

Se prevé un aumento de las enfermedades del corazón en los próximos 35 años

Sin embargo se ha reducido la mortalidad del 18 al 4% después de un infarto de miocardio y ha aumentado del 32% al 74% la supervivencia a 10 años

30 de mayo de 2013.Una de las principales causas de muerte en España son las enfermedades cardiovasculares que suponen un elevado coste sanitario para nuestra sociedad. En España hay unas 18.000 muertes por infarto de miocardio al año, 2.000 en Cataluña y se estima que, de las 100.000 personas que han sufrido un infarto de miocardio en España, unas 30.000 mueren antes de poder llegar a un hospital debido a una muerte súbita.

El conocimiento adquirido por REGICOR (Registre Gironès del Cor) sobre las tendencias de incidencia y mortalidad de las enfermedades del corazón en Girona y el manejo y supervivencia de los pacientes con infarto de miocardio, ha permitido desarrollar técnicas para predecir cuántos casos podemos esperar en las próximas décadas. Uno de los estudios más recientes del grupo ha consistido en hacer una estimación del número de casos de infartos y la tendencia de esta patología hasta el 2049, mostrando que en los próximos 35 años habrá un ligero aumento de enfermos coronarios entre la población menor de 74 años pero en cambio se duplicarán el número de casos en los mayores de esta edad debido al envejecimiento de la población.

Sin embargo, el pronóstico de los pacientes que han presentado un infarto de miocardio ha mejorado en los últimos 35 años reduciéndose la mortalidad a 28 días, de un 18% a un 4%, y aumentando la supervivencia a 10 años, de un 32% en 1978, a un 74% en la última década. Según **Joan Sala, jefe de servicio de Cardiología del Hospital Josep Trueta de Girona e investigador del Instituto de Investigación Biomédica de Girona Dr. Josep Trueta (IdIBGi)** "El motivo de esta mejora se debe al uso de nuevos fármacos y a una más amplia utilización de la revascularización coronaria (85% de los casos) y de la coronariografía (casi en el 100% de los casos)".

REGICOR se creó hace 35 años a iniciativa de un grupo de cardiólogos del Hospital Josep Trueta de Girona y de epidemiólogos del IMIM (Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas) de Barcelona, que iniciaron en la provincia de Girona un registro de pacientes que habían sufrido un infarto de miocardio. El proyecto fue creciendo y actualmente cuenta con 10.000 participantes siendo el mayor registro de España y constituyendo uno de los grupos multidisciplinares más reconocidos de Europa en investigación cardiovascular. El proyecto evolucionó en los años 90 pasando de ser un registro únicamente hospitalario a un registro poblacional, lo que ha permitido monitorizar la población antes de llegar al hospital y establecer criterios de prevención a nivel de Atención Primaria en aquellas personas que presentan un elevado riesgo cardiovascular.

El seguimiento de más de 10.000 personas seleccionadas al azar entre los residentes de la provincia de Girona ha permitido a los investigadores conocer si las características de los pacientes que presentan un infarto han cambiado a lo largo de estos 35 años, y sobre todo conocer cómo ha cambiado el tratamiento de esta enfermedad, si estos cambios han mejorado la mortalidad del infarto de miocardio a corto y a largo plazo y hacer una estimación del número de infartos que se puedan presentar en los próximos años en Girona y por extrapolación en Cataluña y España.

"Hemos desarrollado, junto con el Departamento de Salud de la Generalitat como proyecto para definir los objetivos del Plan de Salud y Plan Director de Enfermedades del Aparato Circulatorio, un sistema de predicción poblacional de acontecimientos coronarios que llamamos CASSANDRA. Este sistema utiliza los datos de incidencia y prevalencia de REGICOR y nos permite predecir el número de posibles casos de infartos de miocardio y de angina de pecho y la tasa de incidencia por sexo y edad" explica **Jaume Marrugat, director del Programa de investigación en procesos inflamatorios y cardiovasculares del IMIM.**

REGICOR celebra sus 35 años con una Jornada científica que tendrá lugar el viernes 31 de mayo en la que se reunirán expertos del ámbito de las enfermedades cardiovasculares, donde se expondrán los hallazgos más recientes del proyecto REGICOR y las tendencias futuras de las enfermedades del corazón.

Este es un proyecto que se ha podido llevar a cabo gracias a todos los profesionales de Atención Primaria y de Cardiología de Girona, pero sobre todo a la participación desinteresada de los pacientes y de los participantes en los estudios. Como agradecimiento el equipo de REGICOR les ha invitado a participar en la Jornada y a exponer su experiencia.

Otras novedades que se presentarán en la Jornada Científica REGICOR

La implantación de la ley antitabaco ha reducido un 11% el número de infartos agudos de miocardio

El estudio REGICOR ha permitido analizar el impacto que ha tenido la ley antitabaco del año 2006 sobre la salud del corazón de los gerundenses y determinar si el número de infartos agudos de miocardio ha disminuido y si ha habido grupos de población que se han beneficiado más que otros. El estudio ha comparado los datos de 3.703 infartos ocurridos en la demarcación de Girona entre los años 2002-2006, antes de la ley antitabaco que prohibía fumar en lugares públicos y laborales, con los del período 2006-2008 una vez implantada la ley. Se ha observado que el número de casos de infartos se había reducido un 11% y que este descenso se daba sobre todo en mujeres, en la población de 65 a 74 años y en no fumadores. La reducción fue particularmente importante en los fumadores pasivos (-15%) y en las personas mayores de 65 años (-18%).

Uno de los factores de riesgo más importantes que causan el infarto agudo de miocardio es el consumo de tabaco. En España, aproximadamente el 30% de la población adulta se declara fumadora y aunque esta cifra ha disminuido ligeramente, sigue siendo alta y teniendo un gran impacto en la salud cardiovascular. Se estima que el consumo de tabaco es responsable del 20% de la carga de enfermedad cardiovascular que se presenta en los países europeos, y que la exposición pasiva al humo del tabaco causa unas 2.500 de las muertes por cardiopatía isquémica (7%) en España.

¿Qué efectos tiene la contaminación ambiental y acústica en la enfermedad coronaria?

La conferencia invitada de este año irá a cargo del Profesor Nino Künzli, *Deputy Director Swiss Tropical and Public Health Institute (Basilea, Suiza) and Head Department of Epidemiology and Public Health & Chair for Social and Preventive Medicine Medical School* de la Universidad de Basilea. El Dr.Künzli lidera, en colaboración con los investigadores REGICOR, una investigación para estudiar los efectos de la contaminación en el desarrollo de las patologías cardiovasculares. Esta colaboración ya ha permitido demostrar que la contaminación atmosférica acelera el proceso de la aterosclerosis a más del doble de su evolución media y, por tanto, aumenta la posibilidad de sufrir un infarto o un accidente cerebrovascular. Los últimos resultados apuntan también a que el nivel de contaminación acústica dentro de los hogares puede repercutir en una elevación de la presión arterial. Asimismo, y a pesar de la relativamente baja contaminación atmosférica y de ruido de las comarcas gerundenses, los resultados indican que los habitantes de los lugares que concentran más contaminación atmosférica y acústica (algunas calles de Girona por ejemplo) tienen más riesgo de padecer una enfermedad arteriosclerótica subclínica.

El papel de la genética en la enfermedad cardiovascular

Actualmente el 65% de los eventos cardiovasculares ocurren en individuos clasificados de riesgo bajo y/o intermedio, y se estima que un 15% de la población tiene predisposición genética de presentar un evento cardiovascular en el futuro. Identificar a las personas que, a pesar de tener un riesgo bajo o intermedio según los factores de riesgo clásico, tienen una predisposición genética a padecer la enfermedad, permite adoptar medidas higiénico dietéticas y terapéuticas para minimizar el riesgo futuro.

Esta determinación es posible gracias a la identificación durante los últimos años de diferentes características genéticas asociadas con un mayor riesgo de presentar un infarto de miocardio. Desde REGICOR, y en colaboración con una empresa catalana, se ha trabajado en el análisis de cómo esta información genética puede contribuir a mejorar el cálculo de la probabilidad de riesgo

cardiovascular y cómo se puede presentar esta información de una forma sencilla y comprensible, tanto para el médico como para el paciente.

Las nuevas tablas de riesgo cardiovascular

Las tablas de riesgo cardiovascular son fórmulas matemáticas que estiman la probabilidad de presentar un evento cardiovascular en los próximos 10 años. Los estudios de REGICOR han permitido observar que aunque el porcentaje de personas que presentan factores de riesgo cardiovascular en Girona es muy alto y similar al observado en otras poblaciones del Norte de Europa y Estados Unidos, el número de infartos de miocardio en Girona es tres veces inferior (es lo que se llama la Paradoja del Sur de Europa). Por este motivo se han adaptado y validado las tablas de riesgo cardiovascular a nuestro medio, tablas que ya están implantadas al Sistema de Salud de Cataluña, Islas Baleares y País Vasco, y que utilizan médicos de todo el Estado Español.

Aunque la recomendación de abstenerse de fumar y llevar una vida saludable en términos de actividad física, dieta y peso es universal, la adecuada identificación de las personas con mayor riesgo de partir un infarto está determinada por la diabetes, la hipertensión, la edad, el sexo, y su colesterol, y ofrece la oportunidad de dar tratamientos bien dirigidos a los candidatos que tienen más riesgo de presentar en el futuro estas enfermedades. Estamos trabajando para perfeccionar estos instrumentos incluyendo nuevos factores para aclarar si la población de riesgo intermedio necesita un manejo más o menos intenso de sus factores de riesgo cardiovascular.

Para más información:

Servicio de Comunicación IMIM: Rosa Manaut 699 094 833 y Marta Calsina 93 316 0680. www.imim.es
@imimat

Gabinete de Comunicación y Prensa Gerencia territorial Girona Instituto Catalan de la Salud: Glòria Ametller 972 940 240 o 647 333 280. <http://www.idibgi.org/> @htrueta @icsgirona