

CARDIOLOGÍA CUANDO LA POBLACIÓN JOVEN OBESA Y DIABÉTICA ACTUAL ALCANCE ENTRE LOS 40 Y LOS 60 AÑOS

Diabetes y obesidad provocarán un repunte de la cardiopatía isquémica

→ Aunque un tercio de los casos de infarto de miocardio se presentan de forma súbita, alrededor del 90 por ciento de los que sufren esta patología cardiaca o una angina de pecho,

tienen previamente factores de riesgo. Algunos de ellos ya se están controlando, pero están surgiendo de forma progresiva otros como la obesidad y la diabetes.

■ Enrique Mezquita Valencia

El XIII Simposio Internacional de Cardiopatía Isquémica, celebrado en Valencia, ha puesto de manifiesto que el aumento de la incidencia de obesidad y diabetes en la población joven significará un más que probable repunte de la patología a medio plazo, además de minimizar el éxito del control de otros factores.

Alfredo Bardají, presidente de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), organizadora del acto, ha destacado que "si bien hay factores de riesgo que se están controlando a nivel mundial, como el tabaquismo, la hipertensión y el colesterol, están surgiendo de forma progresiva otros, sobre todo obesidad y diabetes, que ya tienen un impacto importante en la juventud. Por ello, aunque se podría esperar un control de esta enfermedad, sin duda habrá un repunte cuando toda la población joven obesa y/o diabética actual alcance entre los 40 y los 60 años".



Alfredo Bardají, presidente de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), y Juan Sanchís, vocal de la SEC.

Bardají ha admitido que es "difícil calibrar el impacto del problema" y ha hecho hincapié en la necesidad de que tanto los profesionales como la población general tengan en cuenta esta realidad. "Los cardiólogos tenemos tendencia a centrarnos en la fase grave, pero hay que recordar que ésta se inicia de 15 a 30 años antes, que es cuando se deben empezar a tomar medidas".

La cardiopatía isquémica tiene diversas consecuencias sobre la salud cardiovascular, como el infarto agudo de miocardio, la angina de pecho y la muerte súbita. En España se producen anualmente alrededor de 70.000 casos de infarto agudo de miocardio, lo que le sitúa como la primera causa de muerte en nuestro país. De esos casos, según señalan los expertos, sólo ingresan en el

hospital entre 40.000 y 42.000, mientras que el resto fallece antes como consecuencia de muerte súbita.

Medidas previas

Aunque un tercio de los casos de infarto de miocardio se presentan de forma súbita, alrededor del 90 por ciento de los pacientes que sufren un infarto o una angina de pecho presentan previamente factores de

riesgo. Por ello, Juan Sanchís, vocal de la Sección y miembro del comité organizador, ha insistido en la necesidad de que el sistema sanitario identifique a los sujetos con riesgo de fallecer a consecuencia de una enfermedad cardiovascular. En esta línea, Sanchís ha aconsejado "cribados, estudios en primaria y análisis rutinarios en la población" para detectar casos de hipertensión o hipercolesterolemia.

Respecto al control en nuestro país, Bardají ha señalado que los resultados del registro *Máscara* (Manejo del Síndrome Coronario Agudo. Registro Actualizado) revelan que "globalmente el abordaje es satisfactorio", aunque también muestran una elevada diversidad entre las distintas autonomías y los propios centros. Ha añadido que "gracias a los estudios realizados hemos comprobado una gran mejora en los últimos 10-15 años, pero aún nos queda un largo camino, como al resto de países de nuestro entorno".