

Salud cardiovascular ideal: ¿Una meta alcanzable en Cuba?

Ideal cardiovascular health: An attainable goal in Cuba?

MSc. Dr. Alexander Santos Pérez[✉]^{id} y Dra. Amarilys Valero Hernández^{id}

Servicio de Cardiología, Hospital Provincial Universitario Camilo Cienfuegos Gorriarán y Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Sancti Spíritus, Cuba.

Recibido: 4 de noviembre de 2020

Aceptado: 30 de diciembre de 2020

Online: 23 de enero de 2021

Full English text will be available soon

Palabras clave: Salud cardiovascular, Índice de salud cardiovascular ideal, Enfermedades cardiovasculares, Factores de riesgo

Key words: Cardiovascular health, Ideal cardiovascular health score, Cardiovascular diseases, Risk factors

Sr. Editor:

El aumento en la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares, 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 esta pandemia¹. La estrategia para enfrentar la problemática debe estar dirigida al conjunto de los factores de riesgo cardiovascular que pueden combinarse y depender, en muchos casos, del comportamiento individual, y de elementos sociales, medioambientales y biológicos².

El Instituto de Medicina de Estados Unidos, como respuesta a dicha problemática en el año 2010 reunió a un comité de expertos que elaboró un informe, titulado «*Promoting Cardiovascular Health in the Developing World*», que presenta 12 recomendaciones para reducir la carga global de enfermedad cardiovascular, con énfasis en desarrollar guías para la colaboración entre entidades públicas y privadas involucradas en el desarrollo y la salud mundiales³.

Si se tiene en cuenta que la expresión patológica de los factores de riesgo cardiovascular son la enfermedad aterosclerótica e hipertensiva —principalmente la cardiopatía isquémica— y la enfermedad

cerebrovascular, la estrategia con el individuo de alto riesgo deberá acompañarse de una estrategia poblacional dirigida a disminuir los niveles de esos factores en toda la población⁴.

La salud cardiovascular fue definida por los Objetivos de impacto 2020 de la AHA (Asociación Estadounidense del Corazón), y ha cambiado el enfoque mundial en la promoción de la salud y el control del riesgo.

La salud cardiovascular ideal es la presencia simultánea de tres factores de salud ideales —colesterol y presión arterial normales y ausencia de diabetes mellitus—, además de adicionar cuatro comportamientos de salud ideales: no fumar, peso normal, actividad física alta y dieta ideal. Los estudios sugieren que las personas que logran entre cinco y siete medidas ideales de salud cardiovascular tienen hasta 10 veces menos cardiopatía isquémica, mortalidad por enfermedad cardiovascular, accidente cerebrovascular y mortalidad por todas las causas, en comparación con aquellos con 0 a 1 medidas ideales⁵. Sin embargo, aun cuando no se alcance un sistema ideal, sí se puede llegar a tener un impacto significativo. En un escenario de recursos limitados, se deben adoptar estrategias pragmáticas para priorizar elementos que, con base en la mejor evidencia disponible, sean económicamente factibles y tengan la mayor probabilidad de éxito para mejorar índices de salud medibles.

Cuba ha llevado a cabo varias encuestas poblacionales representativas para determinar los factores de riesgo en la población de 15 y más años de edad, lo que ha permitido contar con un sistema poblacional de base para la vigilancia de estas condi-

✉ A Santos Pérez

Hospital Provincial Universitario Camilo Cienfuegos Gorriarán
Bartolomé Masó N° 128, esquina a Mirto
Sancti Spíritus CP 60100. Sancti Spíritus, Cuba.
Correo electrónico: alexan.ssp@infomed.sld.cu

ciones. Sin embargo, los retos para el sistema de salud cubano son enormes y complejos, uno de los más importantes es acelerar su preparación y el de otros sectores para propiciar los cambios de actitudes de las personas, las familias y las comunidades, con la creación de entornos más saludables.

Los autores consideran que no se debe continuar demorando el empleo de las tablas de predicción del riesgo cardiovascular a nivel primario, y tener en cuenta los diferentes parámetros de salud cardiovascular si se quiere lograr el control de las enfermedades cardiovasculares y sus complicaciones a largo plazo.

CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castellano JM, Narula J, Castillo J, Fuster V. Promoción de la salud cardiovascular global: estrategias, retos y oportunidades. *Rev Esp Cardiol*. 2014;67(9):724-30. [DOI]
2. Mostaza JM, Pintó X, Armario P, Masana L, Ascaso JF, Valdivielso P, *et al*. Estándares SEA 2019 para el control global del riesgo cardiovascular. *Clin Investig Arterioscler*. 2019;31(Supl 1):1-43. [DOI]
3. Lloyd-Jones DM, Hong Y, Labarthe D, Mozaffarian D, Appel LJ, Van Horn L, *et al*. Defining and setting national goals for cardiovascular health promotion and disease reduction: the American Heart Association's strategic Impact Goal through 2020 and beyond. *Circulation*. 2010;121(4):586-613. [DOI]
4. Martínez Frómeta M, Torres Cárdenas R, Santiago López W, Pérez Milian JM, Ramírez Cabañin O, García Abreu D. Salud cardiovascular en personas de 40 a 79 años. *Rev Cuban Med Mil [Internet]*. 2018[citado 2 Nov 2020];47(4):380-91. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/157/246>
5. Landrove-Rodríguez O, Morejón-Giraldoni A, Venero-Fernández S, Suárez-Medina R, Almaguer-López M, Pallarols-Mariño E, *et al*. Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. *Rev Panam Salud Publica*. 2018;42:e23. [DOI]