



sea

Sociedad Española de Arteriosclerosis

NOTA DE PRENSA

LA HIPERTENSIÓN CAUSA CASI 11 MILLONES DE MUERTES CARDIOVASCULARES POR AÑO EN EL MUNDO, Y 46.000 SOLO EN EN ESPAÑA

La SEA asegura que, con los tratamientos ya disponibles, se podrían tener controlados al menos al 80% de los pacientes, pero no pasamos del 35%

Barcelona, 15 de mayo de 2026.- Este domingo, 17 de mayo, se celebra el **Día Mundial de la Hipertensión Arterial** y, por ese motivo, la **Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA)** quiere concienciar a la población y a los profesionales de la salud de la gravedad de esta enfermedad, que está poco controlada, a pesar de ser el más mortal de los factores de riesgo cardiovascular. La hipertensión arterial causa **casi 11 millones de muertes cardiovasculares por año en todo el mundo, y 46.000 muertes anuales solo en España**. Estas cifras suponen más del doble de la mortalidad causada por otros factores de riesgo vascular, como la obesidad, la diabetes, la dislipemia, el tabaquismo o la contaminación atmosférica.

Solo reduciendo en 10 mm Hg la presión arterial sistólica (la máxima) de un paciente, reduciríamos también en un 25% su riesgo de enfermedad coronaria y en un 36% el riesgo de ictus, atribuibles a la elevación de la presión arterial. El mensaje que quiere lanzar la SEA es que estos objetivos de reducción son relativamente fáciles de conseguir con las herramientas terapéuticas que tenemos a disposición. Y, sin embargo, no se está haciendo.

Escaso control

El **Dr. Pedro Armario**¹, miembro de la SEA y uno de los mayores expertos en hipertensión de España, asegura que *“tenemos un arsenal terapéutico que funciona y no tiene costes elevados. Con los antihipertensivos de primera línea, que se pueden adquirir en forma de genéricos, podríamos ya controlar a un 85 o un 90% de los hipertensos. Pero en nuestro país no pasamos del 35%, y esto mismo ocurre en la mayoría de países de todo el mundo. Algunos pacientes ni siquiera saben que son hipertensos. Pero entre los que lo saben y son tratados, el control de la enfermedad llega solo al 50%”*.

Una de las causas de este escaso éxito en el control de esta enfermedad son los **problemas de adherencia**, es decir, que el paciente, por algún motivo, no sigue su pauta de medicación. *“La segunda razón igualmente preocupante”, según el Dr. Armario, “es la inercia terapéutica. Cuando todas las guías internacionales señalan*

Para más información contactar con:

Ester López - Comunicación SEA

Móvil: 658 612 437 // WhatsApp: +39 329 943 6403

comunicacion@se-arteriosclerosis.org

www.se-arteriosclerosis.org



sea

Sociedad Española de Arteriosclerosis

que en 3 meses deberíamos tener controlada la presión arterial de cualquier paciente, si está bien tratado, y la adherencia es adecuada, en un 30% de los casos continúan las presiones elevadas durante años, sin modificaciones de tratamientos”.

*“La estrategia, por tanto, es aplicar y hacer lo que ya sabemos que tenemos que hacer: el manejo de la presión arterial ha de ser integral, junto con el resto de factores de riesgo vascular”, insiste el Dr. Armario. Y añade: “Los **Estándares 2026 de la SEA** explican lo esencial para el control de la presión arterial, y son, seguramente, el documento más completo a disposición sobre este asunto”. Los valores que indican la presencia de hipertensión arterial son iguales o superiores a 140 mmHg (presión sistólica) y o 90 mmHg (presión diastólica). Los valores óptimos están por debajo de 120 y 80, respectivamente.*

*Según el especialista, “en los **Estándares SEA** se explica que, mayoritariamente, es el médico de Atención Primaria quien tiene que controlar la hipertensión arterial y, solo cuando sea necesario, derivar al paciente a un especialista. Por ejemplo, en casos de sospecha de **hipertensión arterial secundaria** o de **hipertensión arterial resistente** (que no responde a los tratamientos combinados con 3 o más antihipertensivos a las dosis plenas toleradas)”.*

Formación

*En este sentido, el Dr. Armario advierte de que, actualmente, “no se está invirtiendo en la **formación de especialistas en hipertensión arterial**. El apoyo importantísimo que la industria farmacéutica da a la formación de los profesionales sanitarios se centra más en otras enfermedades, como la diabetes, o las dislipemias, porque en estos casos hay más proliferación de nuevos medicamentos que aportan grandes beneficios. En cambio, para tratar la mayoría de las hipertensiones trabajamos básicamente con fármacos genéricos”. Y la formación es vital porque, además, “la mayoría de expertos en este campo están en edades cercanas a la jubilación y hay un vacío de especialistas, tanto en hospitales como en Atención Primaria”, concluye.*

¹ El Dr. Pedro Armario es coordinador del Grupo de Investigación en Hipertensión y Riesgo Cardiovascular del complejo hospitalario universitario Moisès Broggi de Sant Joan Despí (Barcelona). Es también editor jefe de la *Revista Hipertensión y Riesgo Vascular* (Sociedad Española y Argentina de Hipertensión Arterial), y miembro del Comité Español Interdisciplinario para la Prevención Vascular, que coordinó entre 2016 y 2025.

*La **Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA)** es una sociedad científica que nació en 1987 por iniciativa de un grupo de médicos de diferentes especialidades. La arteriosclerosis es un proceso multifactorial en cuyo diagnóstico y tratamiento están implicados especialistas de diversas disciplinas.*

La SEA aborda este importante problema médico y social desde la investigación, la docencia y la divulgación.

Para más información contactar con:

Ester López - Comunicación SEA

Móvil: 658 612 437 // WhatsApp: +39 329 943 6403

comunicacion@se-arteriosclerosis.org

www.se-arteriosclerosis.org