



# «Pese a la dieta mediterránea, hay más obesos porque al andaluz le gusta comer»

## ENTREVISTA

**José Suárez de Lezo**  
 Jefe de Cardiología del Reina Sofía

► La obesidad en Andalucía alcanza un nivel muy alto, similar al de Estados Unidos, y es un factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares

**JOSÉ CEJUDO**  
 SEVILLA

La XXV Reunión de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología, celebrada en Córdoba, ha puesto de manifiesto en una de sus conclusiones que Andalucía es, después de Galicia, la Comunidad española con un mayor índice de mortalidad por enfermedades cardiovasculares, en lo que influye sobremanera la obesidad, que en Andalucía es alta, similar a la de los Estados Unidos. José Suárez de Lezo, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Reina Sofía de la capital cordobesa, profundiza en las causas.

—¿Cuáles son los factores de riesgo que provocan esta situación?

—Hay estudios que han demostrado que en el sur de España, no solo en Andalucía, sino también en Canarias, hay una incidencia más grande de factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares. De todas formas, para tranquilidad de la población tengo que decir que esas diferencias no son significativas. Es más frecuente la diabetes, la obesidad y la vida sedentaria, y eso puede influir.

—¿Hay datos comparativos con otros países?

—Si estas comparaciones las hacemos con países como Alemania, resulta que hay una incidencia mayor de mortalidad en Alemania que en España, incluso más en Estados Unidos. Son cifras que saca el Instituto Nacional de Estadística, pero tampoco son tan malas. Cuando se miran proporcionalmente las causas de muerte cardiovascular en Andalucía, se ve que son ligeramente superiores, porque hay más factores de riesgo, y por tanto más incidencia de la enfermedad cardiovascular, que incluye el corazón, las arterias, las arterias que van al cerebro, los ictus... Por contra, en Andalucía hay una dieta mediterránea más saludable que en otros sitios, por supuesto que en Alemania.

—¿En Andalucía estamos reñidos con la dieta mediterránea?

—No. Andalucía tiene un tipo de dieta muy mediterránea, saludable desde el punto de vista cardiovascular. Otra cosa es que haya más obesidad.

—¿A qué se debe?

*«El infarto tiene un tratamiento súper eficaz»*

—¿Cuáles son las enfermedades cardiovasculares más comunes en Andalucía?  
 —Las coronarias. Y la que tiene un tipo de tratamiento súper eficaz es el infarto agudo de miocardio. Es cierto que al prolongarse la edad media de la vida, enfermedades degenerativas como la esclerosis aórtica están aumentando. Antes la única solución era muy traumática. Había que intervenir quirúrgicamente a los ancianos. Ahora, afortunadamente, la aparición de las prótesis percutáneas (a través de la piel) está siendo un alivio para un tipo de población que lo único que tenían era un alto sufrimiento. Ahora se hace la intervención percutánea con unos resultados muy buenos.

—A que nos gusta comer a los andaluces. También hay una tendencia a la vida sedentaria. El tabaquismo sigue siendo algo importante. Por contra, añadiría que el sistema de Salud andaluz proporciona una ayuda para este tipo de enfermedades cardiovasculares muy importante, lo cual debería tranquilizar a los andaluces. Desde el punto de vista comparativo en lo que se refiere a las enfermedades cardiovasculares Andalucía se posiciona muy bien a nivel nacional y a nivel casi internacional.

—¿Estamos a la altura del resto de las comunidades?

—Estamos a nivel europeo, muy alto. El sistema andaluz de Salud ha compaginado en este periodo de crisis la austeridad, necesaria, y el perseverar con la innovación. El actual director del Servicio Andaluz de Salud lo hizo como gerente en nuestro Hospital Reina Sofía y pretende hacerlo en el resto de Andalucía.



VALERIO MERINO

—En las conclusiones del encuentro se habla de las dificultades de los andaluces para acceder a hospitales de alta tecnología...

—Esos comentarios se han hecho porque no es lo mismo montar un tratamiento del infarto en Logroño que en Andalucía. No es que falten hospitales, ni mucho menos, pero hay que tener en cuenta que cuando se debe tratar un infarto, el tiempo límite para acceder a un hospital donde exista un

programa de atención son noventa minutos. En la provincia de Córdoba, las personas que están en la Sierra tienen muy difícil llegar al Reina Sofía en menos de noventa minutos. Pero no pasa nada, porque hay otros medios para administrar unos fármacos que dan un respiro y poder acudir con más tiempo. Pero el límite de los noventa minutos repito, no es lo mismo en Logroño, donde todo es rápido, llano y pequeño, que en Andalucía, con una dimensión mucho mayor y con zonas montañosas.

—¿Cuáles son las técnicas más avanzadas que se emplean en Andalucía?

—Es difícil decirlo porque todo está en una continua progresión. Desde el año 1978 hasta la actualidad no se ha dejado de crecer. En los próximos días tenemos una reunión internacional en Córdoba sobre válvulas percutáneas. Ahora se implantan en la válvula aórtica, pero en el futuro también se hará en la mitral.



**Otros riesgos**  
*«Hay una tendencia a la vida sedentaria y el tabaquismo sigue siendo importante»*