



# DIARIO MEDICO.COM

INICIO MULTIMEDIA ÁREA CIENTÍFICA ÁREA PROFESIONAL FORMACIÓN OPINIÓN / PARTICIPACIÓN

Portada > Área Profesional > Gestión

ESTUDIO BASADO EN EL JOSEP TRUETA

## La supervivencia en IM aumenta un 50% con laboratorio de hemodinámica

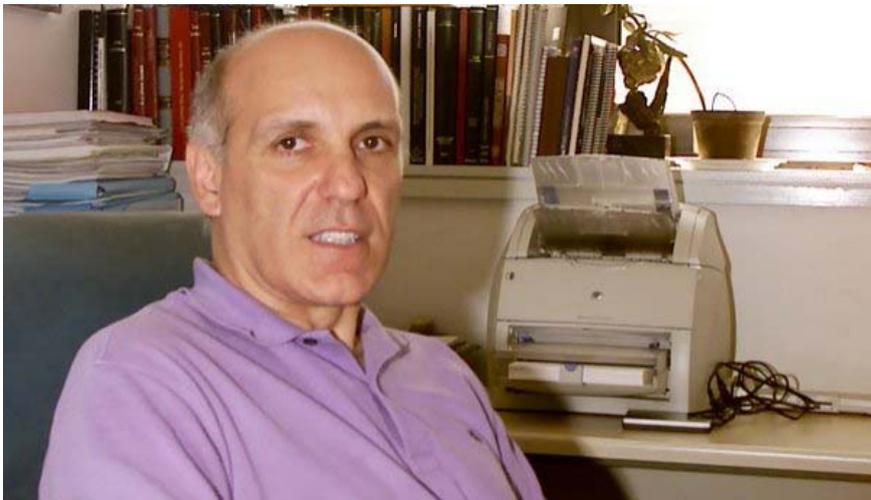
Una muestra de 1.539 pacientes reclutados en el Hospital Josep Trueta de Gerona en dos periodos diferentes, antes y después de la puesta en marcha de un laboratorio de hemodinámica, ha demostrado que este recurso logra aumentar un 50 por ciento el número de supervivientes 30 días después de sufrir un infarto de miocardio (IM).

Carmen Fernández Barcelona - Lunes, 21 de Febrero de 2011 - Actualizado a las 00:00h.

☆☆☆☆☆ ¡vota!

0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)



Jaume Marrugat, del IMIM.

Disponer de un laboratorio de hemodinámica donde realizar cateterismos aumenta un 50 por ciento el número de supervivientes a los 30 días de haber sufrido un infarto de miocardio (IM), que no a los dos años, en cuyo caso la supervivencia de los superaron el primer mes se mantiene, pero dependiendo más de los fármacos para prevención secundaria.

Esta es la principal conclusión de un estudio realizado por Daniel Bosch, Rafael Masia, Joan Sala y Ramon Brugada, del Hospital Universitario Josep Trueta de Gerona, en colaboración con Joan Vila, Roberto Elosua, Isaac Subirana, María Grau y Jaume Marrugat, del Grupo de Investigación sobre Genética y Epidemiología Cardiovascular del Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM), de Barcelona. También han participado expertos de atención primaria y de los hospitales Clínico de Barcelona y de Valencia.

VISTA: [MÁS TEXTO](#)

Gal  
EP  
Los  
nun  
de  
par  
gra

Nue  
pat

Ciri  
par

El objetivo del estudio, publicado en la **Revista Española de Cardiología**, era determinar si el cateterismo aplicado precozmente estaba mejorando o no la supervivencia. Para ello se analizaron los datos de 1.539 pacientes reclutados en dos periodos, entre 1995-1997 y 1999-2003; es decir, antes y después de la puesta en marcha de un laboratorio de cateterismos en el centro de agudos (en 1998; más tarde, en 2004, se creó la unidad de hemodinámica, mejor equipada). Los resultados del estudio revelaron que los 641 pacientes del primer periodo registraron una tasa de mortalidad peor que los 898 pacientes del segundo, una vez abierto el laboratorio: del 11,2 por ciento frente al 6,35 por ciento. Lo que, para los autores del trabajo, avala la puesta en marcha de una sala específica de cateterismos y la unidad de hemodinámica. Que la sala esté localizada en el propio centro se considera que incrementa el número de pacientes a los que se les realizan estas técnicas y también que se reduce el tiempo de espera y mejoran los resultados, incrementando la calidad de la asistencia y la accesibilidad. Este principio se podría aplicar a otras prestaciones de la atención a la enfermedad cardiovascular, como la cirugía cardíaca, en opinión del equipo de Gerona.



La i  
de i  
La ,  
dep

### Novedad en España

Jaume Marrugat, del IMIM, ha explicado a este diario que este trabajo supone una novedad en España porque estudia el antes y el después de poner en marcha la unidad de cateterismo, y ha precisado que a pesar de que las conclusiones son válidas también hay que tener en cuenta que el progreso no sólo ha venido de la mano de las técnicas de cateterismo sino también de la farmacología. Otro aspecto que se ha considerado es el del entrenamiento del equipo, que esperó a reclutar los pacientes del segundo periodo, cuando vio que estaba a pleno rendimiento.

A juicio de Marrugat, este tipo de unidades tienen que situarse en hospitales que atienden a un volumen importante de población y con un acceso fácil y rápido para que, en caso de IM, se pueda realizar la angioplastia primaria antes de las dos primeras horas del evento cardíaco. "En zonas aisladas o con poca población este tipo de unidades no son coste-eficientes y hay que optar por los programas de trombolisis, que sigue siendo el tratamiento de elección y da resultados de supervivencia muy similares".

☆☆☆☆☆ ¡vota!

0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)



imprimir



| tamaño



mi

### HAZ TU COMENTARIO

Escribe tu comentario

#### COMENTARIOS

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Usuario logueado

#### Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a [dminternet@unidadeditorial.es](mailto:dminternet@unidadeditorial.es)

ENVIAR

#### Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico [dminternet@undiadeditorial.es](mailto:dminternet@undiadeditorial.es).

---

Telva | El Mundo | Marca | Expansión | Yodona | Aprende Inglés | Correo Farmacéutico | Dmedicina | Jugandovoy | Expansión Y Emple

©2011. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

N