

## Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el mundo.

Esta respuesta con fundamento científico se ha generado a partir del estudio de los efectos de la enfermedad cardiovascular (ECV) en las mujeres latinoamericanas, en general, y en las embarazadas, en particular.



**LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** son la **principal causa de muerte** en todo el mundo. En 2020, alrededor de **19,1 millones** de personas murieron por una **ECV**, cifra que representa el **32%** de las muertes globales.<sup>1,2</sup>



**LAS LATINOAMERICANAS** tienen mayor riesgo de sufrir un **infarto agudo de miocardio** que las mujeres del resto del mundo.<sup>3</sup>

En 2019, **2 millones** de personas **murieron** por una **ECV** en América.<sup>4</sup>



La **hipertensión arterial**, la **preeclampsia** y la **diabetes gestacional** durante el embarazo pueden **aumentar considerablemente** el riesgo de padecer una **enfermedad cardiovascular** en el futuro.<sup>5,6</sup>

## REDUCIR LAS DIFERENCIAS QUE ATENTAN CONTRA LA EQUIDAD

**Las mujeres de todas las edades deben tomarse en serio las cardiopatías** y prestar mucha atención a los factores de riesgo de ECV. Para evaluar los factores de riesgo en las mujeres debe emplearse un enfoque amplio, centrado en la alerta temprana, en las medidas necesarias para cambiar hábitos y en el tratamiento oportuno. Hay **7 determinantes sociales de la salud** que se deben abordar **para que todas las mujeres reciban la atención que merecen** durante el embarazo y el parto:



**Pobreza** (educación, trabajo, salario)



**Distancia respecto de los centros sanitarios**



**Falta de información**



**Servicios deficientes y de baja calidad**



**Creencias/prácticas culturales y rol social**



**Estado civil**



**Violencia doméstica**

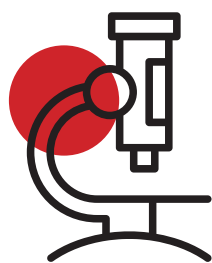
En el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), los países se han unido en torno a metas vinculadas con la reducción de la muerte prematura por enfermedades no transmisibles (ENT) y la reducción de la mortalidad materna para 2030.

**Meta 3.1:**  
**Reducir**  
la **mortalidad**  
**materna** en todo  
el mundo a menos  
de **70 por cada**  
**100 000** nacidos  
vivos.

## OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

**Meta 3.4:**  
Para 2030, **reducir**  
la **mortalidad**  
**prematura** por ENT  
en un tercio mediante  
la **prevención**  
y el **tratamiento**,  
y **promover la salud**  
**mental y el bienestar.**<sup>8</sup>

### LLAMADA A LA ACCIÓN



**Aumentar**  
la **representación**  
**de las mujeres** en las  
investigaciones realizadas  
en **América Latina.**

**Mejorar la atención**  
**prenatal** y otros servicios  
esenciales para las mujeres  
latinoamericanas, de acuerdo  
con las leyes nacionales.



**Mejorar la prevención primaria de**  
**las enfermedades cardiovasculares**  
en las **mujeres latinoamericanas.**

**Avanzar en el entrenamiento**  
**del personal sanitario** para  
mejorar la gestión de las ECV  
y la salud materna.



1 Tsao CW, Aday AW, Almarzooq ZI, Alonso A, Beaton AZ, Bittencourt MS, Boehme AK, Buxton AE, Carson AP, Commodore-Mensah Y, Elkind MSV, Evenson KR, Eze-Nliam C, Ferguson JF, Generoso G, Ho JE, Kalani R, Khan SS, Kissela BM, Knutson KL, Levine DA, Lewis TT, Liu J, Loop MS, Ma J, Mussolino ME, Navaneethan SD, Perak AM, Poudel R, Rezk-Hanna M, Roth GA, Schroeder EB, Shah SH, Thacker EL, VanWagner LB, Virani SS, Voecks JH, Wang NY, Yaffe K, Martin SS. Heart Disease and Stroke Statistics-2022 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*. Feb. 2022 22;145(8):e153-e639. doi: 10.1161/CIR.0000000000001052. Adelanto en línea 26 ene. 2022. Fe de erratas en: *Circulation*. Sep. 2022 6;146(10):e141. PMID: 35078371.

2 Calazans JA, Queiroz BL. The adult mortality profile by cause of death in 10 Latin American countries (2000-2016). *Rev Panam Salud Publica*. Ene 2020 14;44:e1. doi: 10.26633/RPSP.2020.1. PMID: 31966038; PMCID: PMC6966090.

3 Lanas F, Avezum A, Bautista LE, Díaz R, Luna M, Islam S, Yusuf S; Investigadores de INTERHEART en América Latina. Risk factors for acute myocardial infarction in Latin America: the INTERHEART Latin American study. *Circulation*. Mar. 2007 6;115(9):1067-74. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.106.633552. PMID: 17339564.

4 Cardiovascular disease burden in the Region of the Americas, 2000-2019. Portal de datos ENLACE. Organización Panamericana de la Salud. 2021

5 Benschop L, Duvekot JJ, Roeters van Lennep JE. Future risk of cardiovascular disease risk factors and events in women after a hypertensive disorder of pregnancy. *Heart*. Ago. 2019;105(16):1273-1278. doi: 10.1136/heartjnl-2018-313453. Adelanto en línea 7 jun. 2019. PMID: 31175138; PMCID: PMC6678044.

6 Staff AC, Redman CW, Williams D, Leeson P, Moe K, Thilaganathan B, Magnus P, Steegers EA, Tsigas EZ, Ness RB, Myatt L, Poston L, Roberts JM; Global Pregnancy Collaboration (CoLab). Pregnancy and Long-Term Maternal Cardiovascular Health: Progress Through Harmonization of Research Cohorts and Biobanks. *Hypertension*. Feb. 2016;67(2):251-60. doi: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.115.06357. Adelanto en línea 14 dic. 2015. PMID: 26667417.

7 M.A. del Sueldo et al: Guía SIAC prevención CV primaria en la mujer, pag. 11. ISSN1405-9940 eISSN: 1665-1731.

8 United Nations, The 2030 Agenda and the Sustainable Development Goals: An opportunity for Latin America and the Caribbean (LC/G. 2681-P/Rev. 3), Santiago, 2018.