



**WORLD
HEART
FEDERATION**



**VISIÓN MUNDIAL
DEL CORAZÓN
2030:
IMPULSAR EL CAMBIO
DE POLÍTICAS
PARA LA SALUD DE TODOS**





AGRADECIMIENTOS

Esta es una publicación oficial de la World Heart Federation (WHF):
Profesor Fausto Pinto, presidente electo
Profesor Daniel Piñeiro, vicepresidente
Dr. Jagat Narula, presidente del Comité de Activismo
Dra. Beatriz Champagne, presidenta del Comité de Ciencias
Profesor Dorairaj Prabhakaran
Jean-Luc Eiselé, director ejecutivo

PERSONAL Y COLABORADORES DE LA WHF:

Tania Séverin
Borjana Pervan
Lisa Hadeed

La WHF agradece a nuestros socios estratégicos, el ACC, la AHA, la CCA y la ESC, y a nuestros miembros por su apoyo continuo y valiosa colaboración.

Las enfermedades cardiovasculares (ECV)
afectan a más de

523 MILLONES



de personas, casi el doble que hace 20 años,
y una de cada tres muertes por ECV ocurre
prematuramente en personas de menos de
70 años.

¿Cómo es esto posible cuando hasta el

80 %

de las enfermedades
cardiovasculares

se podrían prevenir y tratar?



**La iniciativa “Visión mundial del corazón
2030: impulsar el cambio de políticas”**

es una guía de actuación
para reducir al menos un
(cifra ajustada a todas

30 %



las edades) la incidencia y la mortalidad de
las enfermedades cardiovasculares.

A través de cuatro vías principales,
podemos reimaginar y redefinir la práctica
de la atención médica, su suministro, sus
políticas públicas y la manera como se
accede a ella.

SALUD CARDIOVASCULAR PARA TODOS A TRAVÉS DE:

- Prevención y tratamiento equitativos
- Implementación y conocimientos
- Innovación y tecnología
- Políticas climáticas cardiosaludables



Allanar el camino para una salud cardiovascular equitativa



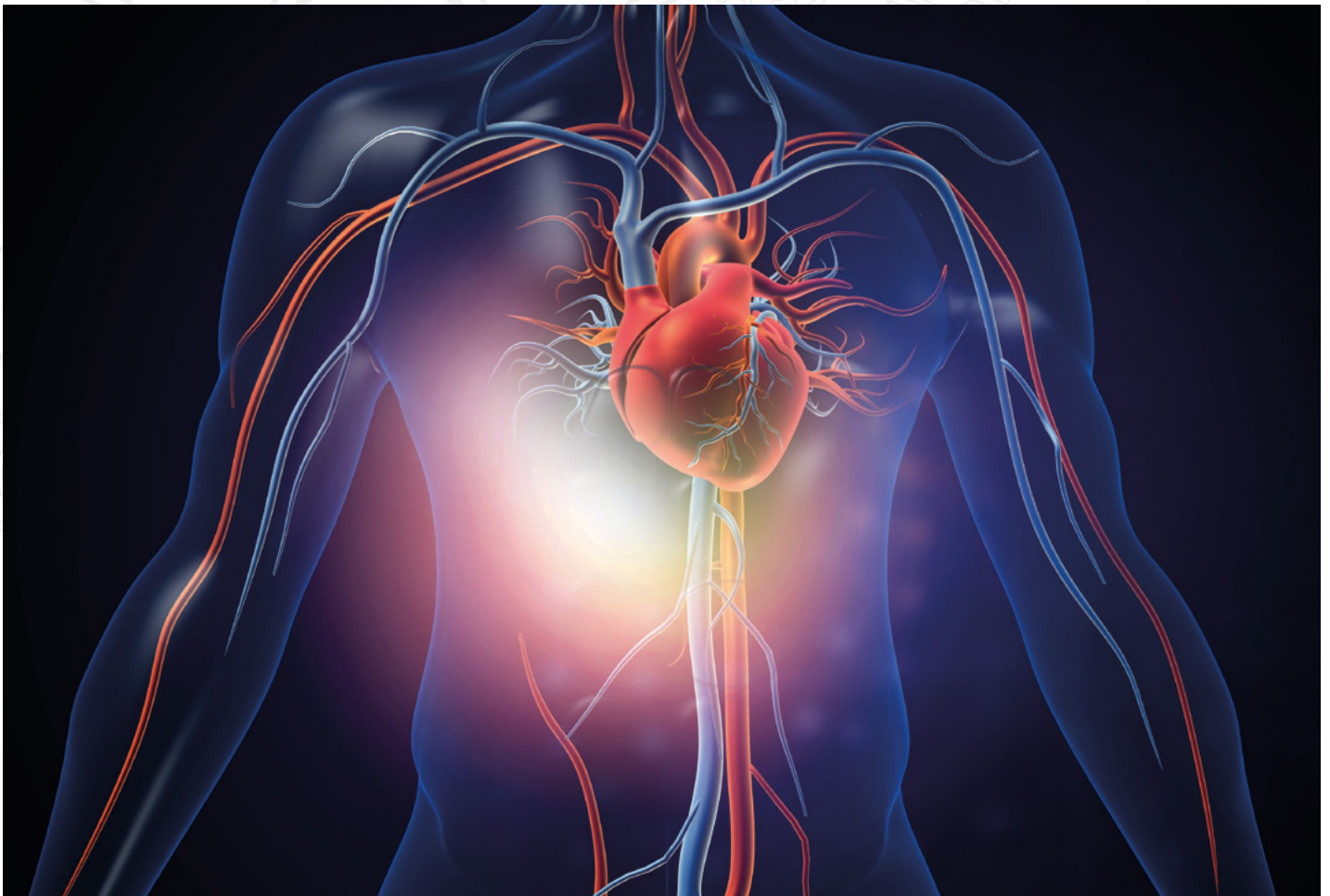
Impulsar la innovación y las tecnologías para la salud cardiovascular



Fomentar la implementación oportuna de los conocimientos



Hacer de la salud cardiovascular el eje de las políticas climáticas y de salud



MENSAJES CLAVE



1

ALLANAR EL CAMINO PARA LA SALUD CARDIOVASCULAR

- La conciencia sobre la salud cardiovascular y el acceso a la atención médica varían mucho en cada país y entre un país y otro. Las comunidades socioeconómicamente vulnerables se encuentran entre aquellas con mayor riesgo de complicaciones cardiovasculares. Además persisten las grandes desigualdades en la atención médica en función de la edad, el género, la discapacidad, la situación parental, el ingreso, el empleo, la orientación sexual y el estatus de migrante o refugiado.
- Las políticas y los programas deben educar más respecto a la salud cardiovascular e incrementar la atención médica oportuna y accesible para todos. El acceso a opciones nutritivas saludables, al aire puro, al agua potable y a los espacios recreativos protege la salud del corazón y puede evitar enfermedades y mitigar los costos a largo plazo.
- Se necesitan campañas de concientización más amplias, así como un acceso a planes de tratamiento y a opciones para un estilo de vida saludable.
- Las investigaciones y los ensayos clínicos deben incluir datos de las comunidades desatendidas.



Se estima que

3000 MILLONES

de personas carecen de acceso a una alimentación suficiente, nutritiva y segura.



Las personas con diabetes tienen una probabilidad

TRES VECES

mayor de desarrollar enfermedades cardiovasculares.



MÁS DEL 75 %

de las muertes por causas cardiovasculares ocurren en países de ingreso bajo y medio.



FOMENTAR LA IMPLEMENTACIÓN OPORTUNA DE LOS CONOCIMIENTOS



- El cierre para 2030 de la brecha en la atención médica entre la disponibilidad de medidas preventivas y terapéuticas y su implementación requiere centrarse en soluciones probadas científicamente, políticas de salud solidarias y la aplicación de los conocimientos que adquiramos durante las próximas décadas.
- En vez de reposar en un librero, los hallazgos de investigación deben utilizarse para mejorar las leyes y normativas que permitan ofrecer una mejor atención médica; esto incluye prohibir y gravar los productos que sabemos que son nocivos (por ejemplo, el tabaco y las bebidas azucaradas), y destacar la importancia del acceso a los alimentos nutritivos y del ejercicio físico regular.
- Los sistemas de atención médica primaria deben involucrar y empoderar a los pacientes, y, al mismo tiempo, facilitar el reparto de tareas y la delegación de funciones mediante prácticas colaborativas mejoradas y tecnologías digitales de salud. Resulta fundamental una mayor formación y más oportunidades de capacitación, así como protocolos y lineamientos simplificados que los trabajadores de la salud puedan utilizar en la práctica clínica diaria.

Si las intervenciones de prevención cardiovascular primaria y secundaria cubrieran



un 20 % más de población entre 2023 y 2030, podrían salvarse **14 MILLONES** de vidas en **123** países de ingreso bajo y medio.

Los programas de prevención, la educación y el monitoreo de la presión arterial, entre otras medidas, vuelven manejable la hipertensión como factor de riesgo para las enfermedades cardíacas, pero esta enfermedad afecta a **1300 MILLONES** de personas y menos de **1 DE CADA 5** la tienen bajo control.



Unos **150 MINUTOS** de actividad física moderada a la semana pueden reducir el riesgo de enfermedades coronarias un **30 %** y el riesgo de diabetes un **27 %** en los países de ingreso bajo y medio.





3 APROVECHAR LA INNOVACIÓN Y LAS TECNOLOGÍAS PARA LA SALUD CARDIOVASCULAR



- Las nuevas tecnologías deben fomentar la participación y el empoderamiento de los pacientes en cuanto al acceso y el uso de las intervenciones en materia de salud realizadas por medios digitales (por ejemplo, la telemedicina y los dispositivos ponibles).
- Los dispositivos domésticos y móviles deben estar más ampliamente disponibles y ser más económicos, y no solo centrarse en diagnosticar sino también en facilitar la prevención, la evaluación y la detección temprana.
- Los protocolos fiables de privacidad de los datos y la integración de datos entre múltiples plataformas deben respaldarse y formar parte del despliegue y la adopción de los servicios digitales de salud.
- La innovación en tecnología también se debe complementar con la innovación en el desarrollo de nuevos tratamientos y terapias, y en su aplicación mediante la delegación de funciones dentro del vasto sector del personal de salud.



Conforme a algunas proyecciones, para el 2030 la cantidad de usuarios de Internet rebasará los **7500 MILLONES**



El Foro Económico Mundial cita al **2030** como el año en que la inteligencia artificial utilizará varias fuentes de datos para destacar tendencias en cuanto a enfermedades, tratamientos y atención médica.



Para ese año, el mercado mundial de la tele salud podría alcanzar los **2248 MILLONES** de dólares.



4

HACER DE LA SALUD CARDIOVASCULAR EL EJE DE LAS POLÍTICAS CLIMÁTICAS Y DE SALUD



- Para llegar a tomar buenas decisiones y mejorar los hábitos de consumo que contribuyan a la salud primordial y básica se necesita un entorno propicio, es decir, una dieta nutritiva, actividad física, agua potable y aire puro, todo lo cual puede verse afectado por los fenómenos debidos al cambio climático.
- Una mejor infraestructura en sectores como el transporte, la energía, la industria, la agricultura y la vivienda resulta fundamental para propiciar una vida y patrones de consumo saludables.
- La iniciativa “Visión mundial del corazón 2030” armoniza con los marcos internacionales que sirven de guía para el mejoramiento de la salud; su implementación en los países y regiones complementa las recomendaciones de otros instrumentos de cambio, como los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) y las Directrices mundiales de la OMS sobre la calidad del aire.



3 MILLONES de personas mueren cada año por enfermedades cardíacas atribuibles al consumo y humo ambiental de tabaco.



Más del **20 %** de todas las muertes por ECV se deben a la contaminación del aire (más de **3 MILLONES** de muertes por año.)



9 DE CADA 10 personas en el mundo viven en lugares donde la calidad del aire rebasa los límites recomendados.

LA SALUD DEL CORAZÓN CONCIERNE A TODOS



La iniciativa **“Visión mundial del corazón 2030: impulsar el cambio de políticas”** está dirigida no solo a la comunidad médica sino directamente a quienes determinan la salud, a los formuladores de políticas públicas, al sector privado y a todos aquellos cuyas decisiones afectan el diagnóstico, el tratamiento y la atención médica asequible. Nuestro deseo es que, juntos:

- Expandamos las medidas de prevención y promovamos la evaluación generalizada.
- Acortemos distancias en la comprensión digital para la salud.
- Mejoremos la coordinación en la conexión entre afecciones como la diabetes y la salud cardiovascular.
- Apliquemos impuestos eficaces al consumo de tabaco y bebidas alcohólicas y azucaradas.
- Mejoremos la nutrición en las escuelas y en otros entornos públicos.
- Ampliemos el acceso a las terapias esenciales y probadas.
- Colaboremos ampliamente con el sector privado y la industria, incluido el sector médico, para promover la salud cardíaca y el acceso a la atención médica.



LA SALUD CARDIOVASCULAR. REIMAGINADA. REDEFINIDA.



LLAMADOS A LA ACCIÓN A...

LOS GOBIERNOS, PARA QUE:

- Inviertan en la prevención básica, la evaluación, la detección temprana, el acceso a tratamientos y atención médica, y a la prevención secundaria y la rehabilitación luego de un evento de ECV.
- Garanticen el acceso de todas las personas a la atención médica, inclusive a través de medios digitales, y destinen recursos para la educación y la alfabetización digital tanto del personal como de los pacientes.
- Formulen políticas públicas que permitan un estilo de vida saludable a través de la actividad física, la nutrición adecuada, el cese del consumo de tabaco y la reducción de la contaminación del aire.
- Implementen políticas basadas en evidencias y aborden los obstáculos regulatorios y otras barreras para el acceso a tratamientos.

LOS TRABAJADORES DE LA SALUD, PARA QUE:

- Participen activamente en la prevención, la detección y el tratamiento de todas las ECV, incluidas las desatendidas.
- Sean sensibles a las personas que padecen las ECV (o están en riesgo de padecerlas) y aprendan de ellas.
- Se vinculen mejor con las comunidades, centrándose en otras afecciones crónicas y enfermedades infecciosas prevenibles.
- Participen en programas de aprendizaje que prioricen la alfabetización digital en materia de salud.

LA SOCIEDAD CIVIL, PARA QUE:

- Forme comunidades de quienes luchan contra la diabetes o la obesidad para ayudar a fortalecer un enfoque holístico de la atención médica.
- Abogue por medidas como, por ejemplo, mejores opciones de nutrición, comidas saludables en las escuelas y en otros entornos públicos, impuestos a los productos nocivos como el tabaco y las bebidas azucaradas,

mejoramiento de la calidad del aire y la inversión en fuentes limpias de energía y transporte.

- Esté al tanto de las decisiones (incluso las tomadas localmente) y procure influir activamente en los formuladores de políticas.

LAS EMPRESAS PRIVADAS, PARA QUE:

- Reorienten sus actividades y productos para volverlos compatibles con un estilo de vida saludable.
- Unan fuerzas con otras empresas e industrias para multiplicar el impacto al combinar sus recursos y experiencia.
- Hagan de la salud de las personas su prioridad principal y premisa básica de negocio.

LAS FARMACÉUTICAS Y EMPRESAS DE TECNOLOGÍA Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, PARA QUE:

- Desplieguen los recursos y la experiencia necesarios para apoyar e iniciar programas que amplíen el acceso a tratamientos esenciales y probados.
- Utilicen un enfoque holístico basado en las necesidades de los pacientes de la vida real.
- Colaboren activamente para ofrecer soluciones para prevenir, detectar y tratar todas las ECV, incluidas las desatendidas.

LOS PACIENTES Y OTRAS PERSONAS, PARA QUE:

- Busquen estar siempre informados para ser más conscientes de todo lo relacionado con el corazón: elegir alimentos saludables, hacer ejercicio con regularidad, dejar de fumar y no exponerse al humo de tabaco, están entre los pilares de una buena salud.
- Ejercen sus deberes cívicos, como votar cuando las reformas políticas y los incentivos para la salud están en riesgo.



**ACTUAR
AHORA**

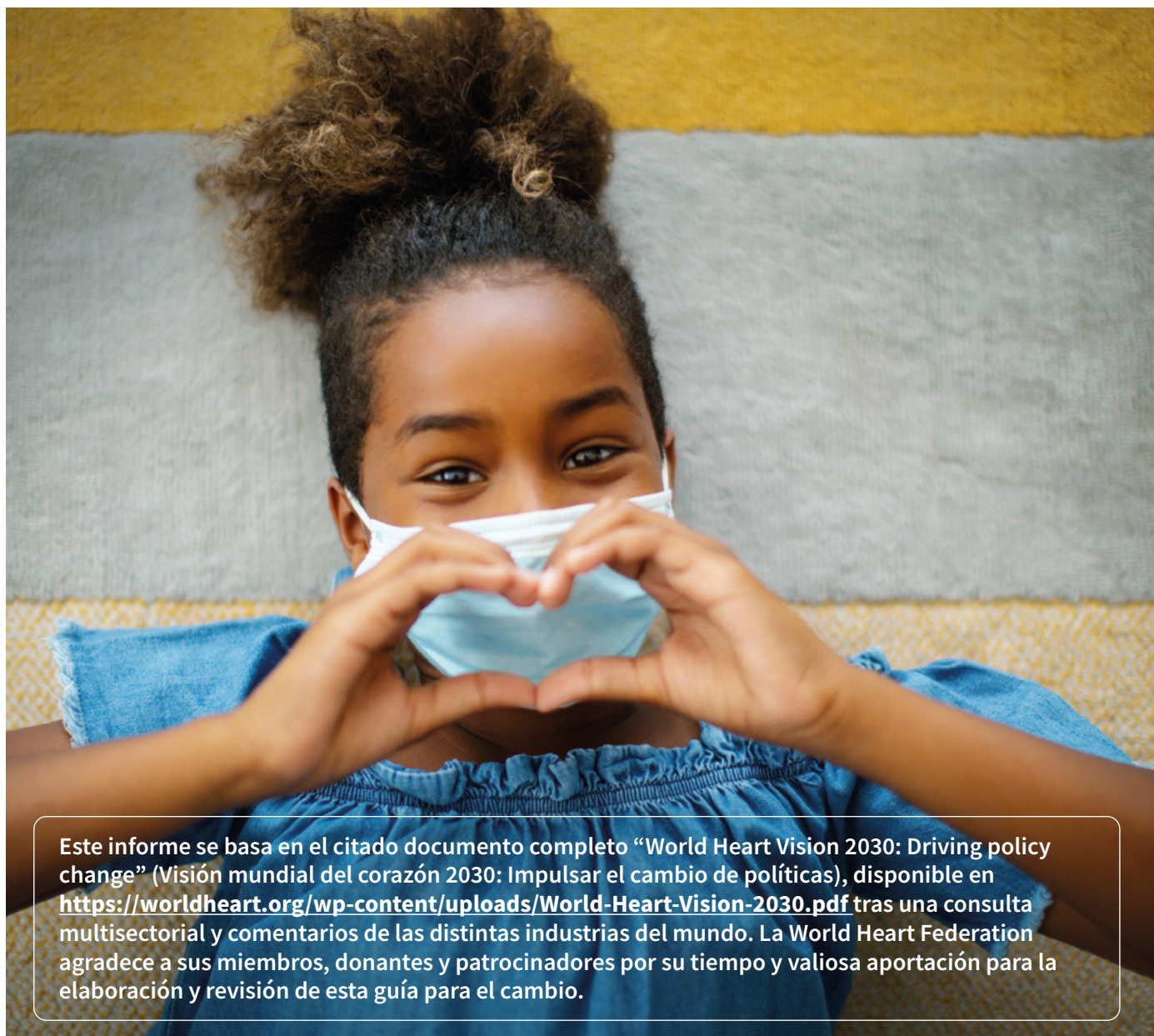
- Tomen medidas para preservar la salud cardiovascular al seguir los tratamientos prescritos y monitorear las lecturas de su salud.
- Aboguen por interacción de los pacientes con los trabajadores de salud, los investigadores y los formuladores de políticas.

LOS ACADÉMICOS, INVESTIGADORES Y EDUCADORES, PARA QUE:

- Profundicen su comprensión de la incidencia, la evolución clínica y el pronóstico de las ECV en las poblaciones poco

estudiadas de todo el mundo, con el fin de formular estrategias nacionales de prevención y control.

- Garanticen que los estudios de observación e intervención incluyan a pacientes de la vida real que reciben tratamiento por distintas afecciones y tienen distintas procedencias con el fin de tener en cuenta los factores genéticos, culturales y del entorno que afectan el riesgo de ECV.



Este informe se basa en el citado documento completo “World Heart Vision 2030: Driving policy change” (Visión mundial del corazón 2030: Impulsar el cambio de políticas), disponible en <https://worldheart.org/wp-content/uploads/World-Heart-Vision-2030.pdf> tras una consulta multisectorial y comentarios de las distintas industrias del mundo. La World Heart Federation agradece a sus miembros, donantes y patrocinadores por su tiempo y valiosa aportación para la elaboración y revisión de esta guía para el cambio.

VISIÓN MUNDIAL DEL CORAZÓN

VISIÓN MUNDIAL DEL CORAZÓN 2030: IMPULSAR EL CAMBIO DE POLÍTICAS PARA LA SALUD DE TODOS



WORLD HEART FEDERATION
32 rue de Malatrex
1201 Ginebra
Suiza
+41 22 512 06 95
info@worldheart.org
www.worldheart.org

