

Hipertensiunea

O provocare la
nivel mondial



Despre hipertensiune

Puncte cheie

- Hipertensiunea arterială - sau tensiunea arterială crescută - este o afecțiune medicală gravă care crește semnificativ riscurile de boli ale inimii, creierului, rinichilor și nu numai.
- Se estimează că 1,13 miliarde de oameni din întreaga lume au hipertensiune arterială,
- În 2015, 1 din 4 bărbați și 1 din 5 femei din lume aveau hipertensiune.
- Mai puțin de 1 din 5 persoane din lume, cu hipertensiune, tin aceasta problema sub control.
- Hipertensiunea este o cauză majoră de deces prematur la nivel mondial.
- Prevalența hipertensiunii arteriale crește la nivel global, în special în țările cu venituri mici și medii (LMIC).¹



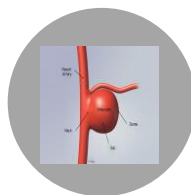
¹Epidemiologia globală a hipertensiunii

[Nature Reviews Nephrology](#) volumul 16, paginile 223–237(2020)

Complicații ale hipertensiunii



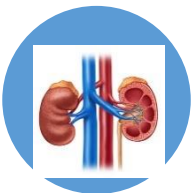
Infarct



Anevrism. Dacă un anevrism se rupe, acesta poate pune viața în pericol.



Insuficienta cardiaca



Vase de sânge slăbite și îngustate în rinichi. Acest lucru poate împiedica acest organ să funcționeze normal..



Vase de sânge îngroșate, îngustate sau rupte în interiorul ochilor. Acest lucru poate duce la pierderea vederii.



Sindromul metabolic. Aceste simptome vă fac să aveți mai multe șanse de a dezvolta diabet, boli de inimă și accident vascular cerebral.



Dificultati cu memoria sau înțelegerea



Demență. (demența vasculară)



Accident vascular cerebral

Accident vascular cerebral

- 77% din persoanele care au un prim accident vascular sufera de **tensiune arteriala crescuta**. Aceasta creste rescul de accident vascular de 4 pana la 6 ori

Insuficienta cardiaca

- **Tensiunea arteriala crescuta** poate duce la cresterea dimensiunii inimii si la esuarea pomparii sangelui in tot corpul. 75% din oamenii cu insuficiență cardiacă congestive sufera de **tensiune arteriala crescuta**

Infarct

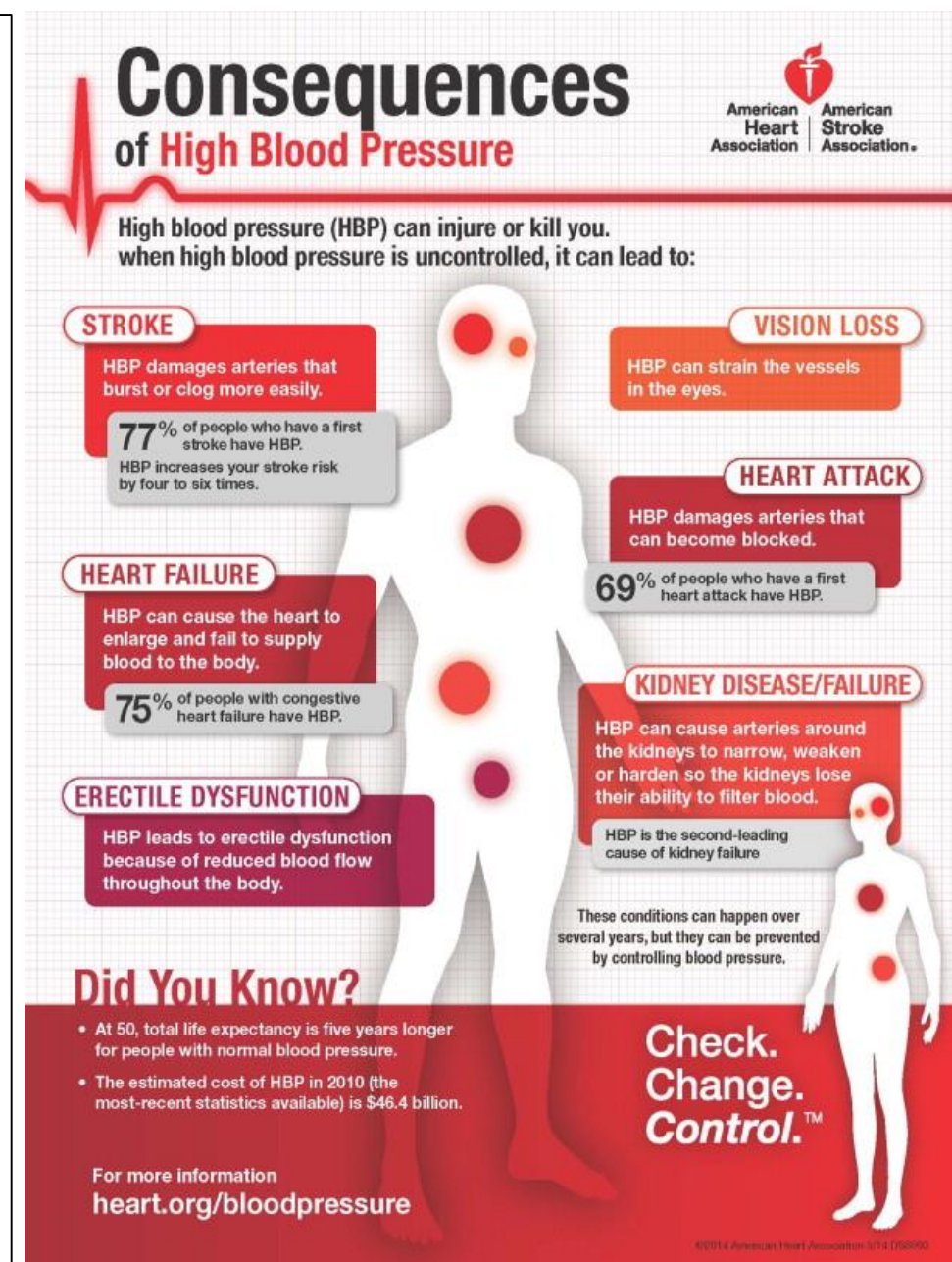
- Tensiunea arteriala crescuta afecteaza arterele care se pot bloca. 69% din persoanele care au avut un prim infarct sufera de **tensiune arteriala crescuta**

Insuficienta renala

- **Tensiunea arteriala crescuta** este a doua cauza in lume a insuficientei renale

De retinut:

- La varsta de 50 de ani speranta de viata e **cu 5 ani mai mare** pentru persoanele cu tensiune arteriala normala
- Costul generat de tratarea consecintelor tensiunii arteriale crescute a fost estimate la aprox. **46.4 miliarde \$** (2010 – cea mai recenta estimare)





Health at a Glance: Europe 2018

STATE OF HEALTH IN THE EU CYCLE



Reducerea internărilor potențial evitabile în spitale

Internările potențial evitabile în spitale, pentru diverse afecțiuni cronice, ocupa peste 37 de milioane de zile de spitalizare în fiecare an

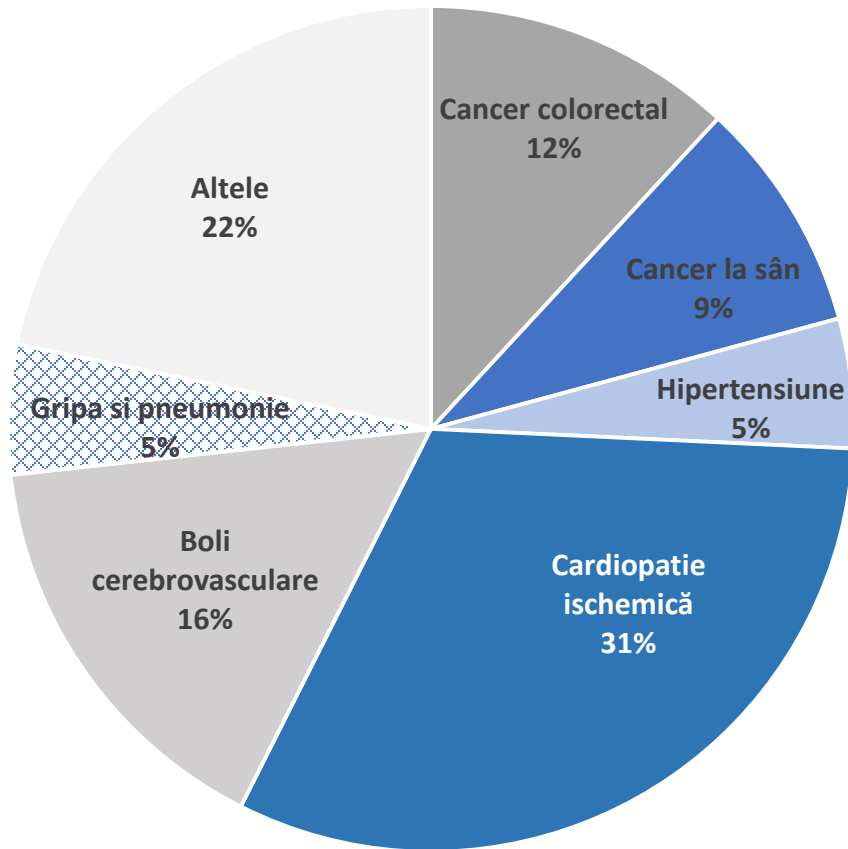
Tabel 2.1. Internările în spitale pentru principalele 5 afecțiuni cronice, UE, 2015

	Diabetes	Hypertension	Heart failure	COPD and Bronchiectasis	Asthma	Total (five conditions)
Admissions/discharges	800 303	665 396	1 749 384	1 109 865	328 976	4 653 924
% of all admissions	1.0%	0.8%	2.1%	1.3%	0.4%	5.6%
Average LOS (days)	8.5	6.9	9.5	8.9	6.6	8.1 (avg.)
Total bed days	6 794 572	4 597 886	16 619 148	9 855 601	2 177 821	37 603 706
Proportion of all bed days	1.1%	0.7%	2.7%	1.6%	0.4%	6.5%

NICaS

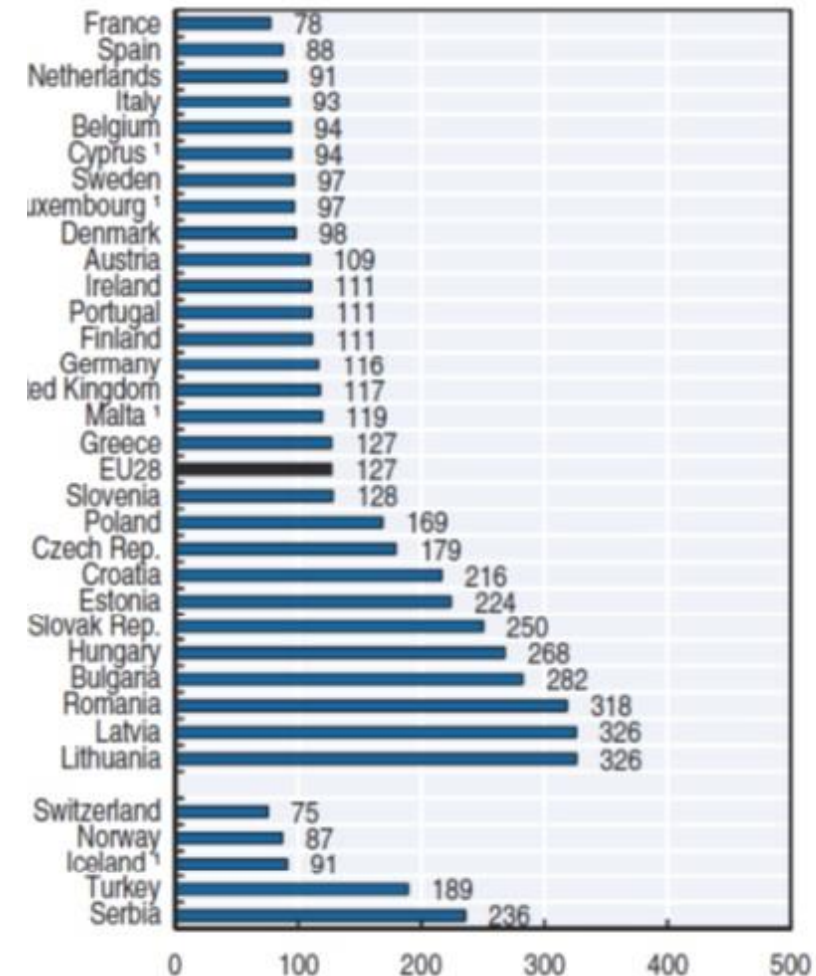
Eficacitate: calitatea îngrijirii și experiența pacientului

Principalele cauze prevenibile ale mortalității în UE în 2015



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933835630>

Rate ale mortalității prevenibile, 2015



Standardizat după vârstă, la fiecare 100.000 de locuitori

Hipertensiunea arteriala in Romania ¹

Varsta	Prevalenta la Tensiunea Arteriala de peste 140/90
20-79	47.4%
20-39	10.7%
40-59	43.1%
>60	75.1%

Prevalenta in Romania este de 40.41%, cu o marja de control de 25%²

Algoritmul pentru tratamentul hipertensiunii (Al Optulea Comitet Național JNC 8), se bazează pe caracteristicile generale de vârstă, sex, etnie si istoricul medical trecut al pacienților.³

¹Rezultate din Studiul PREDATORR

Departmentul Boli Diabetice, de Nutritie si Metabolism, Spitalul Judetean de Urgente Craiova; Universitatea de Medicina si Farmacie din Craiova

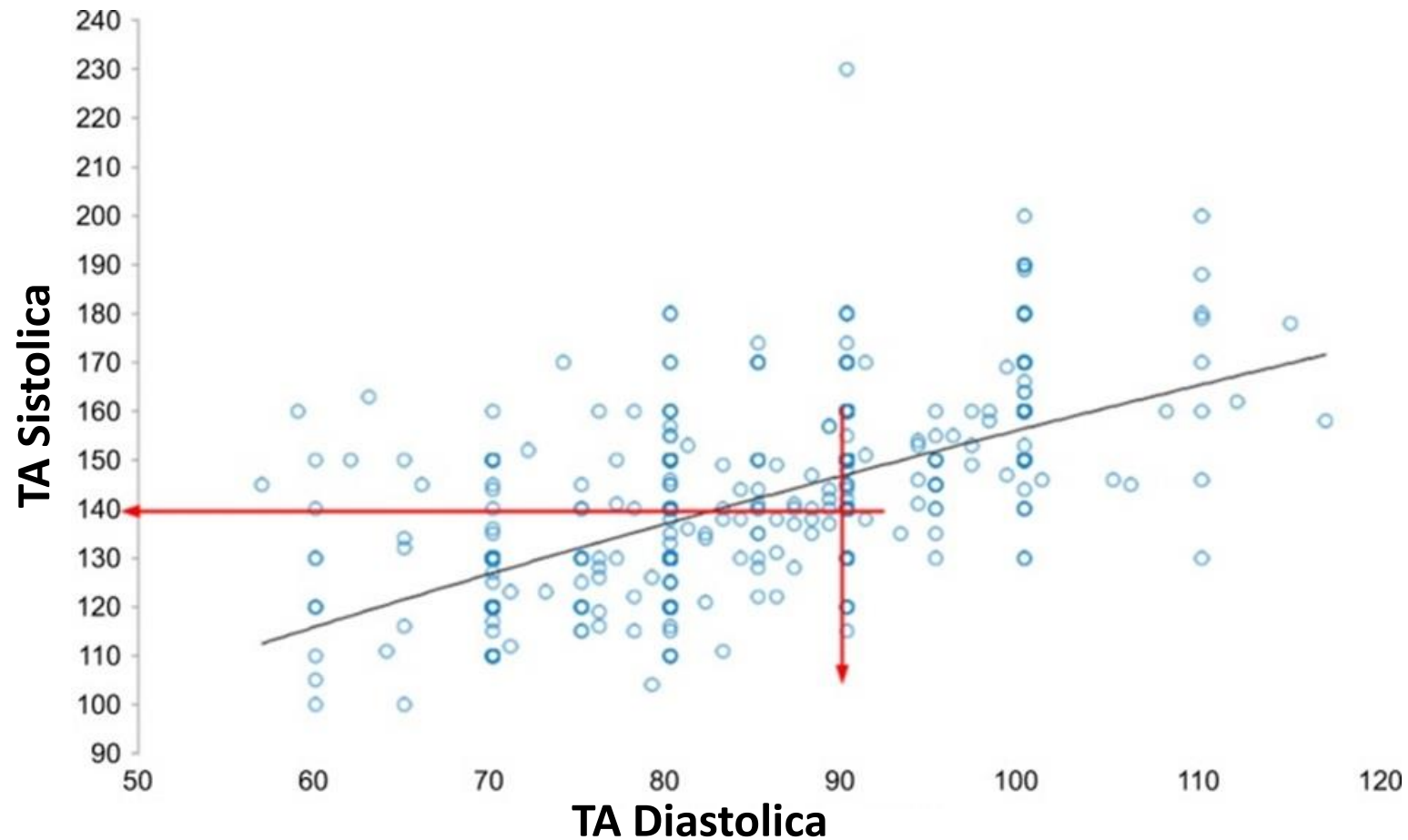
²Prevalența și controlul hipertensiunii în România la un interval de șapte ani. Compararea sondajelor SEPHAR I și II.

•Dorobanțu M1, Darabont R, Ghiorghe S, Arsenescu-Georgescu C, Macarie C, Mitu F, Lighezan D, Musetescu R, Pop C, Ardeleanu E, Craiu E, Tăutu OF.J

Hypertens. 2014 Jan;32(1):39-47. doi: 10.1097/01.hjh.0000434937.62412.24.

Relația de aderență a medicamentatiei la controlul TA în România

În grupul cu aderență ridicată ($\geq 80\%$), doar 54,7% dintre subiecți aveau verificări documentate ale tensiunii arteriale



Aderența la tratament la pacienții adulți hipertensivi: un studiu retrospectiv transversal în asistența medicală primară din România

Ioan Tilea,¹ Dorina Petra,¹ Septimiu Voidazan,² Elena Ardeleanu,³ și Andreea Varga¹

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5923249/#b1-ppa-12-625>

Impovăruarea economică în urma hipertensiunii arteriale

- Pe o perioadă de 10 ani, tensiunea arterială crescută poate costa aproape 1.000.000.000.000 de dolari la nivel global în cheltuieli de sănătate, dacă nivelurile actuale ale tensiunii arteriale persistă. Costurile indirecte ar putea ajunge la 3.600.000.000.000 de dolari anual.¹
- Un model a estimat în total 8,6 milioane (1.4 în Italia, 3.3 în Germania, 1.2 în Spania, 1.8 în Franța și 0.9 în Anglia) evenimente CV legate de hipertensiune timp de 10 ani
- Din perspectiva plăților asigurărilor naționale, costul direct asociat hipertensiunii arteriale a fost estimat la <euro> 51,3 miliarde (8,1 în Italia, 17,1 în Germania, 12,2 în Spania, 8,8 în Franța și 5,0 în Anglia). Creșterea aderenței la terapia antihipertensivă la 70% ar economisi un total de <euro> **332 milioane** (IC 95%: 319-346 milioane EUR)²

¹ Merai R, Siegel C, Rakotz M, Basch P, Wright J, Wong B; DHSc., Thorpe P. CDC Grand Rounds: A Public Health Approach to Detect and Control Hypertension. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2016 Nov 18;65(45):1261-1264

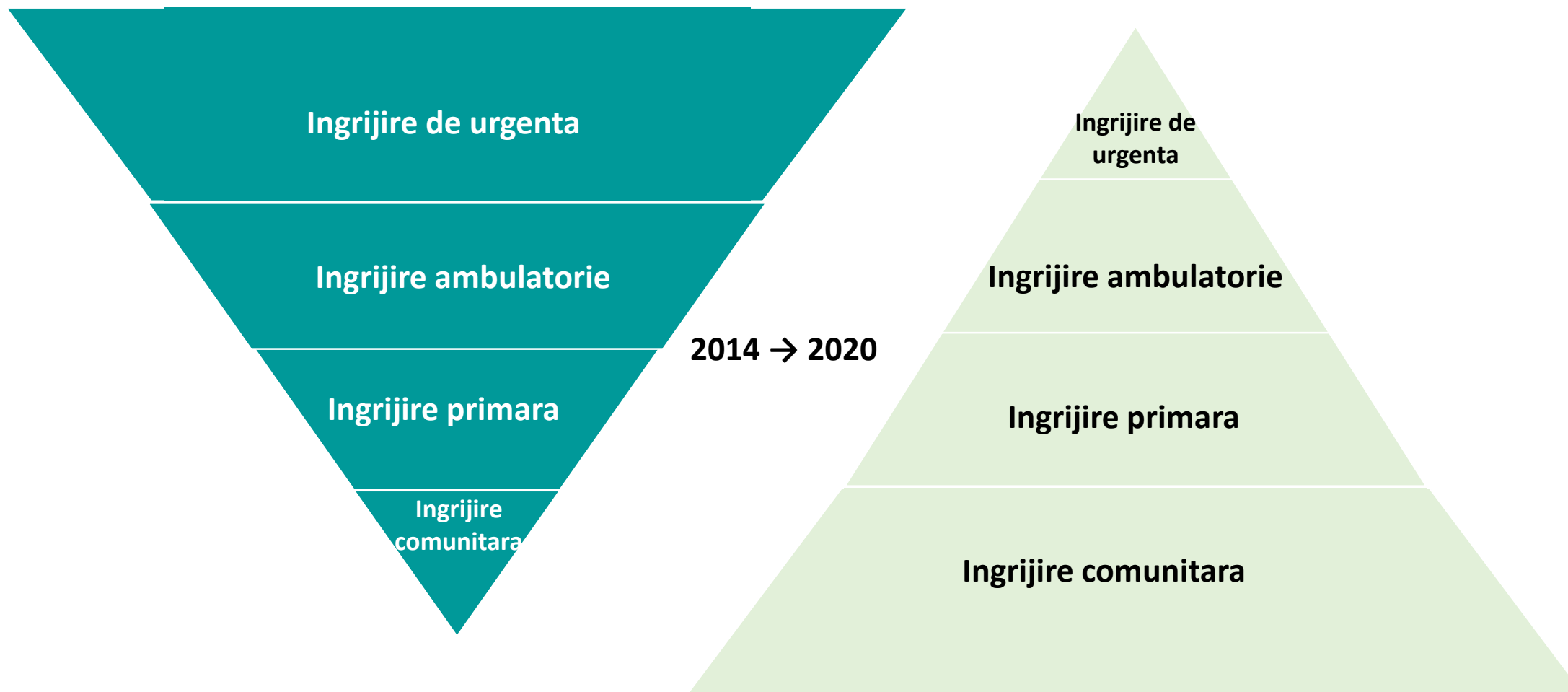
Departamentul de Sănătate și Servicii Umane SUA

Eur J Health Econ. 2015 Jan;16(1):65-72. doi: 10.1007/s10198-013-0554-4. Epub 2014 Jan 5.

Costul aderenței slabe la terapia antihipertensivă în cinci țări europene.

Mennini FS1, Marcellusi A, von der Schulenburg JM, Gray A, Levy P, Sciattella P, Soro M, Staffiero G, Zeidler J, Maggioni A, Schmieder RE.²

Strategia națională de sănătate 2014-2020 oferă o viziune asupra furnizării de servicii de îngrijire a sănătății



Rezultate - mărturiile clienților

Controlul hipertensiunii



**“Măsurătorile fiziologice și datele furnizate de NICaS ICG au ajutat foarte mult medicii noștri să decida să înceapă medicația cea mai adecvată și să facă ajustări corespunzătoare la pacienții cu hipertensiune arterială mai rezistentă.
„Rezultatele noastre au condus statisticile cu peste 90% dintre pacienți tratați cu succes”**

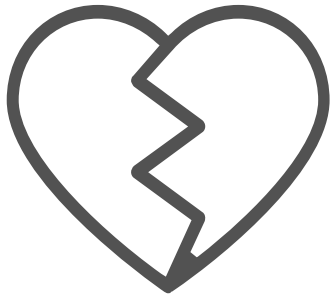
Douglas E. Romer MD, PriMed Physicians, OH USA – peste 2,000 pacienti



„La femeile cu obezitate masivă, cu hipertensiune arterială preexistentă, tratamentul ghidat hemodinamic are ca rezultat mai puține cazuri de preeclampsie severă (6% vs 23%) și mai puține zile materne și neonatale”.

D. G. Chaffin MD, Cabell Huntington Hospital, WV USA

Concluzii



Exista o lipsa clara a instrumentelor eficiente pentru a gestiona pacienții cu hipertensiune, în comunitate



46% - hipertensiune arterială necontrolată



Tehnologia noninvazivă de monitorizare hemodinamică acopera acest gol și oferă informații suplimentare necesare pentru a gestiona eficient hipertensiunea arteriala

Utilizări clinice NICaS

Îngrijiri afecțiuni acute – Spitale

SMURD

- Diagnostic diferențial (cardiac / pulmonar)
- Managementul hemodinamic
- Identificarea medicamentelor

Cardiologie/Terapie intensiva

- Managementul hemodinamic
- Identificarea (online) a medicamentelor

Anesteziologie / Sali de operatii

- Monitorizare continua hemodinamica

Boli interne

- Management hemodinamic

Dializa

- Controlul debitului și cantității de lichide în timpul dializei

In comunitate

Azile

- Reducerea re-internarilor pacientilor cu insuficiență cardiacă congestiva

Cabinete medicale / Clinici

- Insuficiență cardiacă congestiva
- Hipertensiune
- Monitorizarea

Electrofiziologie

- Optimizarea stimulatorului cardiac

Obstetrica, Ginecologie

- Tendency sarcinii la risc (preeclampsie)

Gestionarea insuficienței cardiace în comunitate

Concluzii



„Am considerat că NICaS este foarte util în luarea unor decizii mai calificate cu privire la ajustările la mai multe tipuri de medicatii cardioactive la pacienții cu insuficiență cardiacă avansată - mai ales atunci când nu este clar dacă este necesară o diureză sau o vasodilatație mai agresivă”

Prof. Martin R. Cowie MD MSc FRCP FESC, Imperial College - Londra (Spitalul Royal Brompton)



Matthew Wayne MD, CMD,
president of the American Medical
Directors Association (AMDA)

„Rezultatele programului au fost foarte impresionante. Nu au existat reinternari in spital pentru insuficiență cardiacă în mai mult de 6 luni. Majoritatea rezidenților ar putea fi trecuți în mod optim pe medicamente pentru insuficiență cardiacă și scoase medicamentele care nu tratau fiziopatologia rezidentului, așa cum sugerează analiza NICaS ICG ”

Matthew Wayne MD, CMD; Chief Medical Officer, Communicare Family of Companies



„Tehnologia ICG va identifica rezidenții cu insuficiență cardiacă iminentă înainte de a se descompensa, acordând timp pentru a face ajustările necesare care vor preveni decompensarea cardiaca”

Prof. Arman T. Askari, Cleveland Clinic



Nathan W. Levin

*Profesor clinic de medicină, nefrologie,
Mount Sinai, NY, USA, Iunie 2018*



Douglas E. Romer

Director of Medical Quality,
Primed Physician; OH, USA



„Nu cunosc în ultimii ani niciun dispozitiv cu o valoare practică mai directă în cele trei domenii în care am discutat - dializă, hipertensiune și terapie intensiva”

“Măsurătorile fiziologice și datele furnizate de NICaS ICG au ajutat foarte mult medicii noștri să decida să înceapă medicația cea mai adecvată și să facă ajustări corespunzătoare la pacienții cu hipertensiune arterială mai rezistentă.

„Rezultatele noastre au condus statisticile cu peste 90% dintre pacienți tratați cu succes”