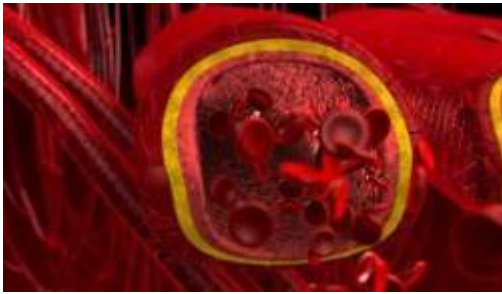


SEMI , SEMERGEN, semFYC y SACV, en el consenso de modelo interdisciplinar en el tratamiento de la Enfermedad Arterial Periférica



Ávila (20/04/2012) - Redacción

- **La VIII Reunión del Grupo de Riesgo Vascular de la Sociedad Española de Medicina Interna acoge la presentación del acuerdo**
- **El abordaje integral de los factores de riesgo es más efectivo en la prevención de la enfermedad cardiovascular que tratarlos aisladamente, concluyen los cerca de 200 especialistas que han asistido a la reunión de Ávila**

Los cerca de 200 profesionales asistentes a la VIII Reunión del Grupo de Riesgo Vascular de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), los días 19 y 20 de abril en Ávila, serán testigos de la presentación de un consenso entre sociedades científicas -entre ellas la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SACV) y la propia SEMI- para alcanzar un modelo interdisciplinar en Enfermedad Arterial Periférica.

Y es que una de las principales conclusiones de la reunión en Ávila, en la que se ha reforzado la formación continuada de estos profesionales tanto de Medicina Interna como de otras especialidades afines, se han actualizado

las últimas novedades en la materia y se han puesto en común datos clínicos generados a partir de proyectos de investigación del Grupo, es que el abordaje integral de los factores de riesgo es más efectivo en la prevención de la enfermedad cardiovascular que tratarlos aisladamente.

Aproximadamente nueve de cada diez pacientes atendidos en las consultas hospitalarias de Medicina Interna presentan alguno de los principales factores de riesgo vascular. El tratamiento de esos condicionantes (obesidad, hipertensión, tabaquismo, dislipemia o diabetes mellitus de tipo 2, entre otros) se tratan en muchos casos de manera aislada, algo que, según el doctor Miguel Camafort, coordinador del Grupo de Riesgo Vascular de la SEMI, no es práctico. "El internista debe tratar estos problemas de manera global e integral, lo que ha demostrado ser más efectivo", señala el experto.

Además, durante la reunión, los expertos confrontan las últimas evidencias en los efectos de las dietas clásicas y modernas en la prevención del riesgo vascular, gracias a nuevas herramientas de diagnóstico como las genéticas y nuevos tratamientos como los inhibidores de CETP y SGLT2.

Hipertensión Enmascarada y evolución clínica de la enfermedad

Asimismo, en la reunión se presentan los últimos resultados del estudio ESTHEN sobre la Hipertensión Enmascarada (HTAE), en su cuarta edición. Según Camafort, "se estima que entre el diez y el quince por ciento de la población la padece, en función de sus características, y es más común en hombres fumadores y con sobrepeso". La importancia de la HTAE radica en que es una enfermedad no diagnosticada que solo técnicas de medida de presión arterial a domicilio pueden detectar.

Igualmente, durante su celebración se presentan las conclusiones del Registro FRENA sobre Enfermedad arterial, que ya cuenta con cerca de 4.000 pacientes en seguimiento y once publicaciones y permite conocer hasta qué punto influye el adecuado control de los factores de riesgo sobre la evolución clínica de la enfermedad en condiciones de práctica clínica habitual.

Este estudio incluye a pacientes que han sufrido un episodio sintomático de isquemia arterial, ya sea a nivel cerebral (ictus isquémico o accidente isquémico transitorio), coronario (infarto de miocardio, angina estable o inestable) o en las extremidades inferiores (isquemia crónica o aguda, claudicación intermitente).