

COLEGIO MUNDIAL DE ENFERMEDADES VASCULARES

Propone mapa epidemiológico de patologías vasculares

Las malformaciones vasculares son una patología complicada desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico, que requiere, además de un conocimiento especializado, un abordaje multidisciplinar, según lo expuesto durante las V Jornadas Hispano-Lusas de Cirugía Vascolar celebradas, recientemente, en Madrid, bajo el patrocinio de la Sociedad Internacional para el Estudio de las Anomalías Vasculares (ISSVA) y el Colegio Mundial de Enfermedades Vasculares (WCVD).

Durante las jornadas se mostraron los diferentes métodos diagnósticos y terapéuticos disponibles en la actualidad en relación a este tipo de patologías. Entre ellos, se encuentran fundamentalmente la resonancia nuclear magnética (RNM), la ecografía Doppler o la angiografía. En cuanto a los tratamientos, existen diversas opciones, como la escleroterapia, el láser, la embolización (introducción de sustancias a través de catéteres con radiología intervencionista) o la extirpación quirúrgica, en función de las caracte-

rísticas anatómicas y hemodinámicas del paciente. Una de las últimas novedades en este aspecto, según el jefe de Cirugía Vascolar de La Paz, doctor José Antonio Jiménez Cossío, es la utilización de fármacos que eviten el desarrollo de las anomalías.

El doctor Jiménez Cossío señaló, por otra parte, que "debemos llegar progresivamente a la participación de un mayor número de especialistas, que conformen equipos multidisciplinarios cada vez más amplios, pero esto debe ser asumido por cen-

tros muy especializados".

La múltiple localización de las anomalías vasculares, que pueden afectar tanto a niños como a adultos, obliga según el doctor Jiménez, a la colaboración de cirujanos vasculares, radiólogos intervencionistas, pediatras, dermatólogos, neurocirujanos, cirujanos maxilo-faciales, etc., para su correcto diagnóstico y tratamiento. Por otra parte, los expertos han insistido en la necesidad de unificar la terminología y las clasificaciones en este terreno, así como los criterios que guían las actuaciones de los especialistas.

Asimismo, en el marco de estas jornadas, se celebró la reunión del comité científico del Colegio Mundial de Enfermedades Vasculares, durante la que se hizo una puesta en común de los compromisos de actuación del organismo internacional. Entre esos objetivos se encuen-

tra la valoración de los aspectos socioeconómicos de las enfermedades vasculares desde el punto de vista médico y/o quirúrgico, a través de la elaboración de guías clínicas y programas, o la recopilación de información para la confección de un "mapa epidemiológico mundial de enfermedades vasculares" con la participación y colaboración de los diversos países.

El Colegio, creado en Cartagena de Indias (Colombia) en 1994, por un grupo internacional de angiólogos y cirujanos vasculares con el

fin de colaborar y ponerse al servicio de las diversas asociaciones y sociedades relacionadas con las enfermedades vasculares es, según Jiménez Cossío, "una agencia de evaluación de la calidad, y no una Sociedad, que no pretende interferir de ninguna manera en la labor de las mismas".

Además, el WCVD colabora en el control de estudios clínicos farmacológicos, asesorando a la industria farmacéutica, para obtener una correcta conducción de los mismos. **Fuente: Propia.**

Las estatinas reducen mortalidad cardiovascular

Los resultados de un estudio a gran escala, publicado en la última edición de "The Lancet", destacan el papel de las estatinas a la hora de reducir el colesterol y cómo tales fármacos podrían reducir las tasas de infartos de miocardio y de ictus, al menos, en una tercera parte, subrayando que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en muchos países.

Las estatinas se administran habitualmente a personas que presentan enfermedad cardíaca y elevados niveles de colesterol. Los nuevos hallazgos son parte de un estudio a gran escala realizado en el Reino Unido, el Heart Protection Study y dirigido por especialistas de la Universidad de Oxford.

En ellos se demuestra que las estatinas reducen también el riesgo de infarto de miocardio e ictus en pacientes con diabetes, arteriopatías y en personas que previamente ya han experimentado un accidente cerebrovascular.

Pero lo más sorprendente de los resultados obtenidos es que las estatinas proporcionan sustanciales beneficios en pacientes de alto riesgo cuyas concentraciones de colesterol en sangre son normales e incluso bajas.

Por ello, los investigadores recomiendan que se modifiquen las actuales orientaciones generales para los grupos de riesgo y que las estatinas se consideren como tratamiento para cualquier persona con ries-

go cardiovascular, con independencia de sus concentraciones de colesterol.

En el presente trabajo, más de 20.000 personas entre 40 y 80 años de edad, con enfermedad coronaria u otros tipos de patología arterial oclusiva fueron asignadas a recibir dosis diarias de 40 mg de simvastatina o placebo durante cinco años.

La muerte por cualquier causa fue de un 14,7% en el grupo placebo y de un 12,9% entre los que recibieron la simvastatina, principalmente debido a una reducción relativa en el índice de muerte coronaria. Se observaron también reducciones relativas de alrededor de un 25% por infarto de miocardio, ictus y en la necesidad de someter a los pacientes a procedimientos de revascularización. La simvastatina fue bien tolerada, sin efectos secundarios importantes, y sus beneficios fueron adicionales a aquellos de otros tratamientos cardioprotectores como Aspirina, bloqueadores beta e inhibidores de la ECA. **Lancet 2002;360:7-22.**

Mayor capacidad de ejercicio es factor de supervivencia

La práctica de ejercicio reduce el riesgo de muerte. Es la principal conclusión de un estudio publicado en el último número de "The New England Journal of Medicine", en el que sus autores, de la Stanford University y del Veterans Affairs Palo Alto Care System (Estados Unidos), sugieren que el ejercicio físico es más importante sobre el riesgo de muerte que la hipertensión, el colesterol elevado o el consumo de tabaco.

El estudio se realizó con 6.200 varones que fueron sometidos a pruebas de esfuerzo. Los resultados muestran que el riesgo de muerte en los 6 años siguientes disminuye a medida que aumenta la capacidad de ejercicio. Y esta correlación, según los autores, sirve tanto para varones con enfermedad cardiovas-

cular como para individuos sanos.

Escriben que la capacidad de ejercicio es el mejor factor predictivo del riesgo de muerte en varones con enfermedad cardiovascular. Entre los participantes del estudio, aquellos que presentaban menor capacidad de ejercicio tenían cuatro veces más probabilidades de morir

durante los 6 años siguientes que aquellos con mayor capacidad.

Los investigadores indican que este factor parece más importante que otros asociados al riesgo cardiovascular y señalan, por ejemplo, que las personas con hipertensión pero que practican ejercicio tienen la mitad de probabilidades de morir que aquellas son hipertensas y sedentarias.

Resultados como los de este estudio "confirman el papel protector del ejercicio, incluso en individuos con otros factores de riesgo", destacan los autores. **Fuente: The New England Journal of Medicine, 2002.**

La longevidad: claro componente hereditario

Un estudio muestra que los hermanos de personas que vivieron más de 100 años tienen hasta 17 veces más probabilidades de alcanzar esa edad.

Un estudio con 444 familias en las que al menos un miembro vivió más de 100 años, investigadores del Boston Medical Center y de la Boston University Medical School (Estados Unidos) han encontrado que los hermanos de esas personas centenarias tienden a vivir mucho más que aquellos individuos sin hermanos centenarios. La investigación muestra que los hermanos varones de personas que han vivido 100 años tienen 17 veces más probabilidades que el resto de la población para alcanzar el siglo de vida. En el caso de las hermanas, las probabilidades son 8 veces más.

Por ello, los autores señalan que la longevidad excepcional tiene un clarísimo componente familiar, algo que se sospechaba desde hace mucho tiempo pero que no se había demostrado con absoluta claridad.

En este contexto, explican que los genes, el ambiente y el comportamiento son factores que influyen globalmente en la longevidad de la persona, si bien el nuevo estudio,



Abuela (100 años) y tataranieto (5 años)

publicado en "Proceedings of the National Academy of Sciences", constata que la herencia desempeña en ello un papel fundamental.

Añaden que algunas personas tienden a sobrevivir mucho tiempo porque carecen de ciertas versiones de genes que incrementan su riesgo de enfermedad. Las familias con miembros centenarios probablemente también son portadoras de

variaciones genéticas que hacen más lento el proceso de envejecimiento. En este caso concreto, se sabe que en determinada región del cromosoma 4 se localiza algún gen asociado a una larga vida. "Estamos en la vía de identificar ese gen", señalan los autores.

FUENTE: Proceedings of the National Academy of Sciences, 2002; 99: 8442-7.

XI SEMANA DEL CORAZÓN
23 al 29 de Septiembre de 2002



Día Mundial del Corazón
29 de Septiembre

Organiza:
COMISIÓN HONORARIA PARA LA SALUD CARDIOVASCULAR E.V. 19.0281



Informes y participe: Tel.: 480 27 15 - 481 59 29 (13 a 19 h.)
http: www.cardiosalud.org - E-mail: comiscv@msdhi.com.ar