

El Programa Nacional para la prevención y el control de la hipertensión arterial en Cuba

The National Program for the Prevention and Control of Hypertension in Cuba

Jorge Luis León Álvarez^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-0980-8980-8981>

¹Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: jorge.leon@infomed.sld.cu

Recibido: 22/08/2023

Aprobado: 26/10/2023

El Programa Nacional para la Prevención y el Control de la Hipertensión Arterial (HTA) se publicó por primera vez, en enero de 1975 en la Revista Cubana de Medicina por el profesor Ignacio Macías Castro con el título "Modelo experimental de un programa de salud nacional para la atención integral del paciente con hipertensión arterial."

El documento había sido presentado en el VII Congreso Mundial de Cardiología celebrado en septiembre de 1974 en Buenos Aires (Argentina), en la Sección de Cardiología en la Comunidad.⁽¹⁾ Destacaban entre los componentes principales del programa la descripción de la estructura, y la organización de la atención médica integral al paciente hipertenso centrado en el policlínico y con participación del hospital. Incluía medidas de prevención primaria, secundaria y terciaria con una concepción biopsicosocial, y el apoyo de las organizaciones de masa tales como los Comité de Defensa de la Revolución (CDR) y la Federación de Mujeres de Cuba

(FMC) para un control de la asistencia de los pacientes a las consultas planificadas. Concebía además, una campaña de comunicación y divulgación sobre el tema.⁽¹⁾

El profesor Macías Castro era un reconocido estudioso de la HTA desde la década de los años 40 del siglo xx, fundador del primer servicio hospitalario para la atención al paciente hipertenso en el Hospital Universitario General Calixto García, y consultor de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).⁽²⁾

En el año 1971 la OPS/OMS invitaron a expertos de seis países (Finlandia, Francia, Italia, Mongolia, Portugal y Cuba) para participar en una investigación multicéntrica con el propósito de evaluar si una intervención organizada para controlar la HTA en la comunidad daría como resultado la reducción de su prevalencia, un mejor control y la reducción de la morbilidad y mortalidad asociada a ella.⁽³⁾

El profesor Macías Castro coordinó desde el año 1972 la investigación en el policlínico Dr. Carlos J. Finlay, del municipio de Marianao (La Habana), en la investigación se demostró una prevalencia de HTA del 15,4 % en pacientes de 15 años o más (según los criterios diagnósticos de la OMS).⁽⁴⁾

En 1973 con el propósito de estudiar la situación de la HTA en el país, supervisar, controlar y evaluar las acciones para su control se crea la "Comisión Nacional de Hipertensión Arterial" del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP), compuesta por un grupo de expertos de diferentes especialidades afines al estudio de esta afección.^(1,5) La Comisión consideró que una valoración completa del problema debía hacerse mediante la confección de un Programa de Salud que brindaría atención médica integral al paciente hipertenso, con énfasis en los aspectos de promoción de salud, la protección específica, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación, adoptándose la propuesta del Profesor Macías Castro como Programa Nacional.^(1,4)

El profesor Macías Castro dirigió la Comisión hasta su deceso en 1998; su relevo lo asumió el profesor Dr. C. Manuel Delfín Pérez Caballero, quien ha dedicado su larga

carrera profesional al estudio de la HTA. Junto a ellos, muchos investigadores de todo el país han contribuido al estudio de la HTA y sus particularidades contextuales, así como el apoyo a las tareas de la Comisión, aunque sería imposible enumerarlos a todos, destacan en especial los eminentes profesores: el Dr. Alfredo Dueñas Herrera (Instituto Nacional de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, fallecido), el Dr.C. Alfredo Darío Espinosa Brito (Hospital Provincial Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, jubilado), el Dr.C. Pedro O. Orduñez García (Hospital Provincial Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, y actualmente asesor regional de la OPS/OMS) y el Dr.C. Jorge Pablo Alfonzo Guerra (Instituto Nacional de Nefrología Dr. Abelardo Bush, jubilado).

En este medio siglo de trabajo de la Comisión Nacional de HTA, sobresalen entre sus funciones, el asesoramiento al MINSAP para el enfrentamiento a este problema de salud, la actualización de manera regular al Programa de control de la HTA acorde a la evidencia científica mundial, la elaboración de las guías de práctica clínica para su aplicación en los diferentes niveles de atención, impartir cursos de superación, desarrollar investigaciones, controlar la ejecución del programa, así como participar en la estrategia de comunicación, y divulgación sobre el tema, entre otras tareas.

En el año 2017 la Comisión actualizó la Guía cubana de HTA, que sitúa como eje central de la estrategia del control de la HTA el Riesgo Cardiovascular (RCV). Por su excelencia recibió el Premio Anual de Salud 2018.⁽⁶⁾

La Comisión nacional fomenta las relaciones con los organismos internacionales, y las personalidades del ámbito de la salud, entre las que destacan los estrechos vínculos con la OPS/OMS con la que se tiene comunión de intereses estratégicos, y tácticos en la lucha por disminuir la carga de las enfermedades no transmisibles (ENT) y en particular por el control de la HTA, y con la *World Hypertension League*, a la que se acogió desde su creación y sus iniciativas en la lucha contra la HTA, que se puede apreciar en particular por la organización en el país de la celebración cada

17 de mayo del "Día Mundial de lucha contra la HTA" y toda la campaña de comunicación que se realiza con ese propósito, son ejemplos de cooperación que enorgullece fomentar.^(7,8)

Cuba es miembro fundador desde el 2016 de la "Iniciativa HEARTS", la cual es el proyecto emblemático de la OMS/OPS para reducir la carga de las enfermedades cardiovasculares a través de un modelo de manejo del RCV (incluida la HTA y la diabetes) en la atención primaria de salud en la Región de las Américas.⁽⁹⁾

En el año 2020, a raíz de la pandemia de COVID-19, el MINSAP elaboró la Estrategia Nacional de prevención de las ENT y sus factores de riesgo (2020-2025), en la que tiene un importante rol el control del RCV y de la HTA.⁽¹⁰⁾ Los retos en el contexto actual para implementar la estrategia cubana de prevención y control de las ENT son enormes. El Programa de Control de la HTA es una decisión estratégica, y la implementación de la "Iniciativa HEARTS" es su instrumentación táctica.^(11,12)

El desafío reside en lograr catalizar todas las fortalezas del Sistema de Salud para alcanzar el objetivo de disminuir la carga y la mortalidad por las enfermedades cardio y cerebrovasculares, y alcanzar al menos el 50 % de control de la HTA a nivel poblacional, lo que equivale a detectar el 80 % de los hipertensos, a tratar el 80 % de los hipertensos diagnosticados, y controlar al 80 % de los hipertensos en tratamiento. En ese empeño habrá que transformar procesos, formas de hacer tradicionales y concepciones esquemáticas. Garantizar la disponibilidad, y la estabilidad en el suministro de medicamentos, para el tratamiento del paciente hipertenso en el difícil contexto cubano actual es un reto sin el que será imposible lograr los resultados esperados en el control de la HTA.

El trabajo en equipo será crucial, el rol del médico y la enfermera de familia, así como de los trabajadores sociales, los farmacéuticos, y el personal de salud auxiliar serán esenciales, en ellos reside el esfuerzo principal. Crear alianzas sobre propósitos comunes será vital, la colaboración intersectorial deberá fortalecerse. Se deberá apoyar todo el proceso con una campaña comunicacional intencionada, que

abarque todo el espectro de divulgación con énfasis en la promoción de estilos de vida saludables que incluyan el control del tabaco y la disminución del consumo de sal, así como en la prevención de salud. Empoderar al individuo, la familia, la comunidad, y la sociedad permitirá consolidar la estrategia.

Este es el contexto en que los actuales integrantes de la Comisión deben mantener los logros de la generación fundadora. Como nunca antes se tiene la oportunidad de superar las dificultades, de perfeccionar los procesos, de empoderar a todos los componentes del sistema, es indispensable lograrlo en corto período de tiempo, la salud de nuestro pueblo no admite demora.

Referencias bibliográficas

1. Macías-Castro I. Modelo experimental de un programa de salud nacional para la atención integral del paciente con hipertensión arterial. *Revista Cubana de Medicina*. 2020 [acceso 23/05/2023];14(1) Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/908>
2. Cátedras de Clínica Médica. Cuadernos de Historia, Salud Pública. 2009. [acceso 23/05/2023];(106). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0045-91782009000200004&lng=es.
3. Ambrosio GB, Strasser T, Dowd JE, Tuomilehto J, Nissinen A, Froment A, *et al*. Effects of interventions on community awareness and treatment of hypertension: results of a WHO study. *Bulletin of the World Health Organization*. 1988 [acceso 23/05/2023];66(1):107-13. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/264555>
4. Macias Castro I, Forte Olartecochea G, del Collado López F, Hernández Mojena G. Programa para el control comunitario de la hipertensión arterial. *Revista Cubana de*

Medicina. 2020 [acceso 23/05/2023];22(6) Disponible en:
<https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2005>

5. Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999 [acceso 23/05/2023];15(1):46-87. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000100009&lng=es.

6. Pérez Caballero MD, León Álvarez JL, Dueñas Herrera A, Alfonso Guerra JP, Navarro Despaigne DA, De la Noval García R, *et al*. Hipertensión arterial. Guía para el diagnóstico, evaluación y tratamiento. 2018. [acceso 23/05/2023];ISBN 978-959-313-643-3. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/hipertension-arterial-guia-para-el-diagnostico-evaluacion-y-tratamiento/>

7. León Álvarez JL, Tamayo Muñiz S. Report from World Hypertension League. Cuba Simultaneous Blood Pressure Screening. WHL Newsletter. 2023 [acceso 23/05/2023];(180):5. Disponible en:
https://www.whleague.org/index.php?preview=1&option=com_dropfiles&format=&task=frontfile.download&catid=148&id=222&Itemid=1000000000000

8. León Álvarez JL, Tamayo Muñiz S. Report from World Hypertension League. Cuba Simultaneous Blood Pressure Screening. WHL Newsletter. 2022 [acceso 23/05/2023];(177):8-9. Disponible en:
<https://www.whleague.org/index.php/member-access>

9. Ordunez P, Campbell NRC, Giraldo Arcila GP, Angell SY, Lombardi C, Brettler JW, *et al*. HEARTS en las Américas: innovaciones para mejorar el manejo de la hipertensión y del riesgo cardiovascular en la atención primaria. Rev Panam Salud Pública. 2022 [acceso 23/05/2023];46: e197. Disponible en:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56528>

10. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Departamento para el control de las enfermedades no trasmisibles. Estrategia nacional para la prevención y el control de las enfermedades no trasmisibles y sus factores de riesgo. Cuba 2020-2025. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2021. [acceso 23/05/2023]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/estrategia-nacional-para-la-prevencion-y-el-control-de-las-enfermedades-no-trasmisibles-y-sus-factores-de-riesgo-cuba-2020-2025/>

11. Ministerio de Salud Pública. Estrategia cubana para la prevención y el control de enfermedades no transmisibles. José Ángel Portal Miranda, coordinador. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022. [acceso 23/05/2023]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/estrategia-cubana-para-la-prevencion-y-el-controlde-enfermedades-no-transmisibles>

12. Pérez Caballero MD, Valdés González Y, Pérez Perea L, López Lima C, Jiménez Chiquet A, Orduñez García P, et al. Hipertensión arterial en el adulto. Guía de actuación para la atención primaria de salud. 2020 [acceso 23/05/023];22(6) Disponible en: <https://temas.sld.cu/hipertension/files/2022/02/GUÍA-DE-ACTUACIÓN-FINAL-6.12.21.pdf>

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.