



Reunión Nacional
Sociedad Española de Hipertensión
Liga Española para la Lucha
contra la Hipertensión Arterial

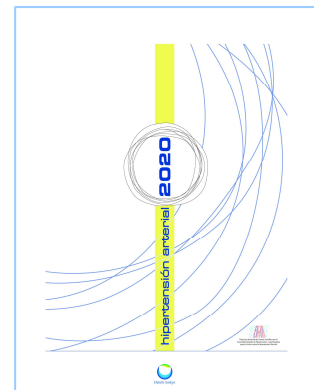
BARCELONA, 1 AL 4 DE MARZO DE 2011

Según prevén los autores del libro **“Hipertensión Arterial 2020”**, que se presenta hoy en colaboración con Daiichi Sankyo

EN 2025 HABRÁ UN 60% MÁS DE HIPERTENSOS EN TODO EL MUNDO

La cifra de afectados crecerá en 588 millones más de personas

- ⇒ Los expertos apuntan entre las causas del incremento a la obesidad, el sedentarismo y el tabaquismo.
- ⇒ En España, esta patología afecta al 30% de la población adulta de más de 18 años, pero el porcentaje asciende al 59% en los mayores de 65 años.
- ⇒ El coste económico de la enfermedad se estima en más de 1.600 millones de euros al año, según datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
- ⇒ La Ley antitabaco y la campaña nacional para reducir el consumo de sal son algunas de las estrategias para prevenir el ascenso del riesgo cardiovascular.
- ⇒ La obra refleja la visión compartida de los especialistas sobre la evolución de la patología y su impacto en la enfermedad vascular de aquí a 2020.



Barcelona, 3 de marzo de 2011.- En los próximos quince años se calcula que habrá un 60% más de hipertensos en todo el mundo, es decir, unos 588 millones más de personas desarrollarán esta enfermedad si se mantiene el ritmo de vida actual. La práctica regular de ejercicio físico junto con una dieta equilibrada es la mejor receta para prevenir la hipertensión arterial que, en la actualidad, padece al 26,4% de la población adulta mundial. Sólo en España, esta patología afecta al 30% de los ciudadanos mayores de 18 años de edad, prevalencia que aumenta hasta el 59% en las personas que ya han cumplido los 65 años.

De mantenerse esta situación, ¿cuál será su coste económico y sanitario?, ¿qué impacto tendrá en la calidad y estilo de vida de la población?, ¿qué papel juegan en este sentido las campañas de prevención y educación sanitaria?, ¿con qué nuevas estrategias terapéuticas contarán los expertos? Éstas son algunas de las preguntas que plantea el libro **“Hipertensión arterial 2020”**, interrogantes a los que intentan responder sus autores analizando este problema de salud pública y su impacto en la enfermedad vascular en todas sus expresiones.

La obra, en la que han participado expertos de la Sociedad Española de Hipertensión – Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial y que cuenta con la colaboración de **Daiichi Sankyo**, se presenta hoy en la **16ª Reunión Nacional de la SEH-LELHA**, que se está celebrando en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona.

Costes socioeconómicos

Además de la primera causa de mortalidad en nuestro país, *“las enfermedades cardiovasculares son las que más demanda asistencial originan en prácticamente todos los sistemas sanitarios y a ellas se debe la mayoría de las bajas por incapacidad laboral transitoria y permanente”*, señala el **doctor Antonio Coca**, coordinador del libro y jefe de la Unidad de Hipertensión del Hospital Cínico de Barcelona.

Según datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, el coste económico de la hipertensión en nuestro país supera los 1.600 millones de euros al año; cifra que aumentará en los próximos años debido a un incremento en el precio de las herramientas diagnósticas y de los medicamentos. *“Sin contar con las complicaciones derivadas de la patología, la asistencia sanitaria es uno de los recursos que más gastos genera, principalmente en Atención Primaria, seguido del gasto en farmacia”*, puntualiza este experto.

Prevención y diagnóstico

Ante este panorama, los expertos coinciden en destacar el valor de las campañas de prevención y educación sanitaria dirigidas a la población. **La nueva Ley antitabaco** (en vigor desde el pasado enero), y la **Campaña de Reducción de Sal en España**, (iniciativa que se enmarca dentro de la Estrategia NAOS), son dos claros ejemplos de las políticas sanitarias enfocadas a la prevención del riesgo cardiovascular por su impacto y repercusión en la salud de los españoles. *“La incidencia de la patología coronaria en los fumadores es tres veces mayor que en el resto de la población. En cuanto a la sal, sabemos que uno de cada tres hipertensos lo es por su consumo en exceso”*, subraya el doctor Antonio Coca.

En el campo del diagnóstico, continúa, *“no habrá avances significativos en la detección específica de las causas de la enfermedad, pero sí en el diagnóstico de la lesión silente y clínica de todo lo que acompaña al daño de la arteria”*.

Tratamiento en el futuro

En la actualidad, existe un amplio abanico de tratamientos farmacológicos para un mejor control de la hipertensión. De todos ellos, los medicamentos para inhibir el sistema renina –angiotensina II (ARA-II) son los que mayor crecimiento han experimentado en el último lustro, con un 350% frente al resto de grupos terapéuticos. En los próximos años, *“no hay grandes esperanzas de que aparezcan nuevos tratamientos antihipertensivos que actúen sobre mecanismos diferentes de los que disponemos ahora”*, explica el

doctor Pedro Aranda, otro de los autores del libro y jefe de la Unidad de Hipertensión del Hospital Carlos Haya de Málaga. Si bien no habrá grandes avances en este sentido, *“si hay mucha confianza en el desarrollo de combinaciones fijas de dos y tres medicamentos en un solo comprimido como estrategia de futuro para el control de la hipertensión”*.

En este sentido, los laboratorios **Daiichi Sankyo** están continuamente investigando y poniendo a disposición de los profesionales sanitarios nuevas combinaciones a dosis fijas de ARA-II.

Tecnologías intervencionistas

En cuanto al papel que desempeñarán en el futuro las técnicas invasivas (quirúrgicas, percutáneas, dispositivos estimuladores...) en el control de la hipertensión arterial, los expertos se muestran prudentes. *“Por el momento, se trata de trabajos parciales con un perfil muy concreto, como es el caso de pacientes refractarios o resistentes a la terapia habitual”*, explica el doctor Aranda. *“En estos casos, cuando ninguna combinación de fármacos antihipertensivos funciona, cabe la posibilidad de recurrir a técnicas invasivas que podrían proporcionar un cierto control de las cifras de presión arterial”*, agrega.

La hipertensión refractaria es uno de los motivos más frecuentes de derivación a las unidades especializadas en hipertensión arterial, pero, incluso, en el ámbito de la Atención Primaria, estos pacientes representan entre el 10 y el 20% de los casos.

SEH-LELHA

Constituida en 1995, la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) es fruto de la unión de la Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (LELHA), creada en 1975, y la Sociedad Española de Hipertensión (SEH), instituida en 1988. La Sociedad está integrada por profesionales sanitarios de todas las especialidades y niveles de atención médica relacionados directamente con el manejo asistencial de la hipertensión arterial y con los cuidados del paciente hipertenso, lo que le confiere una visión integral de la patología cardiovascular.

Entre los objetivos de la SEH-LELHA destaca su interés por impulsar la investigación y el desarrollo científico de todos los aspectos relacionados con el mejor conocimiento de la hipertensión y su implicación en la enfermedad vascular, así como su divulgación a la población general. Para este último fin cuenta, desde el año 2002, con el *“Club del Hipertenso”* (www.clubdelhipertenso.es). Su puesta en marcha responde a la necesidad de informar y educar al colectivo de pacientes que han obtenido información por múltiples vías, pero desconocen muchos aspectos relativos a su enfermedad, así como el impacto de la misma en su salud.

*** Para más información:**

Teresa Obregón (Tlf. 91 787 03 00 / 620 844 585)