

Hypertension treatment protocols PAHO countries

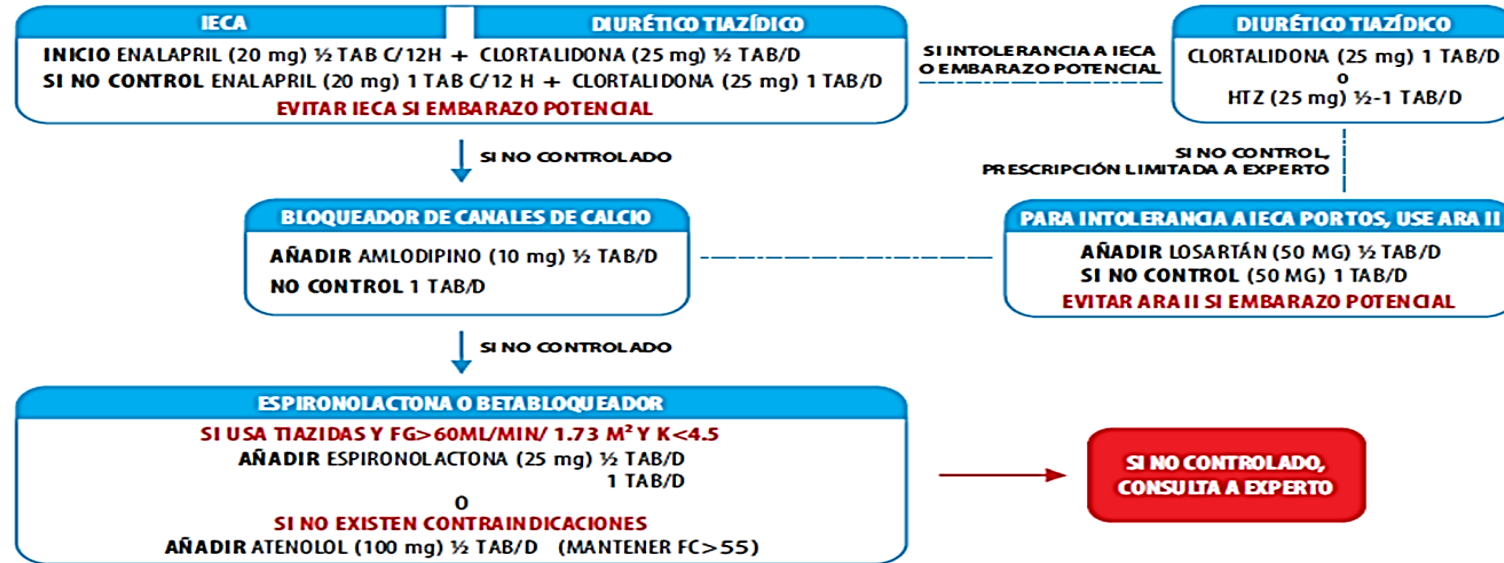
As of May 2019

Based on information provided at PAHO Regional Workshop

CUBA

ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTIHIPERTENSIVO

PROYECTO "REDUCCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR A TRAVÉS DEL CONTROL DE HIPERTENSIÓN Y PREVENCIÓN SECUNDARIA"



Modificado de: Kaiser Permanente National Hypertension Treatment Care Pathway (<http://kpcmi.org/how-we-work/hypertension-control/>)



Intervenciones en Prevención Secundaria

Medicamentos prioritarios:

- ☐ ASA
- ☐ IECA
- ☐ Estatinas
- ☐ Betabloqueadores

Intervenciones en los estilos de vida:

- (Rehabilitación Cardíaca y Cardiología Preventiva)
- ☐ Cesación de tabaquismo
- ☐ Ejercicios físicos sistemáticos
- ☐ Dieta saludable
- ☐ Manejo del stress

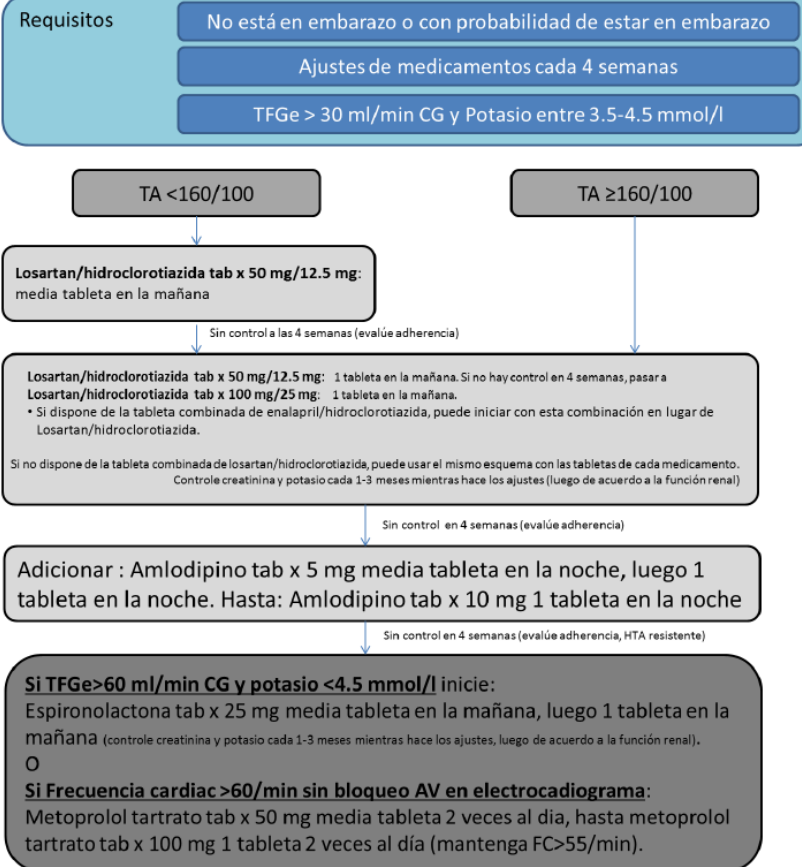
Tomado de: Perel P., Avezum A., Huffman M., Pais P., Rudgers A., Vedanthan R., Wood D., Yussuf S. Reducing premature cardiovascular morbidity and mortality in people with atherosclerotic vascular disease. The World Heart Federation Roadmap for secondary prevention of Cardiovascular Disease. Global Heart, Vol. 10, No. 2 2015: 99-110

COLOMBIA



Algoritmo de Tratamiento Proyecto de Gestión de Riesgo Cardiovascular con énfasis en el control de la tensión arterial Colombia Mayo 2017

Ajustes de antihipertensivos en pacientes sin indicaciones específicas para un tipo especial de medicamento



Basado en:

• KP National Hypertension Guideline – Clinician Guide. © 2014 Kaiser Permanente Care Management Institute. Disponible en <http://kpoms.org/how-we-work/hypertension-control/>

• The New York City Health and Hospital Corporation (NHC) protocol "Adult Hypertension Clinical Practice Guidelines", Disponible en http://nllnhaarts.hhs.gov/Docs/NHC_Hypertension_Protocol.pdf

• An Effective Approach to High Blood Pressure Control: A Science Advisory From the American Heart Association, the American College of Cardiology, and the Centers for Disease Control and Prevention. Hypertension, published online November 15, 2013. Disponible en: <http://hyper.ahajournals.org/content/early/2013/11/14/HYP.0000000000000003.citation>

Protocol from Chile

Metas PA

- < 140/90mmHg en < de 80 años
- < 130/80mmHg en personas con albuminuria moderada o severa (RAC \geq 30)
- < 150/90mmHg y >120/60 en \geq de 80 años

Inicio de tratamiento HTA Etapa 1 y 2

Enalapril 10mg / Hidroclorotiazida 12.5 mg

PA no controlada

Enalapril 10mg cada 12 horas / Hidroclorotiazida 25 mg

PA no controlada

Enalapril 10mg cada 12 horas / Hidroclorotiazida 25 mg/
Amlodipino 5mg

PA no controlada

Enalapril 20mg cada 12 horas / Hidroclorotiazida 50 mg/
Amlodipino 5mg

PA no controlada

Enalapril 20mg cada 12 horas / Hidroclorotiazida 50 mg/
Amlodipino 10 mg

Inicio de
tratamiento
HTA etapa 3

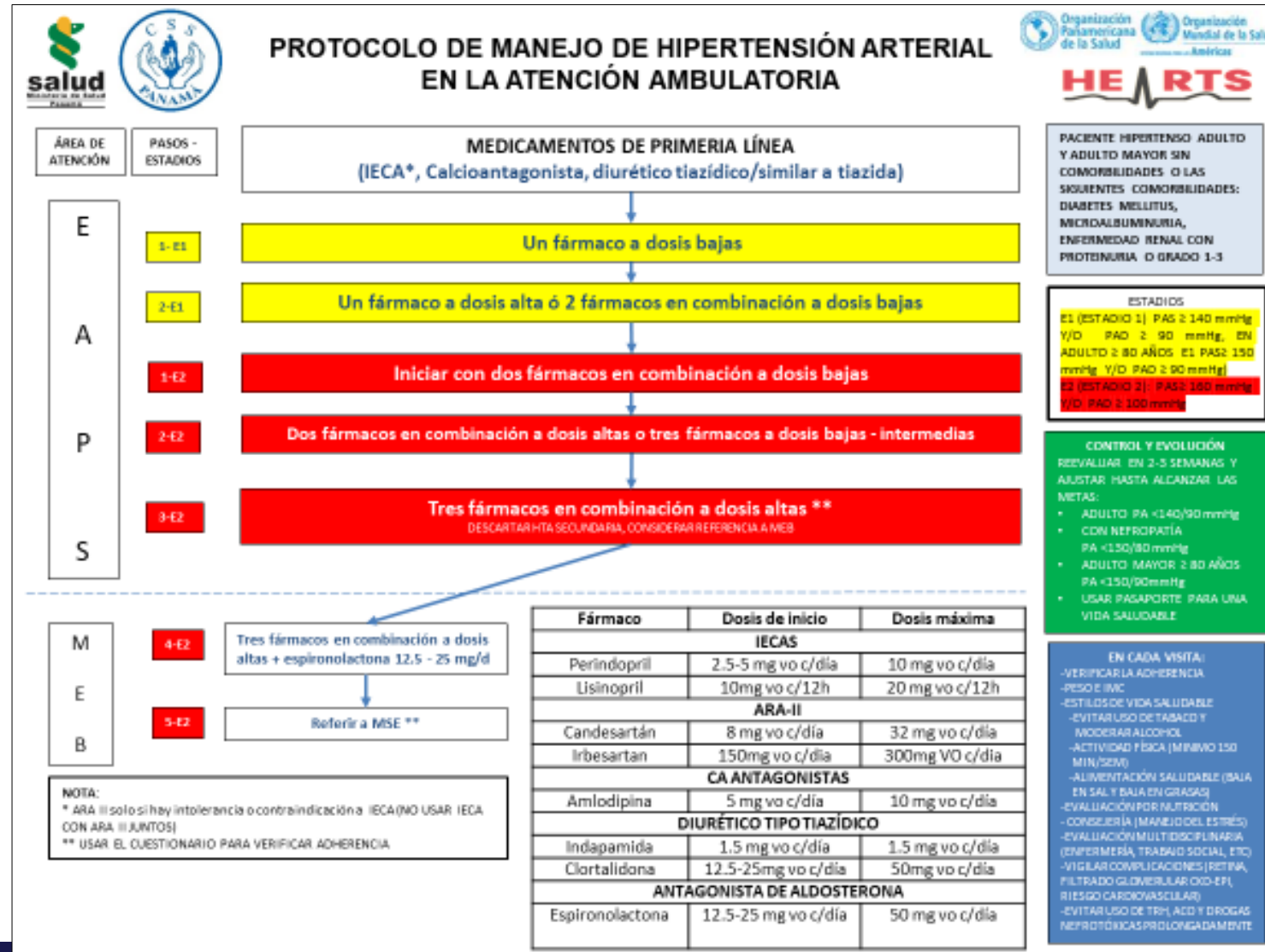
En caso de PA no
controlada considerar:

- No adherencia
- HTA
secundaria
- Otros
fármacos
- Síndrome de
bata blanca

Excepciones:

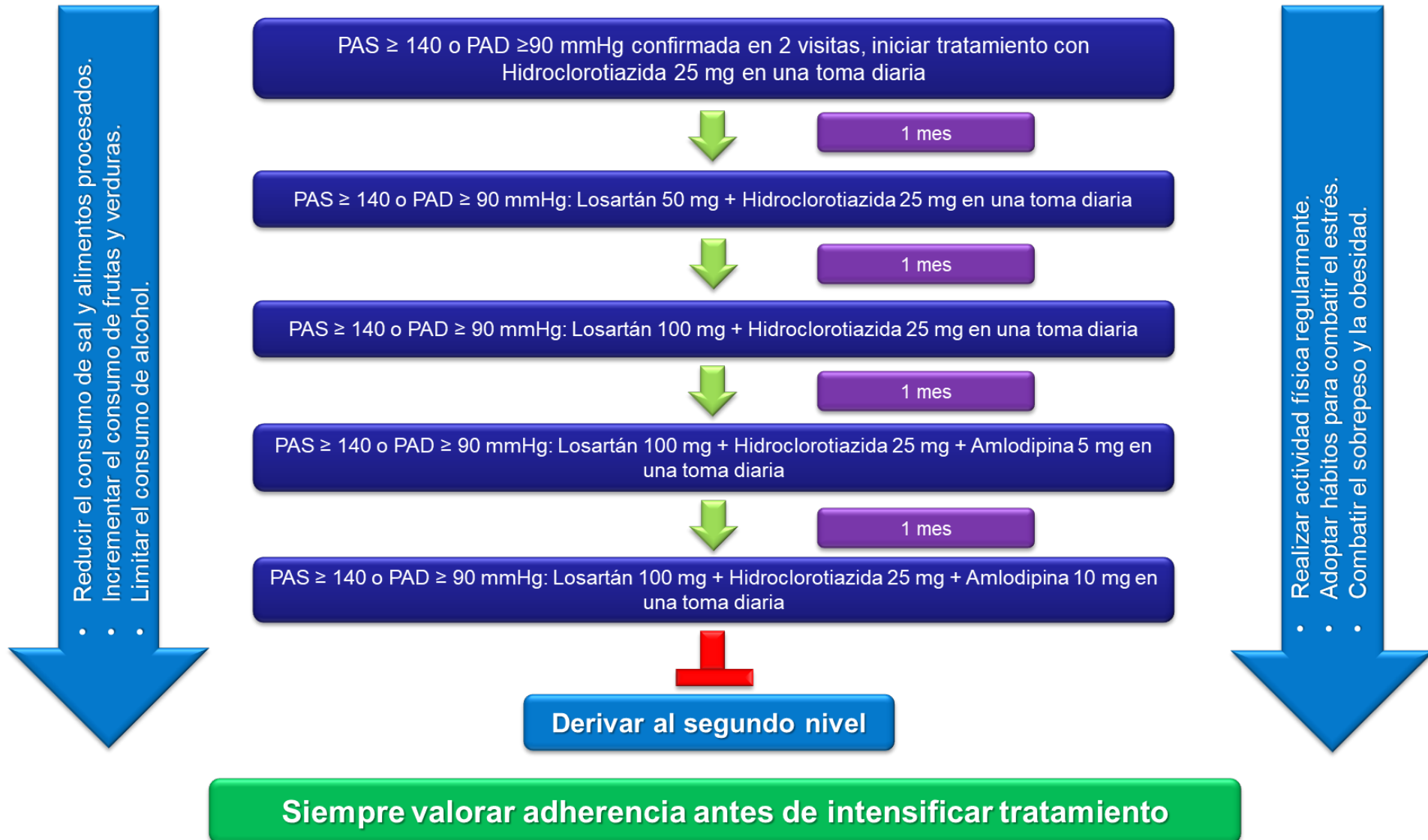
- Personas de 80 años o más
- Personas menores de 15 años
- Potencial embarazo o mujeres embarazadas
- Indicaciones perentorias (IAM, IC)
- ERC etapa 4y5
- Insuficiencia hepática grave
- Alergias conocidas a algunos de los
componentes

Algoritmo terapéutico PANAMA

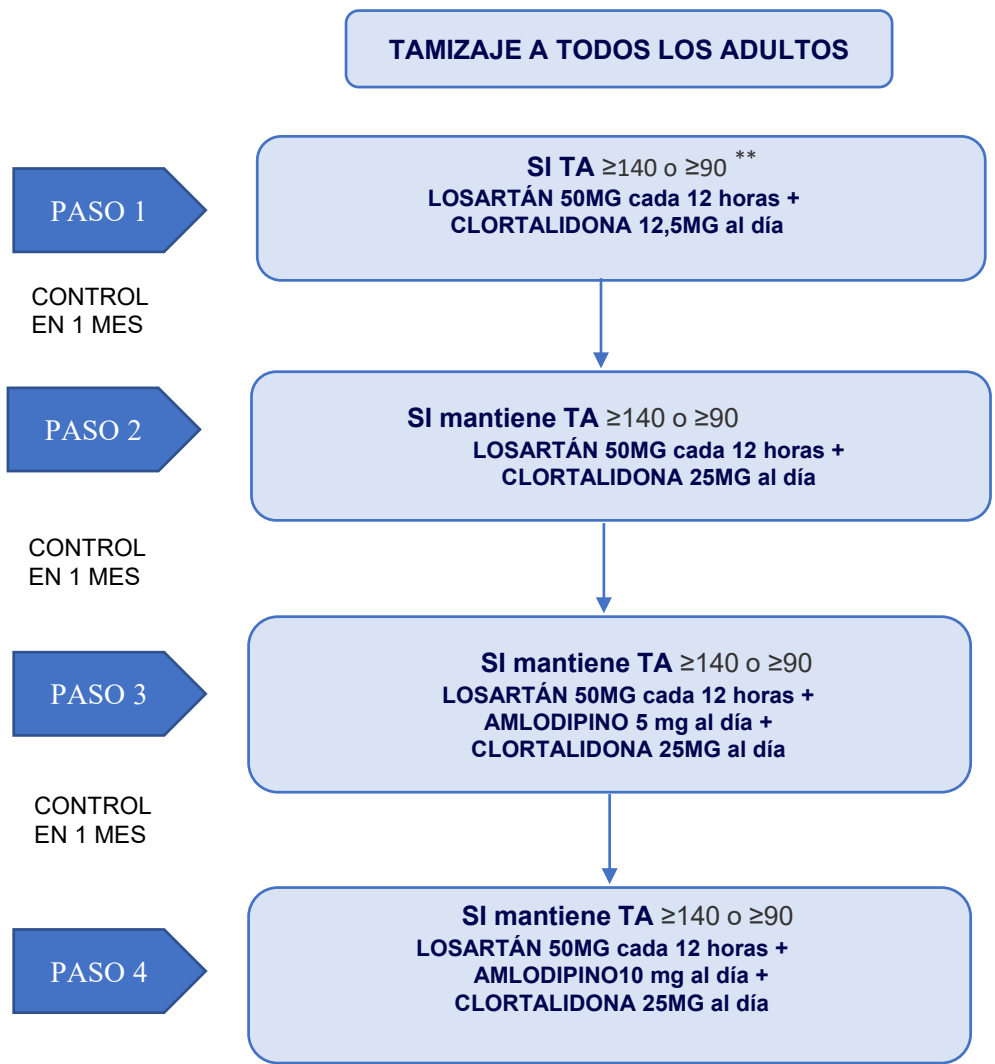


ARGENTINA

Algoritmo terapéutico propuesto



Algoritmo terapéutico - ECUADOR



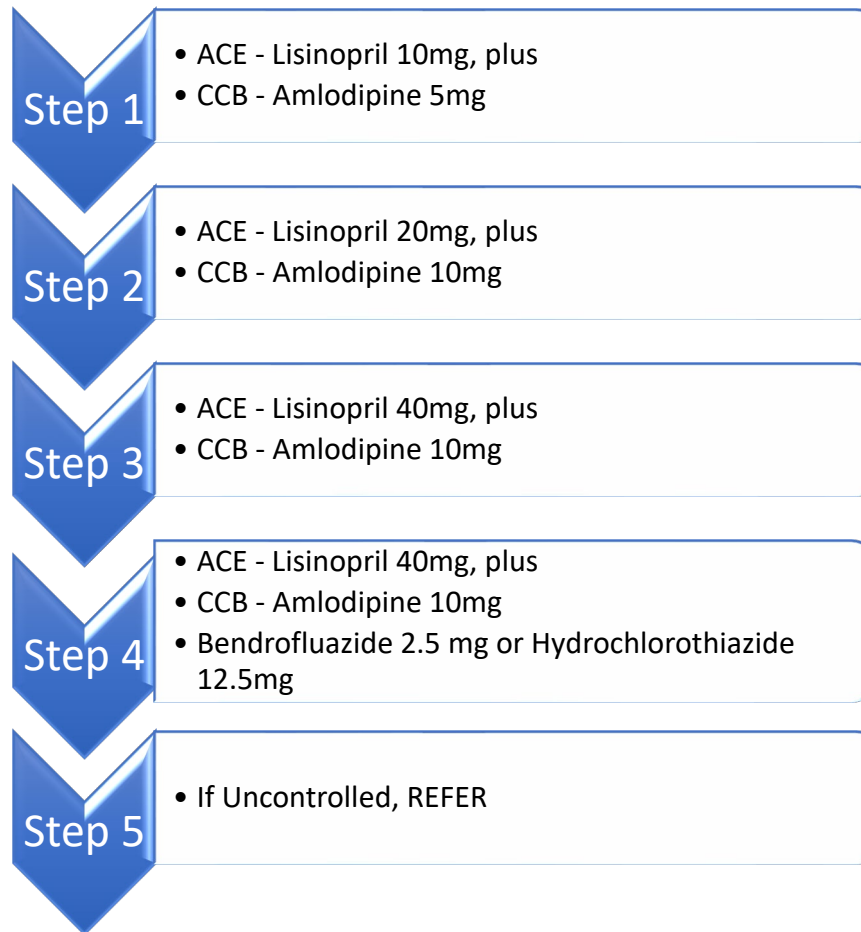
Fármaco	Dosis inicial	Dosis de intensificación	Frecuencia
Losartán	50mg	-	BID
Amlodipina	5mg	10mg	QD
Clortalidona	12,5mg	25mg	QD

Hypertension Algorithm – TRINIDAD & TOBAGO

ALGORITHM 1 – ACCEPTABLE

If BP > 140/90 with No Comorbidities.

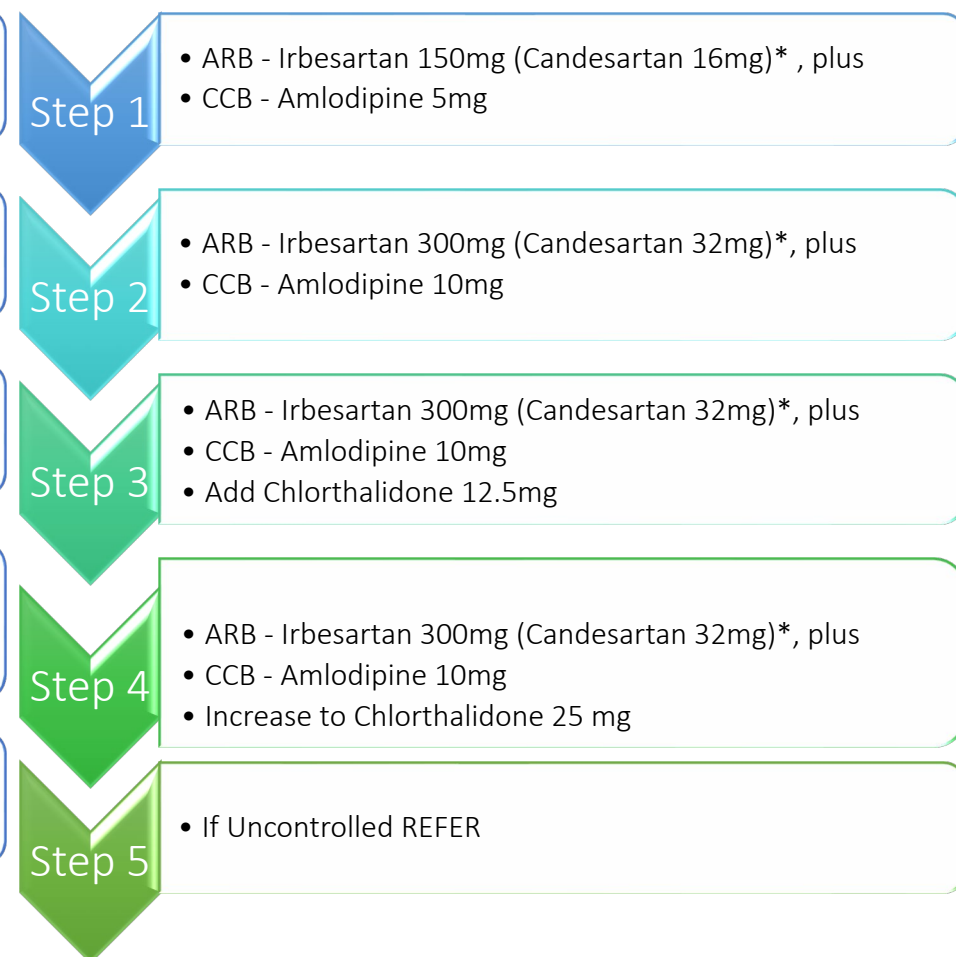
If uncontrolled (sBP>140mmHg OR dBP>90mmHg) after one month, move to next step;



ALGORITHM 1 – PREFERRED

If BP > 140/90 with No Comorbidities.

If uncontrolled (sBP>140mmHg OR dBP>90mmHg) after one month, move to next step;



AVOID ACE inhibitors and ARBs in Pregnancy

* Candesartan may be substituted if Irbesartan unavailable