



O.J.D.: 66540
E.G.M.: 384000
Tarifa (€): 809

La Voz de Santiago

Fecha: 28/10/2010
Sección: SANTIAGO
Páginas: 1,5

SANIDAD

**El 15% de los enfermos
graves de corazón
desconocen que a su
vez padecen diabetes » L5**



Cardiología del CHUS lo demostró tras estudiar mil pacientes ingresados en la Unidad Coronaria

Un 15% de los enfermos graves de corazón no saben que son diabéticos

Joel Gómez

SANTIAGO/LA VOZ. Un 15% de los enfermos de corazón graves ingresados en la Unidad Coronaria del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS) son diabéticos no diagnosticados. Una forma rápida y fiable de confirmar si padecen diabetes es mediante un análisis que determine su nivel de hemoglobina glicosilada, una proteína de la sangre que es un buen marcador para este síndrome, según un estudio realizado en mil pacientes con infarto de miocardio y síndrome coronario agudo tratados en Santiago los últimos años.

Belén Cid, cardióloga del CHUS, defendió un estudio sobre este asunto, que fue valorado entre los seis mejores trabajos de investigación presentados al reciente congreso español de Cardiología, celebrado en Valencia. Este trabajo «ten moita importancia dende o punto de vista do pronóstico, diagnóstico e terapéutico, porque tamén nos sirve para ver cal é o nivel de control dos doentes», manifiesta esta especialista.

«É coñecido que o 30% dos doentes que ingresan nunha Unidade Coronaria son diabéticos, e desde o inicio xa se ten iso en conta no seu tratamento. A novidade deste estudo é que se pode confirmar sobre un 15% máis de persoas que non sabían

que padecían de diabete cando ingresaron na unidade coronaria, e con só unha determinación analítica», afirma Belén Cid.

La hemoglobina glicosilada es un marcador mejor que la glucemia en ayunas, prueba más habitual hasta ahora para determinar el padecimiento de diabetes: «É unha boa proba para desenmascarar pacientes diabéticos que non se sabía que o eran», resalta esta cardióloga.

Para el jefe de Cardiología del CHUS, José Ramón González Juanatey, «este estudio evidencia igualmente como a hemoglobina glicosilada identifica doentes con risco maior. E é bo que este marcador se use para o diagnóstico da diabete, e tamén para identificar grupos de pacientes que probablemente se teñan que tratar de forma máis intensiva. Hai que asociar a hemoglobina glicosilada a unha evolución peor».

Esta investigación del CHUS «dá moita forza á recomendación deste ano da Asociación Americana de Diabete, que recomienda a utilización da hemoglobina glicosilada como marcador diagnóstico. E tamén é relevante para aconsellar que se use ese mesmo marcador para identificar a pacientes que non estaban diagnosticados de diabete e que requiren un tratamento máis intensivo. E iso é a primeira vez que se demostra a



González Juanatey y Belén Cid, autores del estudio | PACO RODRÍGUEZ

LAS FRASES

Belén Cid
 CARDIÓLOGA DEL CHUS

«A novidade deste estudo é que confirma sobre un 15% máis de persoas que non sabían que padecían de diabete ao ingresar na Unidade Coronaria»

José R. González Juanatey
 CARDIÓLOGO DEL CHUS

«Hai conclusións deste traballo que son a primeira vez que se demostran a nivel mundial»

nivel mundial», agrega González Juanatey.

La hemoglobina glicosilada sirve así para identificar a pacientes que son diabéticos y que

no lo sabían, e igualmente para que se traten de manera diferente a como se trataban los ya diagnosticados, por sus mayor riesgo de padecer síndrome coronario agudo, insisten Cid y González Juanatey.

Experiencia

Una investigación como esta es posible porque el CHUS es el único centro gallego donde todos los enfermos coronarios agudos dependen exclusivamente de Cardiología y son tratados únicamente por cardiólogos. «Iso dá ao noso hospital sobre síndrome coronario agudo, pois dispomos dunha das bases de datos máis importantes de España e de gran experiencia no tratamento», explica González Juanatey.

Ambos especialistas afirman que en el CHUS se tratan anualmente unos 500 pacientes con síndrome coronario agudo.

Otro estudio reciente realizado en Cardiología del CHUS se publicó en *Circulation*, una revista de referencia internacional de la especialidad, demuestra acerca del riesgo de sangrar a los pacientes que la recomendación existente en Estados Unidos es también aplicable a la población española, y es también la primera vez que se evidencia en un país europeo, según González Juanatey.