

Un estudio realizado en Valencia indica que el 67% de pacientes varones tiene más riesgo

# Más de la mitad de personas con diabetes mueren de enfermedad cardiovascular

EUROPA PRESS

SEVILLA

El control de los factores de riesgo cardiovascular, como la dislipemia, la hipertensión arterial, la obesidad o el tabaquismo, son claves a la hora de reducir la morbilidad de las personas que padecen diabetes mellitus tipo II, según se ha puesto de manifiesto durante un seminario sobre las complicaciones cardiovasculares en la diabetes celebrado este fin de semana en Carmona (Sevilla), bajo la organización de Merck Sharp & Dohme (MSD).

Aunque popularmente la diabetes se identifica con una elevación del nivel de azúcar en sangre, esta alteración metabólica conlleva además complicaciones microvasculares (afectación de la retina, insuficiencia renal) y cardiovasculares (enfermedad arteriosclerosa, infartos, embolias cerebrales, afectación periférica), que incrementan sustancialmente la morbilidad y la mortalidad asociada a esta enfermedad y reducen la calidad de vida de las personas que la padecen.

En concreto, según comentó el doctor Josep Franch, especialista en medicina de familia del centro de salud Raval Sud en Barcelona, se estima que entre el 50 y el 80% de los diabéticos fallecerá por problemas cardiovasculares, de ahí que en su opinión los facultativos deban preocuparse por vigilar, no sólo el nivel de glucemia de estos enfermos, sino también las posibles alteraciones del campo cardiovascular, especialmente los niveles de colesterol LDL y HDL y la tensión arterial diastólica. Del mismo modo, aseguró de forma tajante que «un diabético no debería fumar jamás» y que es necesario «crear una conciencia social sobre este asunto».

Las últimas evidencias científicas indican que la posibilidad de que un diabético tenga una enfermedad cardiovascular es tres veces superior a la que tiene una persona que no es diabética. Igualmente, el diabético tiene mayor probabilidad de muerte en



Para evitar el riesgo es importante seguir un estilo de vida saludable.

J. ALEIXANDRE

un evento cardiovascular y peor evolución que un enfermo no diabético.

Por ello, junto a las recomendaciones de seguir dietas y estilos de vida saludables y el control adecuado de la glucemia y la tensión arterial, los expertos apuntan la necesidad de ofertar a los diabéticos un tratamiento hipolipemiente que les ayude a

reducir este riesgo cardiovascular aumentado. En este sentido, el doctor Jorge Navarro, del centro de salud Salvador Pau en Valencia, presentó los resultados de un estudio epidemiológico realizado en Valencia para conocer el perfil y manejo de riesgo cardiovascular de los diabéticos tipo 2 y que apuntan que dicho riesgo es elevado o muy elevado en

el 67% de los hombres y en el 38% de las mujeres estudiados.

Asimismo, el informe subraya que existe una elevada utilización de terapias farmacológicas en el tratamiento de los factores de riesgo, si bien hay un porcentaje importante de pacientes que no alcanzan los objetivos lipídicos establecidos por las diversas sociedades científicas.

## El 10% de tumores es hereditario

LEVANTE-EMV

VALENCIA

Entre un 5 a un 10% de los procesos oncológicos es de carácter hereditario, lo cual significa que de padres a hijos se transmite la predisposición a padecerlos. En la actualidad se conocen algunos tipos de cáncer familiar, como el de mama, caracterizado por la presencia de los oncogenes BCRA 1 y BCRA 2; el de colon de-

rivado de poliposis familiar; determinados tumores localizados en el ovario...

La Sociedad Española de Oncología Médica, que dirige el jefe de servicio del Instituto Valenciano de Oncología (IVO) Vicente Guillem, ha organizado para el próximo 9 de febrero, viernes, el primer simposium nacional que abordará el cáncer hereditario.

El encuentro tendrá lugar en el Palau de la Música de Valencia y, además del doctor Guillem, asistirán el doctor Carlos Fernández Martos, presidente del comité organizador del simposium y especialista del IVO; el doctor Henry Linch, director del Instituto de Cáncer Hereditario de la Universidad de Creighton de Nebraska, y el doctor Javier Benitez, miembro

del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas y responsable del genética del cáncer de este centro, entre otros expertos.

También se darán a conocer los resultados de los estudios realizados hasta la fecha que valoran la validez de los programas de seguimiento con familias de riesgo, así como tratamientos profilácticos y quimioprevención.