

Enfoque: Promoción de la salud cardiovascular (I)

Promoción de la salud cardiovascular global: estrategias, retos y oportunidades

José M. Castellano^{a,b,*}, Jagat Narula^a, Javier Castillo^c y Valentín Fuster^{a,b}^a Cardiovascular Institute, The Mount Sinai Medical Center, Nueva York, Estados Unidos^b Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Madrid, España^c Department of Cardiothoracic Surgery, The Mount Sinai Medical Center, Nueva York, Estados Unidos

Historia del artículo:

On-line el 24 de mayo de 2014

Palabras clave:

Promoción de la salud cardiovascular
Factores de riesgo cardiovascular
Enfermedad cardiovascular global
Prevención cardiovascular

RESUMEN

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el mundo, y afectan no solo a países industrializados, sino sobre todo a países de ingresos medios-bajos, donde han superado a las enfermedades infecciosas como primera causa de muerte y su impacto amenaza al desarrollo social y económico de estas regiones. El aumento en la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares de los últimos años, junto con las proyecciones de mortalidad para las próximas décadas, supone un argumento irrefutable acerca del carácter urgente de implementar intervenciones bien planificadas para controlar la pandemia de enfermedades cardiovasculares, especialmente en los países económicamente más deprimidos. La combinación de factores de comportamiento, sociales, medioambientales, biológicos y relacionados con sistemas de salud que contribuyen al desarrollo de las enfermedades cardiovasculares requiere una estrategia multisectorial que promueva estilos de vida saludables, reduzca los factores de riesgo cardiovascular y disminuya la mortalidad y la morbilidad a través de servicios sanitarios de calidad. Dichas propuestas deben ser dirigidas por líderes de la comunidad científica, el gobierno, la sociedad civil, el sector privado y las comunidades locales.

© 2014 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Promoting Cardiovascular Health Worldwide: Strategies, Challenges, and Opportunities

ABSTRACT

Cardiovascular disease is the leading cause of death in the world, affecting not only industrialized but, above all, low- and middle-income countries, where it has overtaken infectious diseases as the first cause of death and its impact threatens social and economic development. The increased prevalence of cardiovascular disease in recent years together with projected mortality for the coming decades constitute an irrefutable argument for the urgent implementation of well-planned interventions to control the pandemic of cardiovascular diseases, especially in the more economically deprived countries. The combination of behavioral, social, environmental, and biological factors, and others related to health care systems, that contribute to the development of cardiovascular diseases requires a multi-sector strategy that promotes a healthy lifestyle, reduces cardiovascular risk factors, and cuts mortality and morbidity through quality health care services. These proposals should be guided by leaders in the scientific community, government, civil society, private sector, and local communities.

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en

© 2014 Sociedad Española de Cardiología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Keywords:

Cardiovascular health promotion
Cardiovascular risk factors
Global cardiovascular disease
Cardiovascular prevention

INTRODUCCIÓN

La población mundial continúa creciendo de forma imparable. Paralelamente, la población envejece y estamos siendo testigos de un incremento alarmante de determinados factores de riesgo cardiovascular (FRCV), como los malos hábitos nutricionales y la obesidad, con un impacto incuestionable en el estado de salud de

la población general. Nos encontramos, por lo tanto, ante una pandemia de la enfermedad cardiovascular (ECV), cuyas causas son multifactoriales y complejas e implican a diversos sectores de la sociedad. La promoción de la salud cardiovascular debe expandirse a lo largo de la vida del individuo, desde las edades más tempranas, cuando se adquieren los hábitos de vida cardiosaludables, hasta la vejez. En este «Enfoque» de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA, presentamos datos novedosos obtenidos a través de estudios científicos con capacidad de impactar en la salud cardiovascular poblacional.

En las últimas dos décadas, la ECV —eminentemente en respuesta al aumento en la prevalencia de estilos de vida poco

* Autor para correspondencia: The Mount Sinai Medical Center, One Gustave Levy Place, Box 1030, Nueva York, NY 10029-6574, Estados Unidos.

Correo electrónico: jose.castellano@m Mountsinai.org (J.M. Castellano).

Abreviaturas

ECV: enfermedad cardiovascular
 ENT: enfermedades no transmisibles
 FRCV: factores de riesgo cardiovascular

saludables— ha experimentado una expansión mundial paralela al fenómeno de la globalización, pasando de ser prácticamente endémica de países industrializados a azotar de manera muy significativa a países más desfavorecidos, convirtiéndose en la primera causa de muerte en el mundo^{1,2}. El efecto de las ECV está siendo especialmente cruento en los países de ingresos medios-bajos, donde la mortalidad y la morbilidad están teniendo tal impacto que amenaza incluso con frenar el desarrollo social y económico de varios de estos países. El problema de la ECV global no es solo de magnitudes importantes, sino que la acción es urgente, ya que el reconocimiento del alcance de la ECV en todo el mundo ha ido siempre por detrás de la pandemia en sí. Ya en los años ochenta, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró un alarmante incremento en la tasa de cardiopatía isquémica en países emergentes³. En 2004, Leeder et al⁴ predijeron el impacto devastador de la ECV especialmente en la población laboral (edades comprendidas entre 35 y 64 años) de los países de ingresos medios-bajos en 2030. En 2007, Fuster et al⁵ dieron la voz de alarma sobre la falta de atención que la comunidad científica y política estaba prestando a las enfermedades no transmisibles (ENT), a pesar de que ya en 2001 la ECV se había convertido en la primera causa de muerte en todo el mundo, particularmente en los países en vías de desarrollo, donde el crecimiento de la enfermedad era ya alarmante.

En respuesta al incremento global de la ECV, el Instituto de Medicina de Estados Unidos reunió un comité de expertos con el objetivo de elaborar un documento en el que se analizaran estrategias para contrarrestar el tsunami de ECV que comenzaba a asolar los países emergentes. El informe, titulado «Promoting Cardiovascular Health in the Developing World», se publicó en 2010 y presenta 12 recomendaciones para reducir la carga de la ECV global, con énfasis en desarrollar guías para la colaboración entre entidades públicas y privadas involucradas en el desarrollo y la salud mundiales⁶.



Figura 1. Principales causas de muerte en el mundo en 2011. EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana. Adaptada de la Organización Mundial de la Salud⁸.

El informe del estado global de las ENT de la OMS⁷, de abril de 2011, puso de manifiesto que las ENT se han convertido en la primera causa de muerte en el mundo, y son causa del 64% de las muertes en 2011. Los datos no dejaban dudas: más de 36 millones de personas fallecieron por ENT en 2011, principalmente por ECV (cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular), cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes mellitus (figura 1). Más de 9 millones de estas muertes se produjeron en pacientes < 60 años y fueron, en su mayoría, prevenibles. Además, el informe puso de manifiesto que la mayoría de las muertes por ENT (> 80%) se produjeron en países de ingresos medios-bajos. De hecho, según diferentes estudios, las predicciones auguran que sea en estos países donde más aumente la incidencia de ECV⁹ (figura 2). El informe de la OMS fue pionero en cuanto a que proporcionó una visión transversal de la situación de las ECV en el mundo, calibrando no solo el impacto en la salud, sino también en el desarrollo social y económico, especialmente en países de ingresos medios-bajos. Asimismo, aportó una estructura de monitorización de las ENT, sus factores de riesgo, los distintos resultados (mortalidad y morbilidad) y la capacidad de respuesta de los diferentes sistemas de salud ante esta pandemia.

Ante la realidad de los datos de la OMS, la respuesta de la comunidad internacional esta vez fue rotunda. En toda su historia, las Naciones Unidas han convocado dos reuniones de alto nivel de

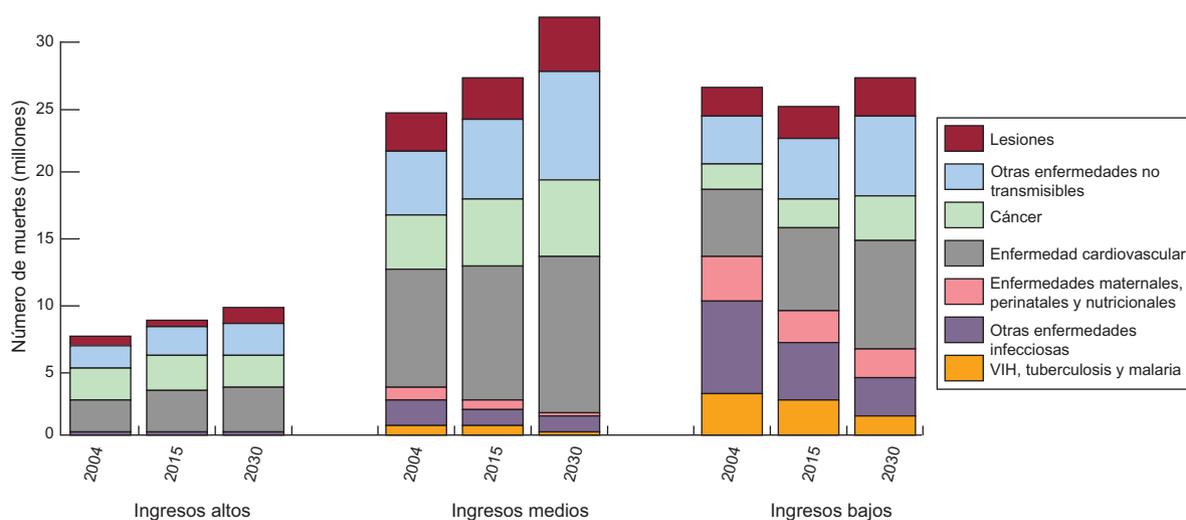


Figura 2. Proyección de muertes por causa, 2004, 2015, 2030. Los países están divididos siguiendo las guías del Banco Mundial, por ingresos nacionales brutos per cápita: ingresos bajos (\leq 825 dólares), ingresos medios (826-10.065 dólares) e ingresos altos, (\geq 10.066 dólares). VIH: virus de la inmunodeficiencia humana. Datos adaptados de la Organización Mundial de la Salud.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3013737>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3013737>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)