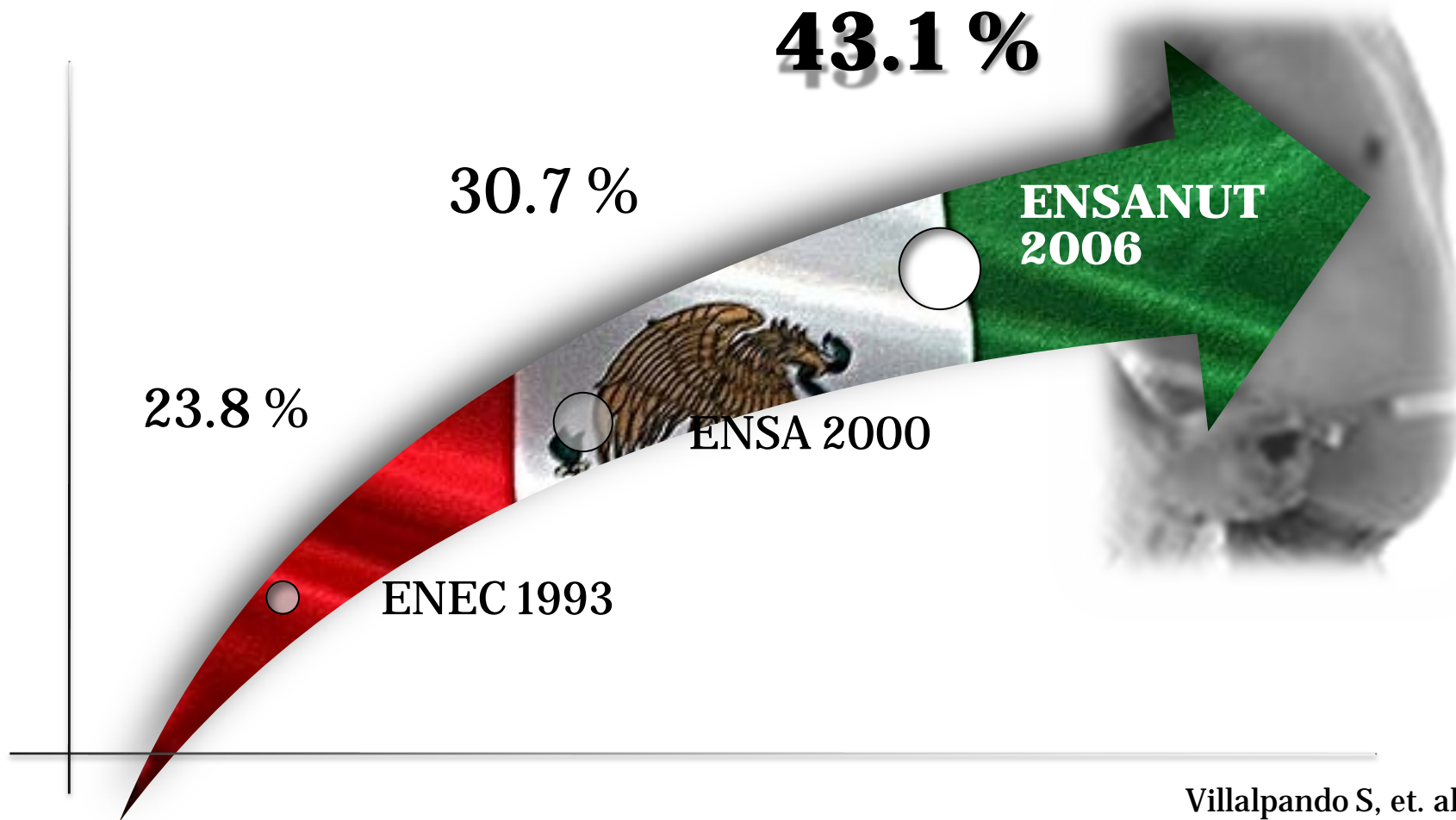
35 %

46 %



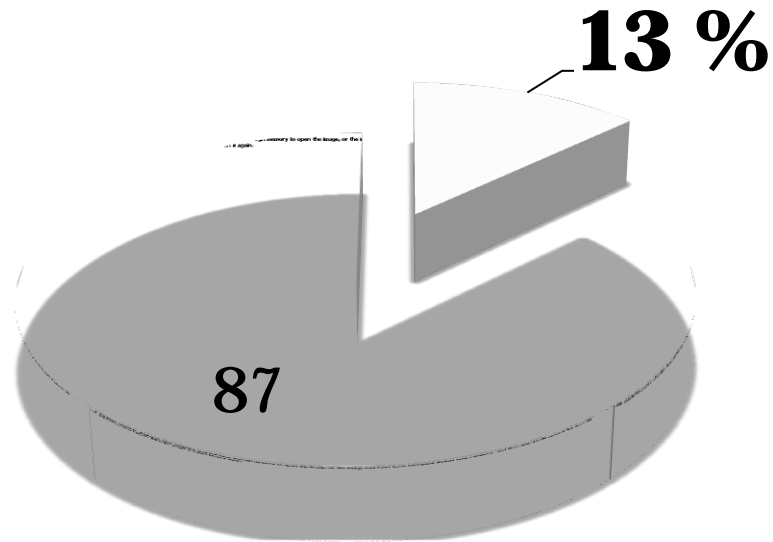
| País | Prevalencia |
|-----------|-------------|
| Argentina | 28.1 |
| Brasil | 25-35 |
| Chile | 33.7 |
| Colombia | 23 |
| Ecuador | 28.7 |
| México | 30.5 |
| Paraguay | 35 |
| Perú | 24 |
| Uruguay | 33 |
| Venezuela | 33 |





| País | Tratamiento | Control |
|-----------|-------------|---------|
| Argentina | 42 | 18 |
| Brazil | 40 | 10 |
| Chile | 36 | 12 |
| Colombia | 46 | 15 |
| Ecuador | 23 | 7 |
| México | 37 | 19 |
| Paraguay | 27 | 7 |
| Peru | 15 | 14 |
| Uruguay | 48 | 11 |
| Venezuela | 30 | 12 |





12 – 36 %

1) Introducción

- definición
- fisiopatología

2) Epidemiología

- general
- los números rojos

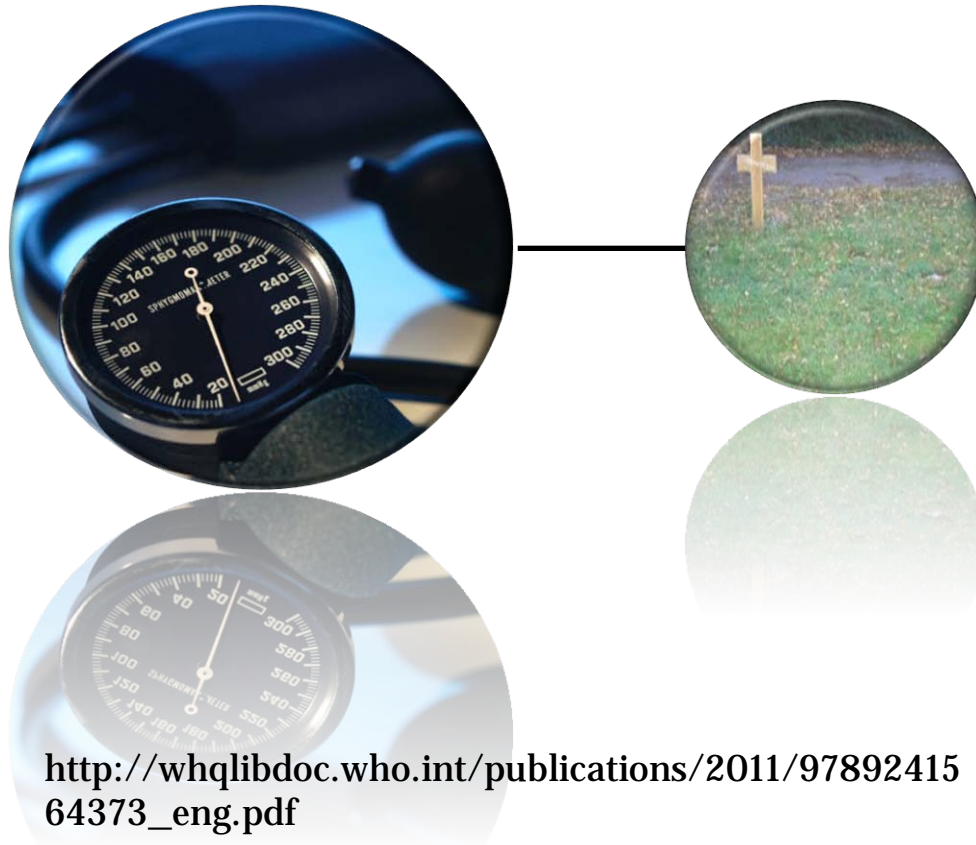
3) Impacto

4) HAS resistente



1.6 millones de muertes

2000 a 2007
ENFERMEDAD CV



| | LA-C | MUNDIAL |
|------------|---------------|----------|
| CI | 43 % | 46 |
| EVC | 22 | 34 |
| IC | 9 | |
| HAS | 9-13 * | 7 |
| OTRAS | 17 | 13 |

HAS: 62 % para EVC y 49 % de CI

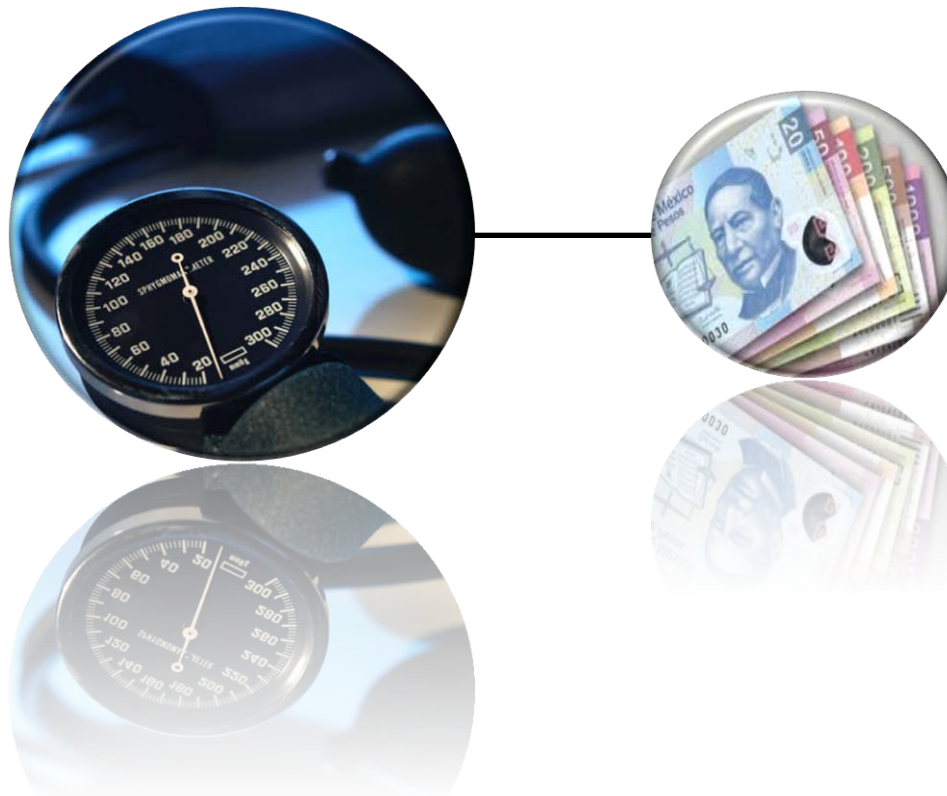


| | LA-C | MUNDIAL |
|--------------|--------------|----------------|
| DALYs | 5.1 % | 3.7 |

Cambios epidemiológicos y consecuencias financieras de la hipertensión en América Latina: *implicaciones para el sistema de salud y los pacientes en México*

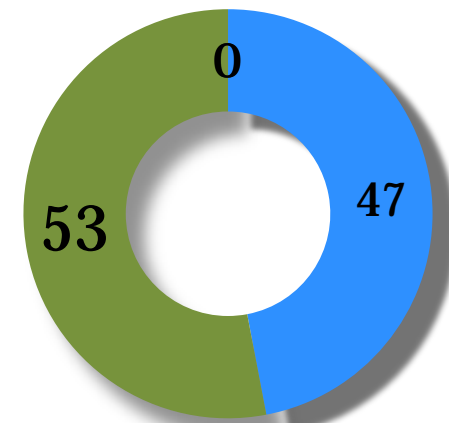
Arredondo A y Zúñiga A (INSP-Mx)

2012; 28(3):497-502.



2012
6,536,019,322 (USD)

Costos (%)

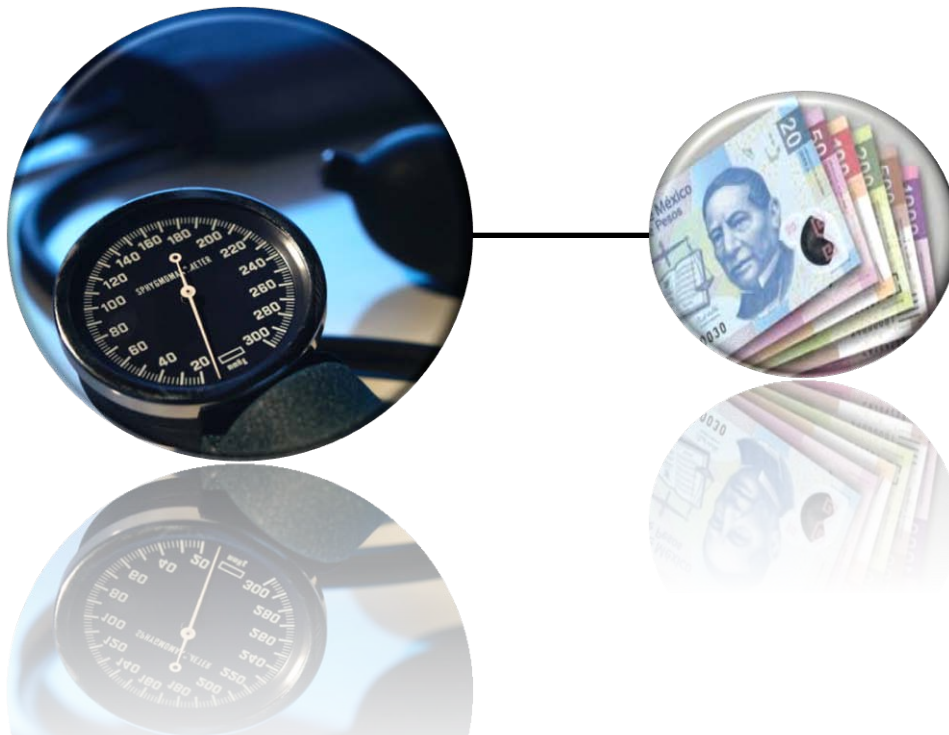


■ DIRECTOS ■ INDIRECTOS

CSP

Cambios epidemiológicos y consecuencias financieras de la hipertensión en América Latina: *implicaciones para el sistema de salud y los pacientes en México*

Arredondo A y Zúñiga A (INSP-Mx)



2010 vs. 2012

24 %

de incremento
en el gasto financiero

1. Alta **prevalencia e incidencia**
2. Alta **morbi-mortalidad**
3. Bajo nivel de **detección temprana**
4. Bajo nivel de **tratamiento y control**
5. Elevada coexistencia con **otros FRCV**
6. *Alto **costo** en salud*

1) Introducción

- definición
- fisiopatología

2) Epidemiología

- general
- los números rojos

3) Impacto

4) HAS resistente

Finalidad:

identificar causas reversibles

y/o

procedimientos Dx y/o Tx especiales

HAS-R definición

operacional

*

| # fármacos | 3 ó + | 3 ó + | 3 ó + | 4 ó + |
|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------|
| Clase diferente | no | no | si | si |
| Diurético | incluido | incluido | de preferencia | idealmente |
| Dosis | adecuada | completa | completa | Optima individualizada |
| Tx conductual | si | no | si | si |
| Meta de PA | no | no | no | SI |

* Calhoun D A et al. Circulation 2008;117:e510-e526

*condición **crónica** ✓*

*excluido **origen 2_{ario}** ✓*

descontrol

NO es sinónimo de resistencia

y

control

NO excluye resistencia

| | IDEAL | |
|------------------------|------------------------|-------|
| # fármacos | 3 ó + | 4 ó + |
| Clase diferente | idealmente | |
| Diurético | de preferencia | |
| Dosis | Optima individualizada | |
| Tx conductual | (si) | |
| Meta de PA | no | si |

condición **crónica** ✓

excluido **origen 2_{ario}** ✓

*Es la expresión última de nuestra ignorancia
al respecto de la fisiopatología de la HAS*

JOM

HAS – resistente

diferenciación

HAS
difícil control

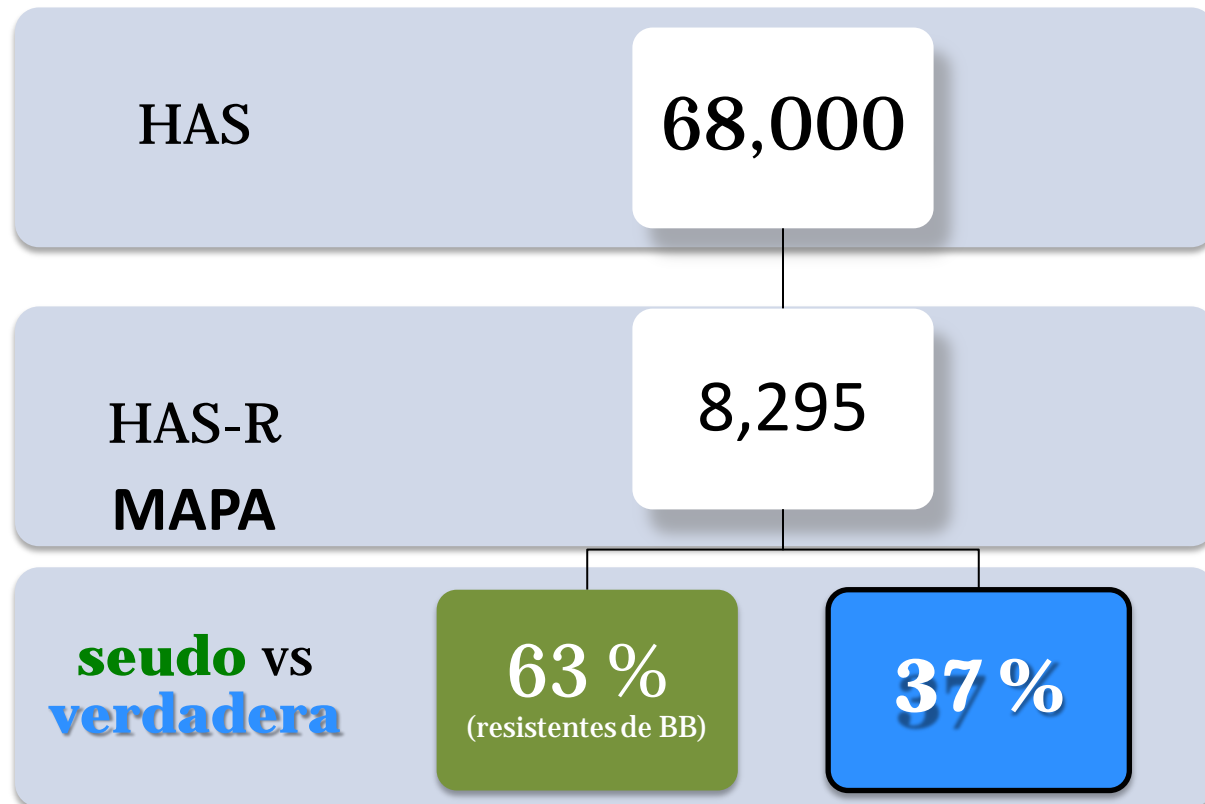
HAS – pseudo-resistencia

“bata blanca”

Clinical features of 8295 patients with resistant hypertension classified on the basis of ambulatory blood pressure monitoring.

Hypertension

JOURNAL OF THE AMERICAN HEART ASSOCIATION

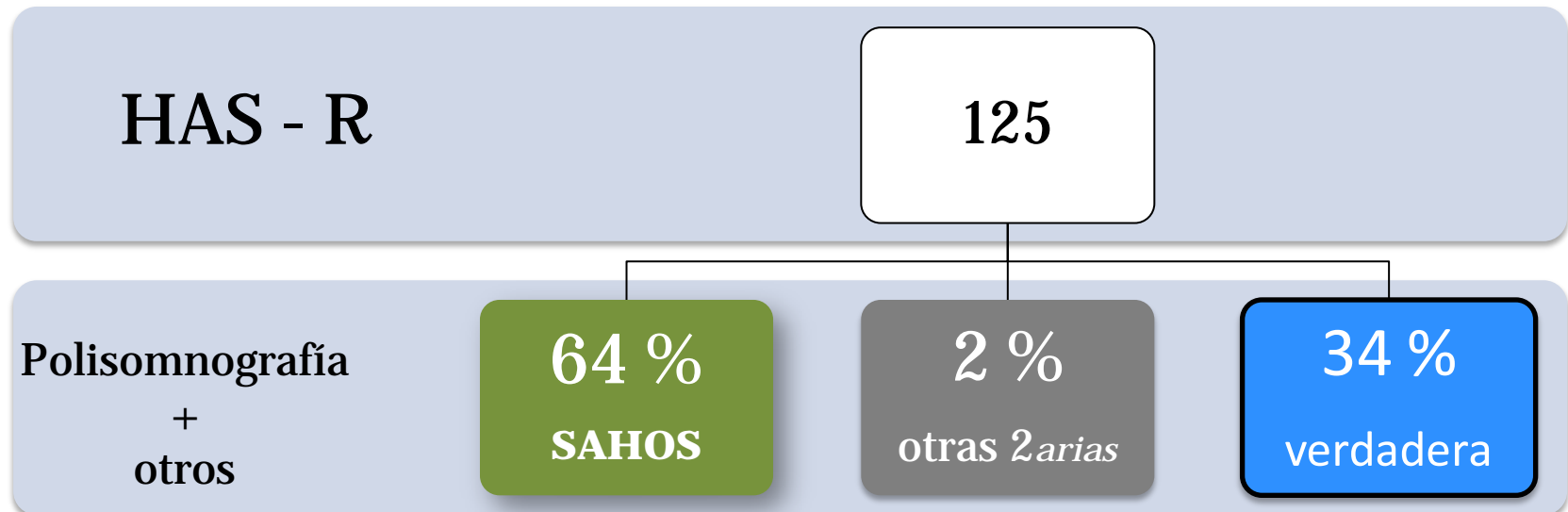


Obstructive sleep apnea: the most common secondary cause of hypertension associated with resistant hypertension.

Pedrosa RP, Drager LF, Gonzaga CC, et al.

Hypertension

JOURNAL OF THE AMERICAN HEART ASSOCIATION



Otras: aldosteronismo, renovascular, nefropatía, anticonceptivos y distiroidismo

Estudios

(ALLHAT-VALUE-ASCOTT-CONVINCE)

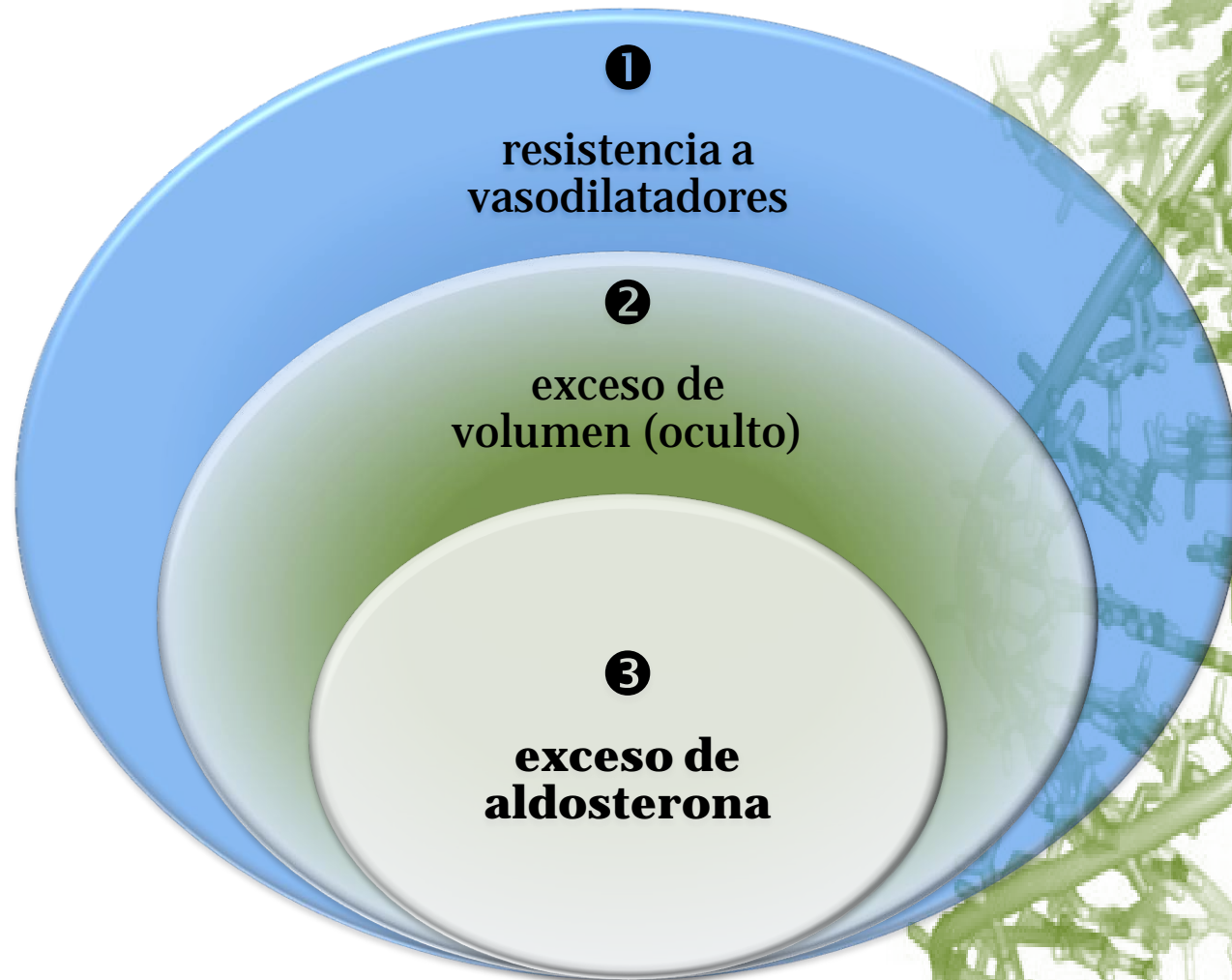
3 – 30 %

7 – 15 %

Centros

hospitalarios de tercer nivel (especializados)

5 – 18 %



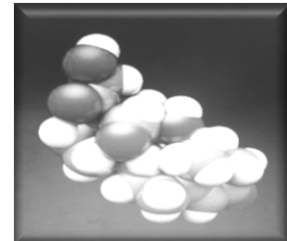
Monitoreo Ambulatorio de PA



polisomnografía



actividad plasmática de renina
(aldosterona plasmática)



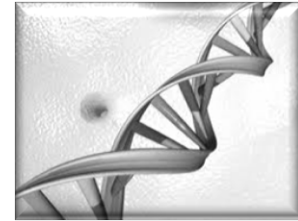
bioimpedancia



no invasiva

- *farmacológica*
- *conductual*

- *terapia génica e inmunoterapia*

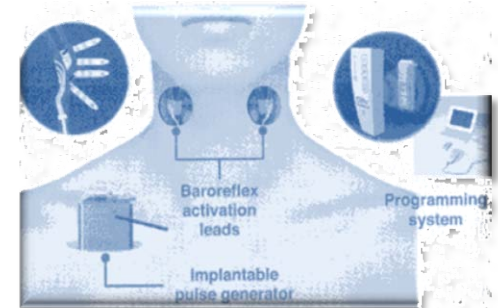


2 Estrategias

invasiva

- *estimulación barorrefleja*

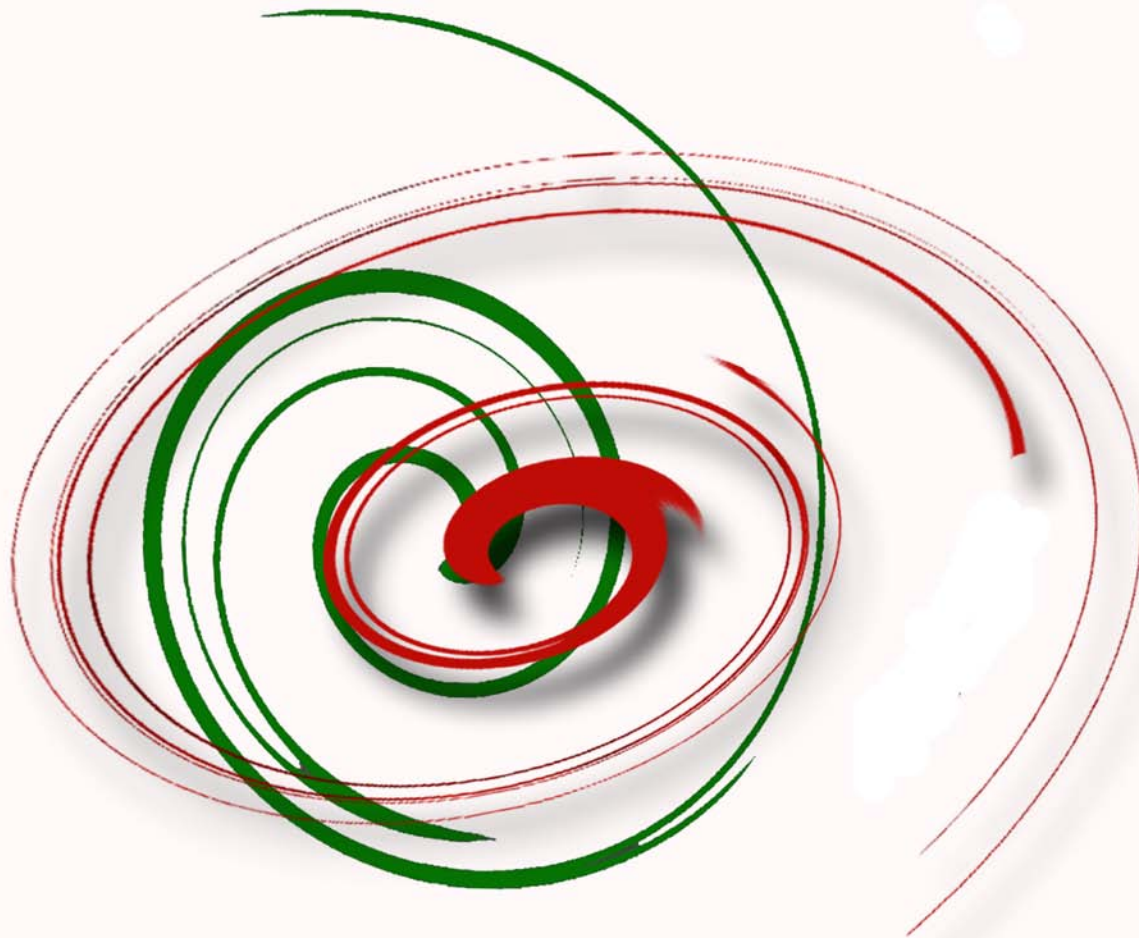
- *denervación renal*



La HAS sigue representando una carga de de ECV mas importante en nuestra región, con un gran impacto en la morbi-mortalidad, social y financiero.

Requerimos de mejores estrategias en salud pública, orientadas principalmente a la prevención primaria y detección temprana de la enfermedad.

Necesitamos estrategias terapéuticas mas eficaces y eficientes que la terapia farmacológica actual, para mejorar el control (logro de metas de PA), en especial en grupo de “difícil control”, basado en la determinación de “nichos” fisiopatológicos preponderantes, considerando la complejidad original de la HAS.



J. Oseguera
nau 08

gracias