

Recommandations du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs concernant le dépistage de l'hypertension artérielle

Population	Adultes âgés de 18 ans et plus, y compris ceux qui ont une tension artérielle de base moyenne et qui présentent un risque d'hypertension artérielle ainsi qu'un risque vasculaire plus élevé que la moyenne, mais qui n'ont jamais reçu de diagnostic d'hypertension artérielle auparavant. Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes qui ont déjà reçu un diagnostic confirmé d'hypertension artérielle.		
Fardeau de la maladie	Environ 4,6 millions de Canadiens adultes (19 % de la population) font de l'hypertension artérielle. La prévalence de l'hypertension artérielle augmente avec l'âge, la comorbidité et d'autres facteurs de risque.		
Intervention	Dépistage de l'hypertension artérielle		
Recommandations	<p>1. Nous recommandons la mesure de la pression artérielle au cours de toutes les visites de soins primaires appropriées.</p> <p>(Recommandation forte; données probantes de qualité moyenne)</p>	<p>2. Nous recommandons que la pression artérielle soit mesurée selon les techniques actuelles décrites dans les recommandations du Programme éducatif canadien sur l'hypertension pour la mesure de la pression artérielle en cabinet et hors cabinet.*</p> <p>(Recommandation forte; données probantes de qualité moyenne)</p>	<p>3. Pour les personnes dont le dépistage révèle une tension artérielle élevée, les critères du Programme éducatif canadien sur l'hypertension aux fins d'évaluation et de diagnostic des cas d'hypertension artérielle doivent s'appliquer pour déterminer si le patient satisfait aux critères de diagnostic d'hypertension artérielle.*</p> <p>(Recommandation forte; données probantes de qualité moyenne)</p>
Justification des recommandations	<p>Cette recommandation accorde une importance relativement élevée aux données probantes indirectes qui indiquent que le dépistage peut en réalité mener à un diagnostic d'hypertension artérielle; et que ce diagnostic peut lui-même donner lieu à un traitement efficace, réduisant ainsi l'incidence des maladies cardiovasculaires et des accidents vasculaires cérébraux.</p>	<p>Les recommandations 2012 du Programme éducatif canadien sur l'hypertension pour la mesure de la pression artérielle en cabinet ou ambulatoire ont été évaluées avec soin par le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs afin d'évaluer la qualité du processus d'élaboration des lignes directrices.</p>	<p>Les recommandations 2012 du Programme éducatif canadien sur l'hypertension pour l'évaluation et le diagnostic des cas d'hypertension artérielle ont été évaluées avec soin par le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs afin d'évaluer la qualité du processus d'élaboration des lignes directrices.</p>

Justification des recommandations (suite)	Elle accorde également une importance élevée au fait qu'aucune étude indiquant que le dépistage n'était pas efficace ou qu'il était potentiellement néfaste n'a été trouvée.	On a observé qu'elles satisfaisaient aux critères du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs relativement à l'élaboration rigoureuse de directives solides. *Veuillez consulter le site Web http://www.hypertension.ca/fr/chep/recommandations-details/mesure-de-la-pression-arterielle	On a observé qu'elles satisfaisaient aux critères du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs relativement à l'élaboration rigoureuse de directives solides. *Pour obtenir plus de détails, veuillez consulter le site Web http://www.hypertension.ca/fr/professional/chep/diagnosis-measurement/criteria-for-diagnosis-a-recommendations-for-follow-up
Détails sur les services recommandés	Pour les adultes âgés de 18 ans et plus, nous suggérons un dépistage au cours de toutes les visites appropriées, qui peuvent comprendre notamment : les visites de nouveaux patients, les examens de santé périodiques, les visites en cabinet urgentes relatives à des problèmes neurologiques ou cardiovasculaires, les visites pour le renouvellement de médicaments et d'autres visites lorsque le médecin de premier recours juge qu'il s'agit d'une occasion appropriée pour surveiller la tension artérielle. Il n'est pas nécessaire de mesurer la pression artérielle de chaque patient à chaque visite en cabinet si la situation clinique ne l'exige pas. La fréquence et le moment du dépistage de tension artérielle peuvent varier d'un patient à l'autre. Les risques d'hypertension artérielle, d'accident vasculaire cérébral et de cardiopathie évoluent au cours de la durée de vie naturelle d'une personne et augmentent avec l'âge, la comorbidité et d'autres facteurs de risque. La fréquence du dépistage peut donc augmenter en conséquence, en particulier chez les patients qui présentent plus d'un facteur de risque vasculaire. Mesurer la pression artérielle de façon normale, constante et régulière peut diminuer la nécessité de contrôles fréquents supplémentaires, tandis qu'une tendance à une tension artérielle « élevée normale » pourrait signifier que davantage de contrôles fréquents sont nécessaires.		
Considérations relatives à la mise en œuvre	Envisagez d'utiliser vos dossiers de santé électroniques pour envoyer des rappels de dépistage aux adultes de 18 ans et plus, en particulier à ceux dont vous n'avez pas mesuré la pression artérielle.		
Considérations particulières	Les adultes identifiés comme faisant partie d'un groupe ethnique à risque élevé (personnes d'ascendance asiatique orientale, autochtone ou africaine) peuvent tirer profit de contrôles plus fréquents. Les professionnels de la santé doivent rester attentifs aux occasions de dépistage des visiteurs peu fréquents et d'autres personnes n'ayant pas passé de tests de dépistage récemment.		