Este fin de semana ha tenido lugar en Madrid el Meet4Congress en Cardiología, organizado por ESTEVE y acreditado por el Comité de Acreditación de la Sociedad Española de Cardiología y al que han asistido más de 120 cardiólogos

Según los expertos, la mitad de las personas con diabetes morirá por enfermedad cardiovascular

- **Junto con la reducción de los índices de colesterol LDL, la diabetes es un factor de riesgo crítico a tener en cuenta para prevenir la mortalidad cardiovascular**
- **Los expertos destacan que la prevención primaria es prioritaria, con la necesidad de un control temprano y estricto de los factores de riesgo para evitar un primer evento cardiovascular**
- **Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en España, con 122.000 fallecimientos al año y 5 millones de ingresos hospitalarios**

Barcelona, 2 de diciembre de 2019.- La diabetes, junto con el control del colesterol, es uno de los factores de riesgo cardiovascular más importantes, sobre todo porque se estima que uno de cada dos personas con diabetes fallecerá a causa de una cardiopatía. Por ello, los expertos subrayan la importancia de la prevención primaria, con un control estricto de todos los factores de riesgo cardiovascular. Es una de las principales conclusiones del Meet4Congress en Cardiología, organizado en Madrid este pasado fin de semana por ESTEVE y acreditado por el Comité de Acreditación de la SEC. El encuentro también ha abordado las principales novedades científicas que se han presentado este año en los cuatro congresos internacionales y nacionales más importantes.

España tiene una de las mejores esperanzas de vida del mundo (83 años, según el Informe "*Esperanzas de vida en España*" del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social). Esto, unido al progresivo envejecimiento de la población, se traducirá en un aumento exponencial de las enfermedades cardiovasculares, que actualmente ya suponen 5 millones de ingresos hospitalarios al año en nuestro país, con unos tratamientos complejos y un elevado coste para el sistema sanitario público.

Por todo ello, "es *extremadamente importante la prevención primaria, para evitar que el paciente padezca enfermedad cardiovascular*", afirma el **Dr. Nicolás Manito**, jefe clínico de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca Avanzada y Trasplante Cardíaco del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona). *"Debemos ser muy agresivos en el control de los factores de riesgo relacionados con la morbilidad y mortalidad cardiovascular, con un abordaje multidisciplinar donde intervengan distintos especialistas y aplicando terapias que hayan demostrado ser eficaces en la reducción de la enfermedad cardiovascular establecida".*

Entre los factores de riesgo, los expertos destacan la hipertensión arterial, el tabaquismo, la albuminuria… pero especialmente el colesterol LDL elevado y la diabetes. "*Uno de cada dos pacientes con diabetes fallecerá por causa cardiovascular y es importante actuar ya, porque en los próximos años la diabetes aumentará de forma exponencial y vamos a tener muchos pacientes con esta enfermedad en las consultas".*

Más de 120 especialistas han asistido al Meet4Congress cuyo objetivo es ayudar al cardiólogo a tener una visión global de las principales novedades presentadas en las cuatro reuniones de la especialidad: el ACC.19 68th Annual Scientific Session and Expo del American College of Cardiology; las Scientific Sessions 2019 de la American Heart Association; el ESC Congress 2019 de la European Society of Cardiology; y el Congreso SEC 2019 de la Sociedad Española de Cardiología

El colesterol LDL, cuanto más bajo, mejor

Una de las novedades más importantes de 2019 en la especialidad de cardiología ha sido la presentación de las nuevas Guías de Dislipemias de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la Sociedad Europea de Arteriosclerosis (ESA). *"El mensaje de estas nuevas guías para la prevención cardiovascular, tanto de la población general como de los pacientes con cardiopatías es que es necesaria una reducción más agresiva de los índices de colesterol LDL o colesterol malo y, sobre todo, mucho más precoz"*, según el **Dr. Nicolás Manito**.

Así, el colesterol LDL, cuanto más bajo, mejor, independientemente del riesgo cardiovascular. Y cuanto más intensivo y precoz sea el abordaje, mejor será el pronóstico del paciente. Del objetivo de conseguir una concentración de colesterol LDL de 70 mg/dL en su versión anterior, las nuevas guías han evolucionado a situar este objetivo en 55 mg/dL en pacientes de muy alto riesgo cardiovascular (que han sufrido un infarto de miocardio o un accidente cardiovascular). Además, esta cifra debe situarse en 70 mg/dL en los pacientes de alto riesgo, en 100 mg/dL en los de riesgo moderado y en 115 mg/dL en los de riesgo bajo.

Las nuevas Guías de Dislipemias establecen la necesidad de seguir una dieta baja en grasas saturadas y rica en productos integrales, verduras, fruta y pescado; y de realizar actividad física: de 210 a 420 minutos a la semana de ejercicio moderado o entre 30 y 50 minutos al día la mayoría de los días de la semana. También es clave controlar el peso, con un IMC aconsejado entre 20 y 25 y que la presión arterial no supere 140/90 mmHg.

También se presentaron las guías de la Sociedad Europea de Cardiología para pacientes con diabetes, muy importantes en cuanto que marcan que en pacientes con diabetes de nuevo diagnóstico y con alto riesgo CV o con enfermedad CV establecida la primera opción de tratamiento son fármacos con beneficio cardiovascular demostrado como son los iSGLT2 o los análogos de GLP-1.

Las novedades más relevantes de los 4 congresos clave en cardiología

Durante el Meet4Congress los expertos compartieron las novedades más importantes presentadas en la edición de 2019 de los cuatro congresos referentes de la especialidad.

Así, en el ACC.19 se presentó el estudio Augustus, según el cual los anticoagulantes de acción directa se posicionan como terapia para pacientes con fibrilación auricular no valvular que sufren un episodio coronario agudo o que se someten a una angioplastia en sustitución de los antagonistas de la vitamina K. También se presentaron subanálisis del

estudio DECLARE, concluyendo que el tratamiento con dapagliflozina reduce, además de la mortalidad CV o la hospitalización por insuficiencia cardiaca, el riesgo cardiovascular, especialmente el riesgo de eventos adversos cardiovasculares mayores (MACE) en pacientes con Infarto Agudo de Miocardio previo.

En el Congreso de la European Society of Cardiology (ESC) se presentó, entre otros, el estudio PROVE-HF que comprobó la eficacia del sacubitrilo/valsartán en el remodelado ventricular en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida y cómo ésta mejoría se correlaciona con la reducción de las concentraciones plasmáticas de NT-proBNP.

En las Scientific Sessions 2019 de la American Heart Association se presentó el estudio Ischemia, que mostró que en pacientes con patología isquémica crónica estable el pronóstico del tratamiento médico sería equiparable al del intervencionista.

Acerca de ESTEVE

ESTEVE (www.esteve.com) es una compañía farmacéutica global con sede en Barcelona. Avanzar en innovación para mejorar la vida de las personas, es su misión y desde su fundación en 1929, su foco ha sido aportar soluciones para necesidades médicas no cubiertas. Con un equipo de cerca de 2.300 personas, tiene una importante presencia en Europa, en EE. UU. México y China. En 2018 alcanzó unas ventas de 758 millones de euros de las que un 73% provienen de mercados internacionales

Para más información, contactar con:

Olga Cajal, Comunicación ESTEVE, Tel. 93 446 62 60, ocajal@esteve.com
Mª José Egea, Atrevia, Tel. 93 419 06 30, mjegea@atrevia.com