

Notas de Prensa

EL 93% DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A MEDICINA INTERNA HOSPITALARIA PRESENTAN RIESGO CARDIOVASCULAR



Barcelona 03/07/2009 La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), con el apoyo de MSD, ha organizado el primer 'Update Cardiometaabólico' en el que más de 200 profesionales médicos se actualizaron sobre las novedades en la investigación científica sobre las enfermedades con riesgos cardiovasculares, y en la que se destacó que el 93 por ciento de los pacientes que acuden a consultas hospitalarias de medicina interna presentan algún factor de riesgo cardiovascular.

Según datos de estudios coordinados por la SEMI, en la actualidad los médicos internistas realizan las altas de cerca del 20 por ciento de los pacientes adultos hospitalizados, de los cuales, el 80 por ciento presentan patologías cardiovasculares. En este sentido, Pedro Conthe, presidente de la SEMI y jefe de sección de Medicina Interna del Hospital Gregorio Marañón, afirmó que es importante que la comunidad médica trate intensivamente a los pacientes que presentan riesgo metabólico, antes de que la enfermedad tenga complicaciones y su solución sea más difícil. Sobre las principales preocupaciones de la comunidad médica, Conthe indicó que cobran especial relevancia el reconocimiento lo más precoz posible del riesgo cardiometaabólico para un tratamiento precoz e intensivo, la dificultad de cambio de estilos de vida y la comunicación profunda y bidireccional con el paciente.

En este sentido, según los datos del estudio MICARE de la SEMI, el 93 por ciento de los pacientes que acuden a consultas hospitalarias de medicina interna presentan algún factor de riesgo cardiovascular, presentando más frecuentemente dos o tres factores de riesgo cardiovascular (27 y 26 por ciento respectivamente). Los factores de riesgo cardiovascular más prevalentes son la hipertensión arterial (74 por ciento), la dislipemia (59,5 por ciento), la obesidad abdominal (43,4 por ciento) y la diabetes (39,5 por ciento). Además se observa que el 53,6 por ciento de los pacientes presentan síndrome metabólico según la guías NCEP-ATP III. De lo que se desprende que el 46,7 por ciento de los pacientes presentan alguna enfermedad clínica asociada, siendo las más frecuentes las enfermedades cardíacas (56,2 por ciento) y las renales (34,7 por ciento).

Tratamientos en dislipemia y diabetes mellitus tipo 2

Por su parte, en referencia a la dislipemia, Xavier Pintó, director del Programa de Riesgo Vascular del Hospital Universitario de Bellvitge destacó la importancia del tratamiento integral de lípidos para reducir el riesgo de enfermedades vasculares. "Es importante tener en cuenta que para aumentar la eficacia preventiva del tratamiento de las dislipemias, además de disminuir el colesterol-LDL debemos normalizar las concentraciones de colesterol-HDL y de triglicéridos. Los objetivos son cada vez más estrictos en el control del exceso de colesterol total y del colesterol-LDL y los beneficios clínicos de dichos objetivos están bien demostrados. Así mismo, la importancia del abordaje del déficit de colesterol-HDL, del exceso de triglicéridos son cada vez más reconocidas en las guías clínicas de prevención cardiovascular. Cuando estas alteraciones están presentes, las lipoproteínas tienen una composición alterada que las hace más agresivas para la pared arterial, aumentando el riesgo cardiovascular".

Sobre los avances en diabetes mellitus tipo 2, F. Javier Ampudia-Blasco, médico del Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico de Valencia, incidió en el nuevo consenso para tratar la hiperglucemia y en los nuevos fármacos y en las ventajas que éstos aportan frente a otros más clásicos. "Uno de los aspectos más importantes es que la combinación de fármacos debe hacerse precozmente para obtener mayores beneficios. Varios estudios sugieren que un tratamiento intensivo inicialmente se traduce en una mayor sostenibilidad del control glucémico. En este sentido esta nueva clase farmacológica de inhibidores de DPP-4 aporta mucha más eficacia y seguridad", afirmó. Además, Ampudia remarcó la necesidad de implicar al paciente en el control de su enfermedad. El paciente debe ser co-partícipe del tratamiento para conseguir el éxito de la terapia, no en vano entre el 80 y el 85 por ciento de los pacientes diabéticos fallece de problemas cardiovasculares.

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.

Avda. Valladolid 5 1º C, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89