



# Diabetes, el peor enemigo del corazón

**Servicio de Cardiología de Hospitales San Roque Maspalomas.** El doctor Ernesto Amalfi alerta sobre el cada vez más importante número de personas jóvenes, además de fumadores, con cardiopatías isquémicas

GABRIEL SUÁREZ / MASPALOMAS

En el mundo globalizado en el que vivimos ahora, se extienden de una manera muy rápida y eficaz los tratamientos de las cardiopatías. Hace algo más de una década, la mortalidad hospitalaria por infarto agudo de miocardio era superior a un 20%, ahora esa cifra se ha reducido notablemente. Se calcula que es de menos de un 5%. Esto es consecuencia de los enormes avances registrados en cardiología. El doctor Ernesto Amalfi, responsable del servicio de Cardiología del Hospital San Roque Maspalomas, asegura que en el Sur de Gran Canaria «no hay más ni menos cardiopatías que en el resto de la isla» y que en su consulta prevalecen los controles cardiológicos de rutina, problemas de hipertensión, arritmias y cardiopatías isquémicas.

Por volumen asegura que son mayoría las consultas por hipertensión, aunque se dan con mayor frecuencia las visitas de los pacientes con cardiopatías isquémicas, infartos y anginas de pecho. En cuanto a las edades de estos paciente, indica que en cardiopatías isquémicas prevalecen las personas mayores de 60 años, y en hipertensión, son mayoría los pacientes menores de 60 años.

«Me llama la atención en consulta la cantidad de gente joven, sobre todo hombres fumadores, con casos de cardiopatías isquémicas». «No son muy muy frecuentes, pero para la frecuencia que debería tener en personas de 40 años, veo que han aumentado por encima de la media, y esto es porque no se dan cuenta del alto riesgo de fumar». «En mujeres no es tanto porque la mujer está protegida hormonalmente, entonces no se ve tanto», apunta. Conviene destacar que en general el infarto de miocardio en la mujer suele aparecer unos 10 años más tarde.

En cuanto a la prevención y cuidado del corazón, el doctor Amalfi expresa que los estudios cardiológicos son necesarios en personas con síntomas o con algún tipo de riesgos y que las medidas de prevención o el cuidado pasa fundamentalmente por llevar una vida sana, con adecuada alimentación y no fumar. «El peor enemigo del corazón es la diabetes y la combinación diabetes-tabaco o azúcar-cigarro es muy mala compañía, y si a esto se le suma hipertensión, entonces estamos ante un cóctel explosivo de consecuencias muy negativas», afirmó.

Amalfi señala que para mantener un corazón sano «una persona joven no tiene que fumar, debe practicar deportes de forma habitual y evitar la obesidad, porque la obesidad a largo plazo es también un factor de riesgo para tener hipertensión y diabetes», aseguró.



**Especialista.** El cardiólogo Ernesto Amalfi junto al equipamiento con el que atiende a sus pacientes en Hospitales San Roque Maspalomas.

## DESFIBRILADOR MEDIOS QUE SALVAN VIDAS

El doctor Ernesto Amalfi califica de imprescindible la instalación de desfibriladores automáticos. «Salvan vidas», afirma el facultativo quien defiende a rajatabla estos equipamientos. «Está demostrado que los desfibriladores deben estar en sitios de concurrencia masiva de público y que cuenten con un personal mínimamente cualificado, porque las causas de muerte no es propiamente el infarto sino la arritmia provocada por ese infarto y el desfibrilador lo que hace es cortar esa arritmia y salvar la vida del infartado», indicó.

*«La combinación de diabetes con tabaco e hipertensión arterial es un cóctel explosivo peligroso»*

*«Para mantener un corazón sano hay que llevar una dieta equilibrada, hacer deportes y no fumar»*

*«Cardiología es la especialidad que más ha progresado en los últimos años en todo el mundo»*

## Preparados para las pruebas básicas

El servicio de Cardiología de Hospitales San Roque Maspalomas ofrece a los pacientes del Sur de la isla y a los turistas que visitan la zona un atención acuerdo con los avances más actuales en el sector. El responsable del área, el doctor Ernesto Amalfi, señala que están preparados para hacer a las personas que así lo requieran o necesitan todos los estudios básicos, como son electrocardiogramas, ecocardiogramas, pruebas de esfuerzo y evaluación con Holter. «Los estudios con los que no disponemos en este hospital, como pueden ser el cateterismo cardíaco o el escáner

coronario y escáner cardíaco, los hacemos en el hospital San Roque en Las Palmas de Gran Canaria». «Nosotros no enviamos a los pacientes a otro hospital a ciegas, sino que se coordina desde aquí tanto si tienen que ir a San Roque Las Palmas como si son enviados para cirugía a Hospital Rambla, en Tenerife», aclara el doctor Amalfi. Por tanto la mayoría de los procedimientos con los pacientes de cardiología se realizan de forma compartida entre Hospitales San Roque Maspalomas y San Roque Las Palmas. «El paciente que llega con un dolor en el pecho es es-

tudiado y una vez diagnosticada la angina o la cardiopatía isquémica, entonces el servicio de Cardiología de Maspalomas se pone en contacto con San Roque Las Palmas, que es donde se realiza el cateterismo cardíaco, y una vez practicada esta prueba, el paciente vuelve a la consulta a San Roque Maspalomas para su seguimiento; todo esto sin que el paciente tenga que pedir cita o hacer otro trámite previo», señala Amalfi. Respecto a la procedencia de los pacientes, el responsable de Cardiología señala que por su ubicación, en la zona turística de Melone-

las, el hospital San Roque Maspalomas tiene mucha temporalidad. «Tenemos una base de pacientes canarios, y en invierno aumento el número de pacientes extranjeros, muchos de ellos llegan con diagnóstico, que vienen a control, pero otros producen su patología estando de vacaciones aquí», comenta el facultativo. Como dato curioso, destaca que muchos pacientes extranjeros que pasan seis meses en el Sur y que han sido diagnosticados en San Roque, hacen todo el seguimiento en este hospital y sin acudir al médico en su país de origen.