

La XVIII Reunión de Insuficiencia Cardíaca y Fibrilación Auricular que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Córdoba acoge a unos 350 internistas

## **La insuficiencia cardíaca es la causa más frecuente de hospitalizaciones en personas mayores de 65 años**

- **La prevalencia de la insuficiencia cardíaca (IC) es del 6,8% de la población mayor de 45 años, pero se incrementa con la edad, alcanzando el 16% en personas mayores de 75 años**
- **El perfil principal de los pacientes con IC son mujeres de edad avanzada con pluripatología y descompensaciones habituales con antecedentes de hipertensión arterial**
- **Un 75% de los pacientes con IC presentan comorbilidades, siendo paradigma del paciente crónico con múltiples agudizaciones y requiriendo de frecuentes ingresos hospitalarios**
- **Un correcto manejo de la IC, con un equipo multidisciplinar integrado por cardiólogos, internistas, médicos de atención primaria y enfermeras, disminuye la mortalidad, reduce los ingresos y mejora la calidad de vida de los pacientes**
- **En la valoración del riesgo perioperatorio de los pacientes con fibrilación auricular (FA) es importante controlar la frecuencia cardíaca y el manejo de la anticoagulación**
- **La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) cuenta con varios proyectos en la actualidad: el registro RICA de IC y FA, con más de 4.500 pacientes; el programa UMIPIC, en el que participan 23 hospitales y más de 1.200 pacientes; y el ensayo clínico CLOROTIC**

**Córdoba, 3 de marzo de 2016.** La prevalencia de la insuficiencia cardíaca en España es del 6,8% en la población de 45 o más años, incrementándose con la edad y llegando a alcanzar el 16% en personas mayores de 75 años. Además, es la cuarta causa de mortalidad en nuestro país. Estos datos reflejan la fuerte presencia de esta enfermedad en la sociedad actual, lo cual se materializa también en las hospitalizaciones que se derivan de ella, siendo la causa más frecuente de ingreso en personas mayores de 65 años y representando al menos un 2,6% del gasto sanitario relacionado con estas.

En este sentido, se observa que esta patología está estrechamente relacionada con el envejecimiento. Así se ha manifestado en la XVIII Reunión de Insuficiencia Cardíaca y Fibrilación Auricular que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Córdoba los días 3 y 4 de marzo, donde el doctor Luis Manzano, coordinador del Grupo de Insuficiencia Cardíaca (IC) y Fibrilación Auricular (FA) de la SEMI, destaca que “existen dos perfiles principales de pacientes con IC, por un lado, mujeres ancianas con pluripatología y descompensaciones habituales con antecedentes de hipertensión arterial, que representan alrededor de un 60 % de los casos; y por otro, varones de menor edad con antecedentes de cardiopatía isquémica, que son el 40% restante”.

Las causas que favorecen la aparición de la IC son varias, destacando el padecimiento de cardiopatía isquémica (CI), hipertensión arterial (HTA) o diabetes. Por ello, los factores de riesgo

que se asocian a la IC son los causantes de producir estas enfermedades: fumar e hipercolesterolemia en el caso de la CI; malos hábitos alimenticios o estrés en HTA; y el sedentarismo y consumo excesivo de azúcares por la diabetes. “La prevención de la insuficiencia cardiaca, por tanto, se puede abordar actuando sobre estos factores de riesgo, además de identificar y tratar adecuadamente las patologías que provocan”, afirma el doctor.

Entre estos pacientes con IC un 75% presenta comorbilidades, siendo paradigma del paciente crónico con múltiples agudizaciones, que requieren de ingresos hospitalarios y suponen un importante gasto sanitario. “Ello plantea la demanda de programas asistenciales concretos, como el caso de las Unidades de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardiaca (UMIPIC), que apuesten por una gestión eficiente de recursos, tanto materiales como humanos, un tratamiento integral adaptado a las necesidades de cada paciente y un *continuum* asistencial, para mejorar su calidad de vida y evitar reingresos y visitas a urgencias”, incide el doctor Manuel Montero, responsable local de la organización de la reunión.

Además, estos pacientes también requieren de cuidados paliativos en caso de presentar una insuficiencia cardiaca avanzada. “Prácticamente son las mismas opciones terapéuticas que se emplean en oncología: el control de síntomas y del sufrimiento de los pacientes”, asegura el especialista, que añade que “la dificultad en este caso está en identificar al paciente con IC susceptible de cuidados paliativos y en definir el criterio de terminalidad”.

### **Pacientes con fibrilación auricular**

La fibrilación auricular es el tipo de arritmia más frecuente y se caracteriza por los latidos descoordinados que dan lugar a un ritmo cardiaco rápido e irregular. Esta patología está estrechamente relacionada y coexiste, en muchos casos, con la insuficiencia cardiaca, ya que a medida que esta avanza aumenta también la prevalencia de esta arritmia.

En la actualidad, existen diversas técnicas quirúrgicas para tratar la fibrilación auricular. En todas ellas es muy importante la valoración del riesgo perioperatorio en estos pacientes. “En estos casos hay que tener en cuenta dos aspectos de interés, como son el control de la frecuencia cardiaca y el manejo de la anticoagulación antes, durante y después del acto quirúrgico”, señala el doctor Manzano.

En los últimos años, los tratamientos para esta enfermedad también han evolucionado, destacando el que emplea hierro intravenoso. “Esta opción terapéutica ha demostrado su utilidad en pacientes con o sin anemia y déficit de hierro, mejorando la calidad de vida y morbilidad de los pacientes, evitando reingresos y disminuyendo su mortalidad”, comenta el experto.

### **Reunión del Grupo de IC y FA y proyectos de la SEMI**

La XVIII Reunión de Insuficiencia Cardiaca (IC) y Fibrilación Auricular (FA) de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), celebrada en Córdoba, recibe la presencia de cerca de 350 internistas y en ella se tratan las novedades más importantes relacionadas con los avances terapéuticos y fisiopatológicos en la insuficiencia cardiaca, además del uso actual de los anticoagulantes directos en la fibrilación auricular, entre otras cuestiones.

Entre las mesas, charlas y talleres que tienen lugar durante su celebración, destaca el debate “Fortaleciendo alianzas. Visión Multidisciplinaria de la IC”, en el que varios especialistas exponen su punto de vista. “Se trata de un tema muy importante ya que está demostrado que, una atención llevada a cabo por un equipo multidisciplinar, con cardiólogos, internistas, médicos de atención

primaria y enfermeras, disminuye la mortalidad, reduce los reingresos y mejora la calidad de vida de los pacientes con IC”, indica el doctor Manuel Montero.

Durante la reunión también se han puesto de manifiesto los proyectos del Grupo de Insuficiencia Cardíaca y Fibrilación Auricular de la SEMI, siendo los principales el registro RICA de insuficiencia cardíaca y fibrilación auricular, que cuenta con más de 4.500 pacientes; el programa UMIPIC, de manejo integral de pacientes con IC en el que participan 23 hospitales repartidos por el territorio nacional y más de 1.200 pacientes; y el ensayo clínico CLOROTIC, que trata sobre el uso de los diuréticos y su resistencia en la insuficiencia cardíaca.

Para más información: Berbés Asociados:  
María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00  
[mariagallardo@berbes.com/isabeltorres@berbes.com](mailto:mariagallardo@berbes.com/isabeltorres@berbes.com)