



Miercoles 23 de Septiembre de 2009

MENORCA.info



nuboso con lluvia



nuboso



intervalos nubosos

Hemeroteca

Buscar

Usuario

Contraseña

Entrar

Registro

[Portada](#) | [Opinión](#) | [Buzón del lector](#) | [Insular](#) | [Balears](#) | [Nacional](#) | [Internacional](#) | [Deportes](#) | [El humor de zaca](#) | [Viñeta del día](#)
[Agenda Menorca](#) | [El tiempo](#) | [Farmacias](#) | [Gasolineras](#) | [Transportes](#) | [Galería cultural](#) | [Cartelera](#) | [Convocatorias](#) | [Teléfonos de interés](#)

Actualizada el: 2009-09-21

Roberto Elosúa Llanos, investigador del Grupo de Epidemiología y Genética Cardiovascular del IMIM y del Cibersp

"Las leyes antitabaco han reducido los infartos un 12 por ciento en Europa"

El epidemiólogo recalca que a pesar de los grandes avances logrados por la farmacología en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares el reto de la sociedad debe ser la prevención

Ángeles M. Obispo Maó

El epidemiólogo Roberto Elosúa Llanos (Irún, 1964) imparte el curso "Las dimensiones de las enfermedades cardiovasculares en España" en la XX edición de Escola de Salut Pública que se celebra esta semana en el Lazareto de Maó. Elosúa es investigador del Grupo de Epidemiología y Genética Cardiovascular del IMIM (Instituto Municipal de la Investigación Médica de Barcelona) e investigador del Cibersp (Centro de Investigación Biomecánica en Red en Epidemiología y Salud Pública). El curso que imparte aborda un amplio campo de las patologías cardiovasculares, desde el análisis de los factores bioquímicos básicos, pasando por el estudio de los marcadores genéticos que intervienen en el desarrollo de esta patología hasta la metodología más efectiva para prevenir la enfermedad en la sociedad en su conjunto.



Roberto Elosúa Llanos. El epidemiólogo imparte un curso en la Escola de Salut Pública del Lazareto

¿Qué tal está el corazón de los españoles?

Si lo comparamos con otros países del norte de Europa tenemos una tasa de mortalidad tres y cuatro veces inferior. Pero las enfermedades del corazón son la principal causa de muerte en España. En el año 2007 murieron en nuestro país 125.0000 personas por enfermedades cardiovasculares.

¿Esta cifra se está incrementando?

En números absolutos sí, aunque también se observa una tendencia a su estabilización. Ese aumento está relacionado con el envejecimiento de la población.

¿Qué factores de riesgo influyen en esta enfermedad?

Los niveles altos de colesterol, de tensión arterial, de azúcar, el tabaquismo y la falta de actividad física.

¿Cómo afecta el colesterol y la vida sedentaria?

Sabemos actualmente que el colesterol LDL o colesterol malo produce arterioesclerosis, pero fundamentalmente el LDL que se oxida. Éste se deposita en las arterias y acelera un proceso de inflamación causando la aparición de las enfermedades cardiovasculares.

¿Hasta qué grado influyen los factores genéticos para acumular ese tipo de colesterol y no otro ?

En los últimos años hemos identificado unos 15 factores genéticos que provocan que una persona tenga más riesgo de sufrir un infarto agudo de miocardio. Algunos de estos factores sí están relacionados con el metabolismo del colesterol, pero la mayoría no. En realidad no sabemos muy bien por qué estos factores genéticos se asocian con la enfermedad.

¿Entonces es difícil detectar y prevenirla?

Es difícil detectarla, pero hay muchas formas de prevenirla. Como individuos podemos hacer muchas cosas, el sistema sanitario también - y ya las hace-, y la sociedad en general también tiene igualmente la obligación de hacerlas.

¿Como individuo qué puedo hacer para prevenirla?

Tenemos que adoptar estilos de vida cardiosaludables, es decir, hacer un poco de actividad física, caminar unos 20 ó 30 minutos al día. También hay que volver a la dieta mediterránea de nuestros padres y abuelos donde consumamos más verduras, legumbres y pescados.

¿Y el sistema sanitario qué puede hacer?

Tiene que ser capaz de identificar a las personas que tienen más riesgo de desarrollar la enfermedad. Hablo de hacer analíticas para controlar el colesterol, la tensión arterial y el nivel de azúcar para tratar estos síntomas.

¿Esto implicará un mayor esfuerzo en Atención Primaria?

Sí, ya hoy día el sistema sanitario realiza una gran labor de prevención. La incidencia de infartos agudos de miocardio está más o menos estable, pero se está retrasando la edad de aparición de la enfermedad y esto se debe a la contribución de los médicos de Atención Primaria que están diagnosticando, tratando y controlando más los factores de riesgo.

Y el tercer ámbito que comenta, el de la sociedad.

A nivel social nuestros gobernantes deben legislar y promover que la sociedad adopte modelos de vida saludables. Deben promover la práctica de actividad física en los niños en las escuelas, promover leyes como la Ley antitabaco. Un estudio europeo demuestra que esta ley ha logrado reducir el número de ingresos por infarto agudo de miocardio en un 12 por ciento.

Tengo entendido que las enfermedades cardiovasculares afectan más a los hombres, pero la tasa de

Lo más leído

"Poderme ganar la vida trabajando es crucial para mí"...(+)

Villalonga: "La disculpa pública y el arrepentimiento quedan fuera de lugar"...(+)

Un camión de DHL desembarca en Maó con un polizón a bordo...(+)

La lluvia inunda S'Albufera...(+)

Sorprende y no sorprende...(+)

Galería de imágenes



[Pulse aquí para acceder a las galerías](#)

Foros de debate

¿Se ha de adaptar el dique exterior de Ciutadella para el atraque de cruceros?

ATROQUE DE CRUCEROS EN EL PUERTO DE CIUTADELLA(dijo:sssequi)

[Pulse aquí para ver los foros abiertos](#)

Últimas noticias

[Economía] TURISMO.-AENA invertirá 230 millones hasta 2013 en mejorar la seguridad de los aeropuertos de la red

[Economía] TURISMO.-Jaén acoge mañana las IV Jornadas de Aceleración Empresarial de la Industria Turística Andaluza

[Economía] Economía/Finanzas.- Solchaga dice que el afán de control de las CC.AA. sobre las cajas es un "tabú del pasado"

[Economía] TURISMO.-Costa Cruceros prevé acercar a Lanzarote a unos 72.800 turistas a finales de 2009

[Economía] Economía/Motor.- La Junta de Castilla y León espera para la próxima semana una solución "definitiva" sobre Renault

[Economía] Economía/Legal.- Visto para sentencia el juicio contra 'los Albertos' por el caso de la carta falsa

[Pulse aquí últimas noticias deportes](#)

[Pulse aquí últimas noticias economía](#)



Encuestas

¿Considera acertado el modelo de carretera como el que se construye entre Maó y Sant Lluís?

- Sí
- No
- Sólo en determinados casos

[Votar](#)

[Resultados](#)

Presenta

mortalidad es mayor entre mujeres, ¿qué hay de cierto en ello?

Las enfermedades cardiovasculares no son sólo cosa de hombres. De esas 125.000 muertes que se produjeron en 2007, un 55 por ciento fueron mujeres. El matiz es que en los hombres la principal enfermedad cardiovascular es el infarto agudo de miocardio y en las mujeres es el infarto cerebral, el ictus, la embolia. Lo que ocurre también es que cuando una mujer tiene un infarto agudo de miocardio suele ser más grave porque se produce entre cinco y diez años más tarde que en un hombre y porque las mujeres tienen más patologías asociadas -hipertensión, diabetes-. También muchas mujeres, cuando tienen síntomas, suelen acudir al hospital más tarde porque creen que esta enfermedad no es propia de ellas. Tengo que decir también que hasta no hace mucho los médicos tampoco pensaban que una mujer pudiera tener un infarto agudo y el diagnóstico se retrasaba.

¿Antes hablaba de volver a la dieta mediterránea pero creo que somos el segundo país del mundo con mayor número de personas obesas?

No sé si somos el segundo. Lo cierto es que en el sistema sanitario observamos una disminución de los factores de riesgo en la población, como el colesterol, la hipertensión. Se está diagnosticando y tratando mucho mejor. Lo preocupante es que la prevalencia de la obesidad se ha incrementado en edad infantil, esto puede implicar en un futuro un aumento de las enfermedades cardiovasculares.

¿Cuál es el futuro en materia de avances en el tratamiento de la enfermedad desde el punto de vista farmacológico o el empleo de células madre?

El gran reto es evitar que la enfermedad aparezca. Se investiga en técnicas de imagen, es decir, con resonancias magnéticas y TACS que informan sobre la situación de las arterias y también con métodos genéticos. Además, se investiga sobre los cúmulos de colesterol que no obstruyen la arteria, pero son de alto riesgo en el caso de rotura. También se investiga con células madres en personas que ya tienen la enfermedad. Cuando una persona tiene un infarto de miocardio hay un trozo del corazón que se ha muerto y hay una línea de investigación que mediante la inyección de células madres pretende regenerar ese corazón.

¿Hoy por hoy se puede recuperar esa zona dañada?

No. Si la zona es pequeña se puede hacer vida más o menos normal, pero si es más grande, ese corazón queda debilitado, pierde fuerza. Hemos avanzado en la reducción de la mortalidad mediante fármacos, pero estamos pagando un peaje muy alto que es la pérdida de calidad de vida. Por eso, el gran reto de la sociedad debe ser la prevención.

[Imprimir](#) | [Enviar](#)

Ultimos comentarios

Esta noticia ha recibido 0 comentarios

Para opinar debe entrar como usuario registrado >>

Ud Entrevista



[Pulse aquí para acceder a la sección Ud. entrevista](#)

Especiales Menorca.info



Suplementos Menorca.info



Libros comentados



Xoc Suplement Escolar



El deporte base de Menorca



Suplement cultural



Mujer hoy



XL Semanal



Portada PDF Diario Menorca

Otros servicios de interés

- Horario misas
- Efemérides
- Ocio
- Televisión
- Quienes somos
- Descargas de documentos