

Les morts per infart **cauen un 75% en 30 anys** als hospitals de les comarques gironines

► **Segons el Regicor**, entre el 1978 i el 2009 les defuncions als centres sanitaris van passar del 22 al 6%

► **Els especialistes** creuen que la tendència a patir aquesta malaltia pot anar a la baixa per primera vegada

■ El cap de la unitat coronària del servei de cardiologia de l'Hospital Josep Trueta, doctor Joan

Sala, assegura que la millora es deu a dos factors: els avenços en els tractaments i la consolidació d'uns hàbits més saludables. ► 3



UN ESFORÇ MÚLTIPLE ■ Les defuncions per patologies cardiovasculars als hospitals cada vegada són més escasses. Segons dades del Registre Gironí del Cor (Regicor), l'any 1978 van morir als centres sanitaris un 22% de les persones que patien infarts. L'any 2009, ho feia només el 6%. Aquesta millora es deu a múltiples factors, però n'hi ha dos de cabdals: els avenços mèdics i la consolidació d'uns hàbits més saludables.

Les morts per infart als hospitals cauen un 73% en 30 anys a les comarques gironines

► Segons els especialistes la tendència a patir aquesta malaltia cardiovascular pot anar, per primera vegada, a la baixa

GIRONA | FRANCESC BENEJAM/EFE

■ Cada cop moren menys pacients d'infart als hospitals gironins. Un estudi estatal en el qual participa el Trueta posa de manifest que les defuncions per patologies cardiovasculars als centres sanitaris cada vegada són més escasses. Sense anar més lluny, dades del Registre del Cor de Girona (Regicor) indiquen que en 31 anys les morts per aquesta patologia han caigut un 73% a la demarcació. Això significa que l'any 1978 la mortalitat als hospitals per infart era d'un 22%, una dada que s'ha reduït de tal manera que l'any 2009 la xifra s'havia reduït fins arribar a un 6%.

El doctor Joan Sala, cap de la Unitat Coronària del servei de cardiologia del Trueta afirma que el pronunciat descens de les morts es deu principalment al fet que «els tractaments han evolucionat molt, i els hàbits saludables, la qualitat i l'esperança de vida també han millorat». El mateix opina la doctora Maria Grau, investigadora de l'Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM): «Gràcies a la millora en l'assistència sanitària, els pacients crònics estan més ben controlats. A més, tant les tècniques de diagnòstic precoç com la resposta davant d'un episodi coronari agut han evolucionat de tal manera, que estem capacitats per reaccionar de forma molt més ràpida que anys enrere». Els dos casos tindrien una incidència d'un 50%.

La mortalitat s'ha reduït considerablement, però els infarts entre la població continuen essent els mateixos. No obstant, això també podria estar començant a canviar. El doctor Sala afirma que «la tendència a patir infarts estem veient que està començant a baixar a Girona». Aquest fet, afegeix, s'ha de confirmar, però tot apunta que per primera vegada aques-

La primera causa de mort a Catalunya

► Les malalties de l'aparell circulatori (entre les quals hi ha els infarts de miocardi), són la primera causa de mort a totes les regions sanitàries de Catalunya. El doctor Eusebi Sala-Planell explica que la mortalitat per aquesta malaltia augmenta amb l'edat, i és la primera a partir dels 65 anys en les dones, i dels 75 anys en homes. Tanmateix, els infarts cerebrals són tant o més mortífers que els del cor. Ara bé, els avenços tècnics han resultat ser molt efectius per combatre la patologia. Segons el Departament de Salut, els nous tractaments d'urgències van reduir els infarts i les embòlies un 2,5% entre els anys 2000 i 2006. El codi Infart i el codi ictus són els dos estàndards més visibles d'aquests protocols que han permès una actuació molt més ràpida. GIRONA | DGC

ta patologia (la primera causa de mort a totes les regions de Catalunya) començaria a disminuir, gràcies a l'esforç conjunt que s'ha fet en matèria de prevenció, assistència i seguiment.

Menys colesterol

A tot l'Estat espanyol el 2005 van morir a causa d'una malaltia del cor 8.530 persones menys que el 1988, segons informa la Societat Espanyola de Cardiologia (SEC). L'estudi global en el qual també ha participat el Trueta confirma que aquestes dades es deuen, tant a la millora del tractament de la malaltia coronària com a un major control dels factors de risc que la causen.

Concretament, el desenvolupament del tractament de la fase aguda de l'infart de miocardi ha su-



Unes jornades de prevenció de Gicor, en una imatge d'arxiu.

posat una baixada en la mortalitat de l'11%, les millores en prevenció secundària, un 10 per cent, i l'evolució en el tractament de la insuficiència cardíaca, un 9 per cent.

D'altra banda, que hi hagi més control dels factors de risc també ha contribuït a la baixada general del nombre de defuncions per malaltia coronària. La disminució del nombre de pacients amb colesterol elevat ha reduït un 31% les morts, mentre que el control de la hipertensió ha causat un descens del 9%.

L'estudi ha observat, així mateix, una diferència en els factors de risc segons el sexe. Mentre que la prevalença de tabaquisme ha disminuït entre els homes (ja que ha passat del 52,5% al 32,6%), entre les dones, principalment en dones joves, ha augmentat preocupant-

ment (del 9,1% al 19,1%), fet que ha comportat 340 morts més. D'altra banda, l'índex de massa corporal ha augmentat entre els homes i això ha provocat un total de 540 morts més, així com la diabetis, la prevalença també ha patit un augment en els homes.

Més coneixement

«A més de les millores en el tractament, és important destacar que en aquests últims anys hi ha hagut un millor coneixement per part de la població, tant de la malaltia coronària com de la prevenció d'aquesta. És important que tant des de les institucions públiques com des de les associacions i fundacions, se segueixi treballant en campanyes informatives per seguir reduint la prevalença dels factors de risc», va destacar la doctora

Gemma Flores, investigadora de l'Institut d'Investigació en Atenció Primària IDIAP Jordi Gol. No obstant això, malgrat la reducció de la mortalitat per malaltia coronària i cardiovascular, aquestes malalties segueixen sent la primera causa de defunció a Espanya, ja que representen un 31,2 per cent de les morts del total que es produeixen.

«És important que continuem treballant per disminuir aquestes xifres, ja que el tractament d'aquest tipus de patologies suposen un cost de 5.500 milions d'euros al nostre país, fet que suposa el 7,1 per cent de la despesa sanitària nacional. És, per tant, un problema de salut pública», va afirmar el doctor Roberto Elosua, membre de la SEC i coordinador del Grup de Recerca en Epidemiologia i Genètica Cardiovascular de l'IMIM.