

Encontro de trabalho do Ministério da Saúde e Promoção Social

PANORAMA HTA CV

Mortalidade Geral

- Doenças CV 1ª causa de mortalidade no mundo → 17.5M de óbitos ano (31% da mortalidade global) . Destes , 7.4M DC e 6.7M por AVC
- Cerca de $\frac{3}{4}$ dos óbitos ocorrem em países de baixo e medio rendimento
- 16 M de óbitos por DNT ocorrem em pessoas com idade < a 70 anos. 82% em países de baixo e medio rendimento

HTA

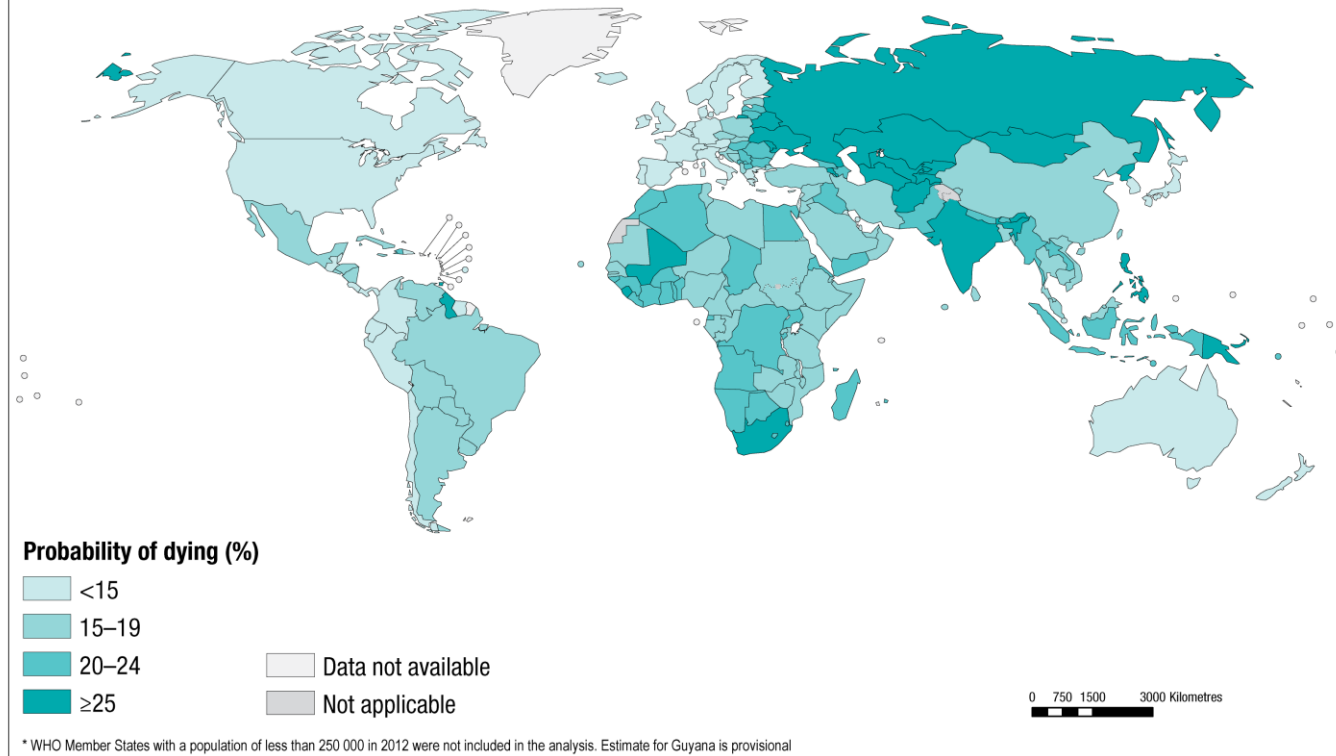
“A hipertensão arterial é a mais importante causa modificável de mortalidade cardiovascular precoce em todo o mundo”

HTA, principal factor de risco CV --morbilidade e mortalidade, e responsável por cerca de 9 M --12,5% de obitos ultrapassando todos os outros factores de risco

“A mortalidade por doença cardiovascular aumenta progressivamente com a elevação da PA a partir de 115/75 mmHg de forma linear, contínua e independente”

Mortalidade

Probability of dying from any of the four main NCDs between ages 30 and 70 (%), 2012*



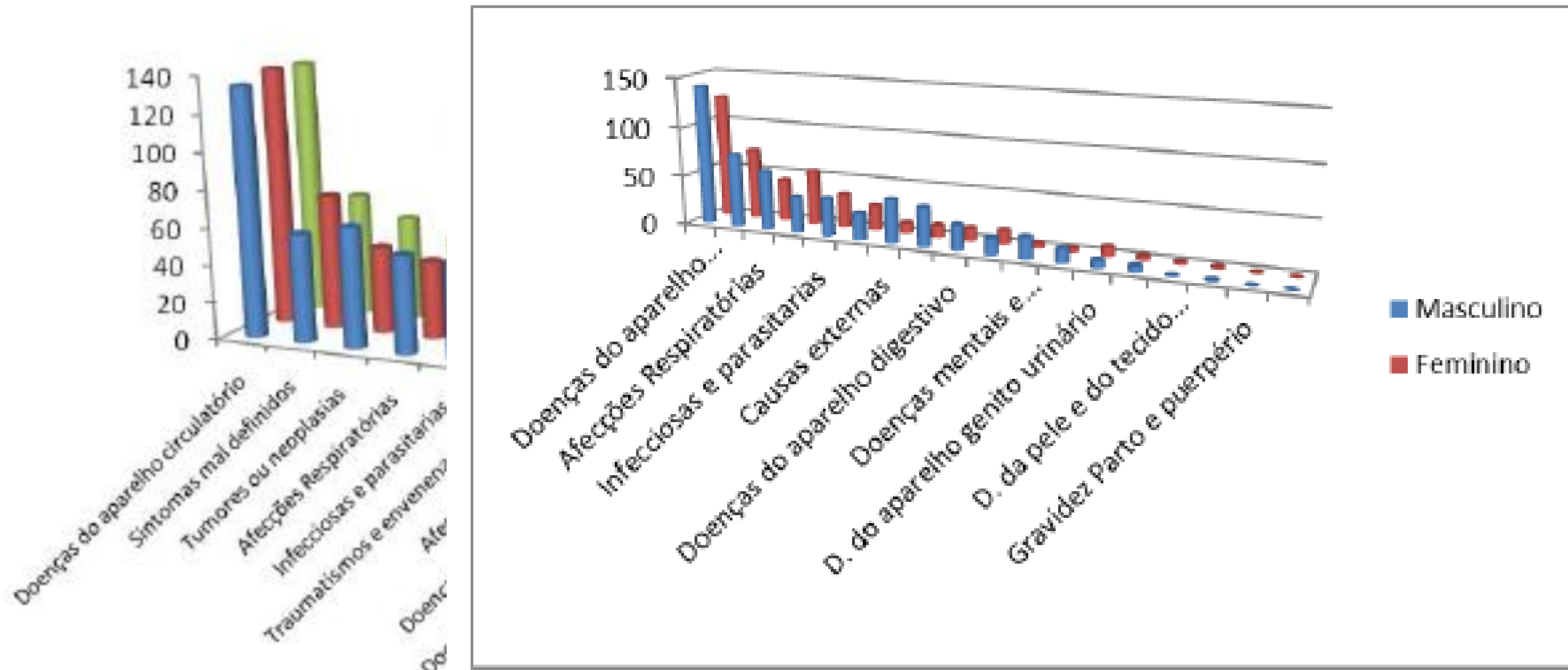
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2016. All rights reserved.

Data Source: World Health Organization
Map production: Information Evidence and Research (IER)
World Health Organization



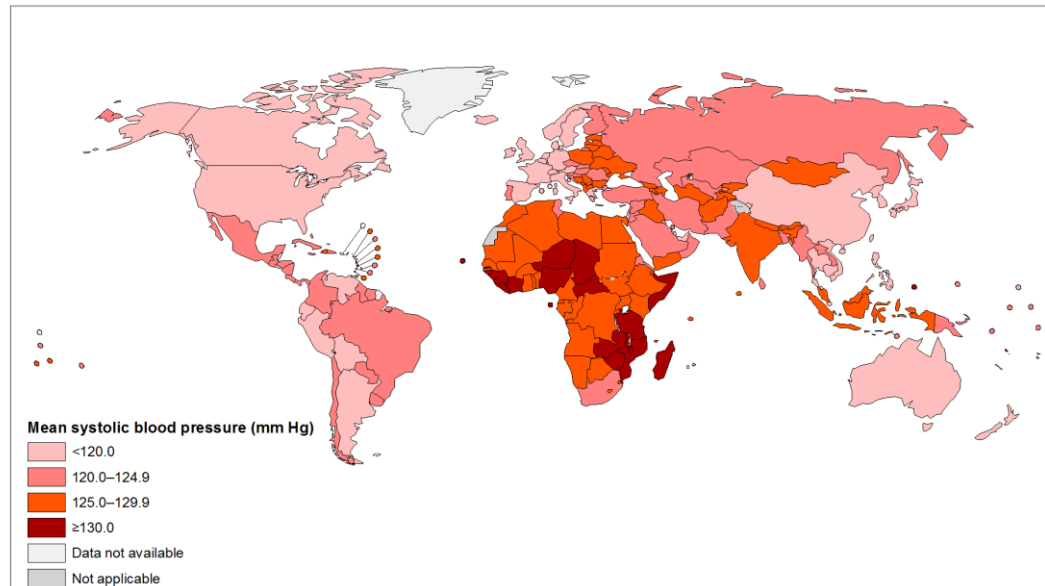
Causas de óbito s

Gráfico 17 – Causas de óbito segundo o género (taxas específicas), 2014



Prevalência HTA no Mundo

Mean systolic blood pressure (mm Hg), ages 18+, 2014 (aged standardized estimate)
Female



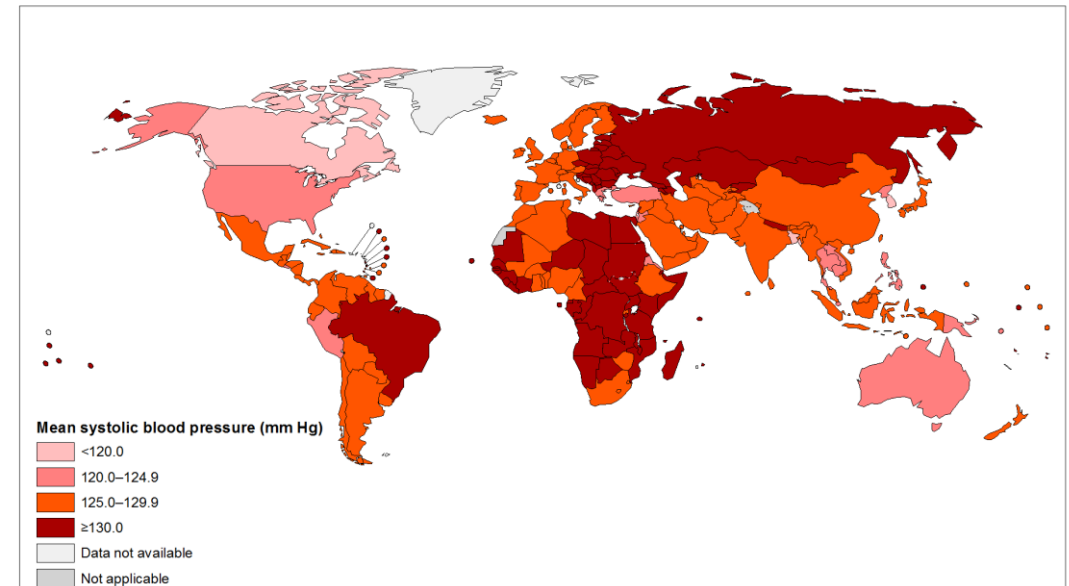
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Mean systolic blood pressure (mm Hg), ages 18+, 2014 (aged standardized estimate)
Male



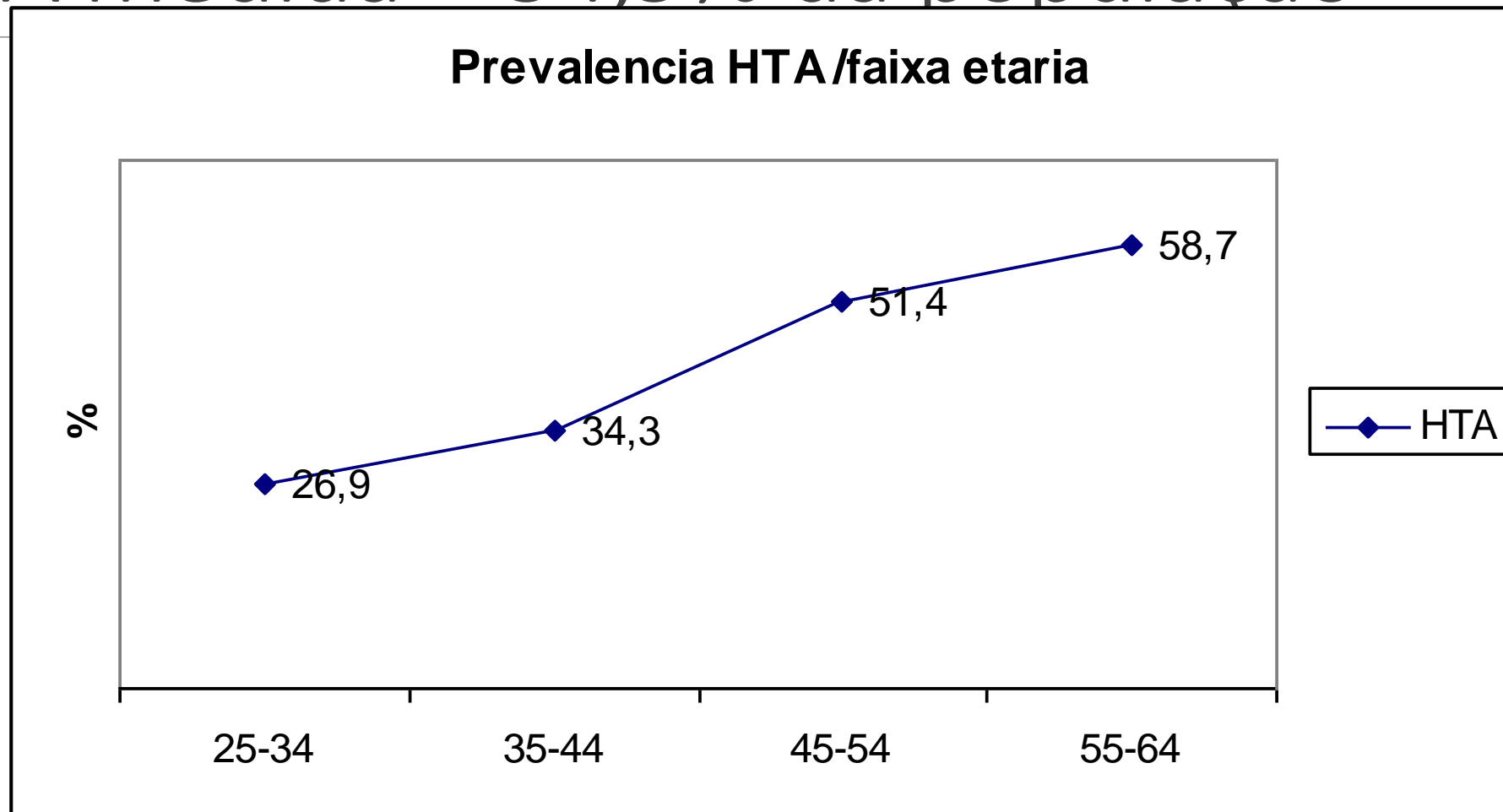
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

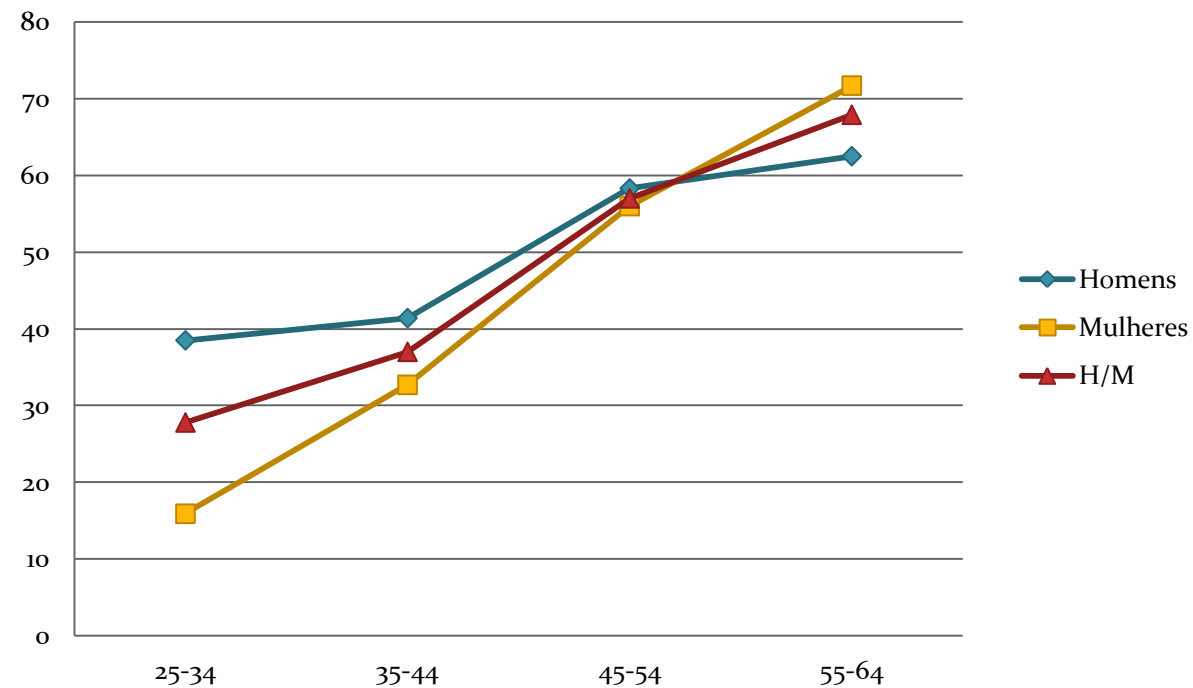
HTA medida = 34,9% da população



Cabo Verde

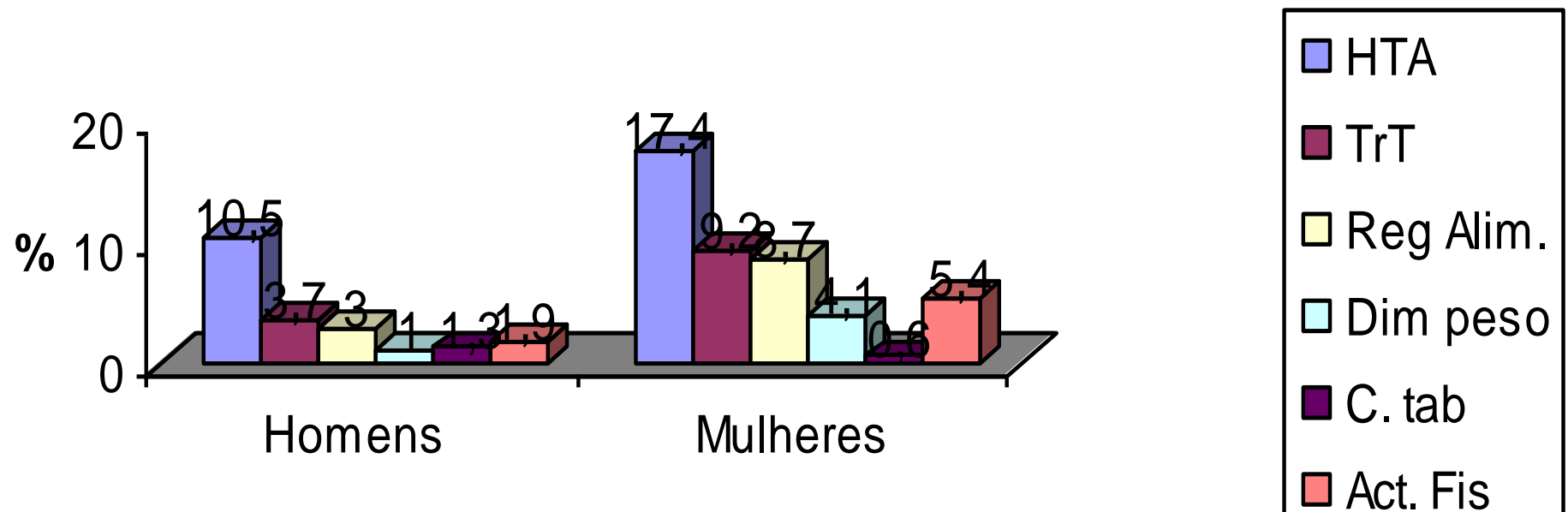
Prevalência HTA

TA sistólica ≥ 140 e/ou TA diastólica ≥ 90 mmHg
ou trt. antihipertensivo em curso

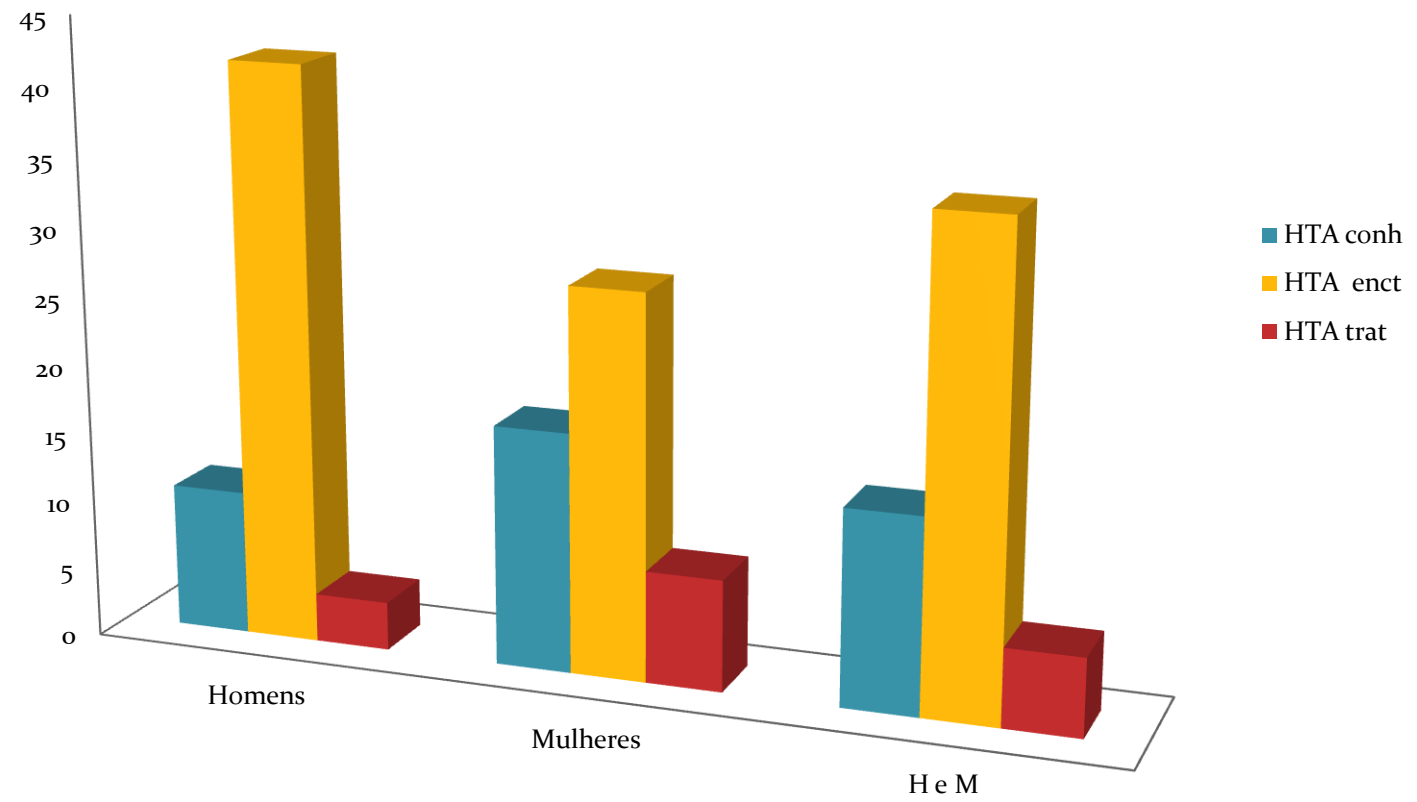


HTA conhecidos/tratados

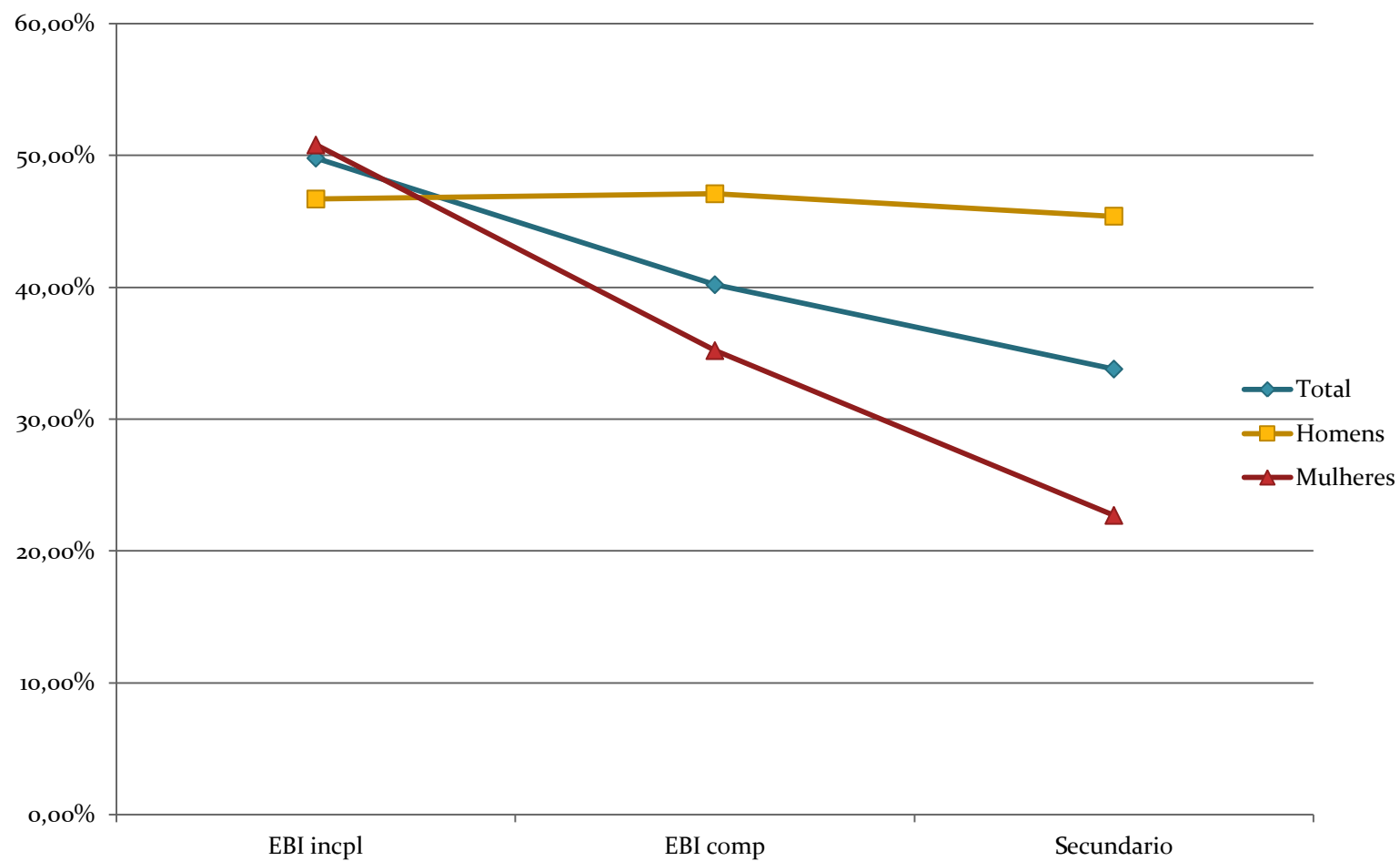
percentual de hipertensos sob Trt e aconselhamento



HTA referida /HTA encontrada/ HTA tratada



Distribuição de Hipertensos por nível de escolaridade



Aplicação de questionário 8/15

Co morbilidades

Sem co-morbilidades –4

Diabetes --- 12 dos quais com mais 1 ou 2 doenças associadas

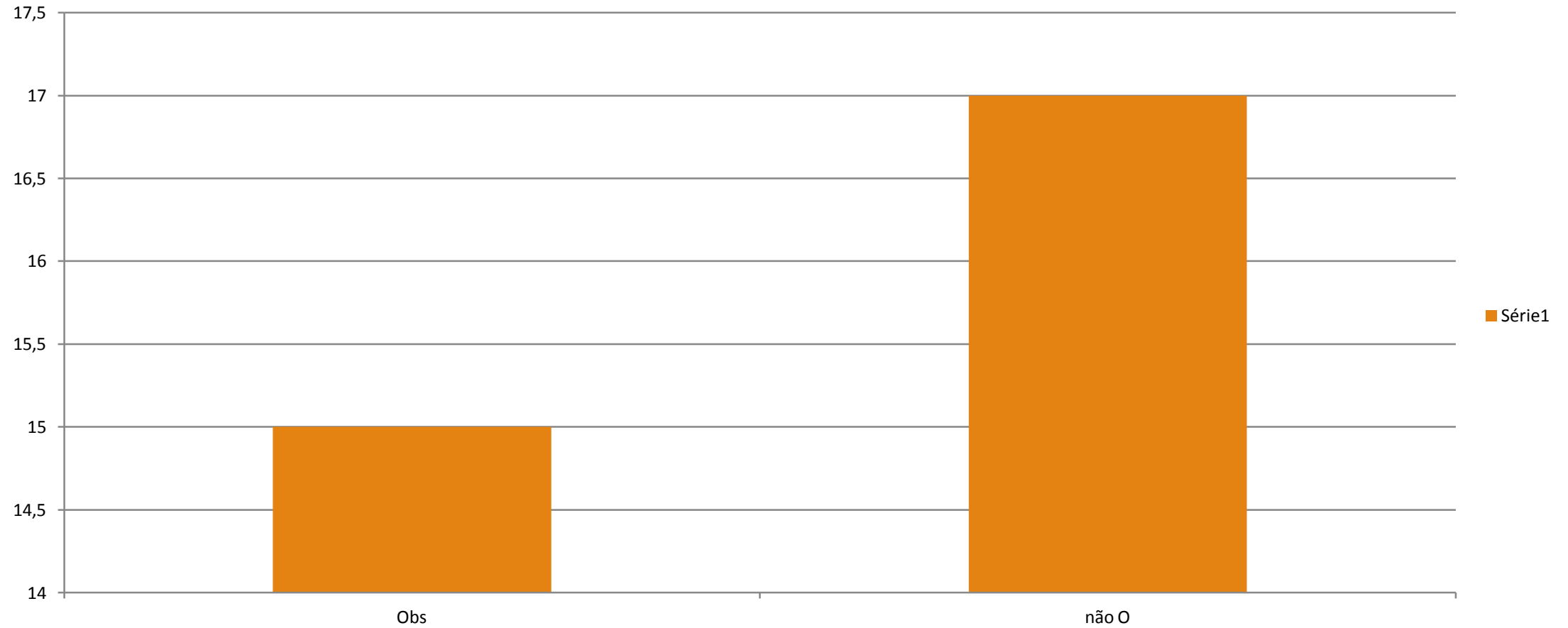
Conhecimento órgãos alvo

8 desconhecem

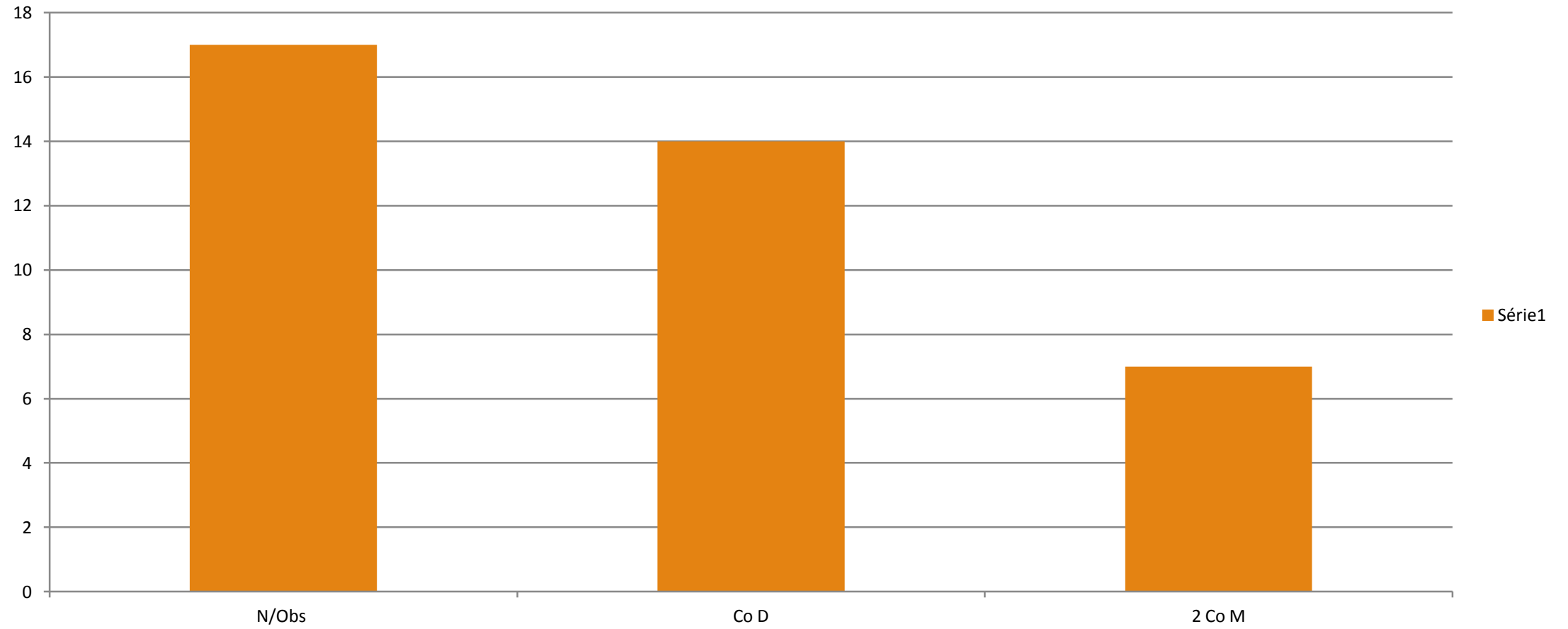
10 citam 1 órgão

14 citam 2 orgaos

Adesão / não adesão



HTA



HTA

Implicações graves para a sociedade e para os recursos dos sistemas de saúde

- Grande prevalência em populações jovens e em idades economicamente ativas
- Elevado custo social e económico

Não existem dúvidas sobre a eficácia e o reduzido custo da prevenção e e indiscutível que tratar as complicações tem impacto nos orçamentos (doentes e governos)

Actividades e Desafios

Prioridade de saúde pública -- Promoção de estilo de vida saudável, luta efetiva contra os fatores de risco, oferta de cuidados integrais

- Implementar o protocolo
- Organizar e capacitar equipas multidisciplinares(oferta efectiva de cuidados de acordo com o protocolo)
- Garantir material necessário e medicamentos
- Estruturar a rede de vigilância e integrar as DCV no Sistema Nacional Vigilancia Sanitaria

Obrigada pela atenção

