

GOBIERNO DE NAVARRA

ECONOMÍA, HACIENDA, INDUSTRIA Y EMPLEO

CULTURA, TURISMO Y RELACIONES INSTITUCIONALES

PRESIDENCIA, JUSTICIA E INTERIOR

EDUCACION

DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE, Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SALUD

POLÍTICAS SOCIALES

FOMENTO

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

Navarra reduce la tasa de mortalidad por infarto en 6,5 puntos en los últimos diez años

Se sitúa en un 3,5%, frente al 10% de hace una década, según se destaca en una jornada de expertos en Cardiología

Viernes, 07 de junio de 2013

Navarra ha reducido la tasa de mortalidad por infarto en 6,5 puntos en los últimos diez años, hasta el 3,5%, frente al 10% de hace una década, según se destaca en una jornada de expertos en Cardiología que se celebra los días 7 y 8 de junio en el Complejo Hospitalario de Navarra (CHN), organizada por la Sociedad Española de Cardiología (SEC), y que esta tarde ha sido inaugurada por la consejera de Salud, Marta Vera.



Quirófano.

En el transcurso de estos dos días, más de cien cardiólogos de toda España analizarán el modelo de Cardiología aplicado en la Comunidad Foral y cómo se organiza el Área Clínica del Corazón del CHN, entre otros temas.

La [SEC](#), entre cuyo objetivos figura preservar la excelencia asistencial del sistema sanitario público, ha elegido celebrar en Navarra la cuarta edición de estas jornadas, denominadas "[Cardio Academy Meeting](#)", dentro de su programa de formación continuada al considerar que "la gestión del Área Clínica del Corazón en Navarra es uno de los modelos a seguir en el resto de España, ya que integra en una sola red toda la asistencia cardiológica de la comunidad, y se encuentra a la vanguardia de la gestión sanitaria".

Asimismo, la SEC destaca que las fortalezas de esta área se centran en estar liderada por un cardiólogo, en este caso el doctor Román Lezáun. Otros aspectos que diferencian este modelo de gestión del resto que se desarrollan en España son un conocimiento exhaustivo de los protocolos estandarizados para el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, la instauración del historial clínico electrónico o la consulta cardiológica no presencial.

Navarra, única comunidad que trabaja *on line* con el historial clínico del paciente

Sobre la organización del Área Clínica del Corazón en Navarra, su director y miembro de la SEC, el doctor Lezáun, resalta que "los sistemas tradicionales de gestión sanitaria siempre han estado muy fragmentados,

lo que conlleva unas debilidades intrínsecas tanto en la gestión económica y de personal, como en la seguridad de los pacientes". Con motivo de la creación del Área del Corazón en el año 2000, se han trabajado "en la integración de todos los recursos y en llevar una gestión basada en el paciente y en su salud".

Los expertos inciden en que lo que diferencia la gestión de esta Área del resto de modelos de gestión sanitaria es la estandarización de los procesos en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, ya que estos protocolos están compartidos tanto por Atención Primaria como por Cardiología. Además, se ha realizado una importante apuesta por la informatización de la información médica, ya que en la actualidad Navarra es la única Comunidad que trabaja con el historial clínico del paciente de forma online, lo que permite compartir la información entre centros, con lo que se evita la duplicación de pruebas y se reducen costes.

Además, existe un interés por crear nuevas formas de atender a los pacientes, como es el caso de la consulta cardiológica no presencial: el médico de cabecera, desde su propia consulta, podrá conectar con un cardiólogo para valorar y evaluar sus posibles riesgos. Tras una prueba piloto, se calcula que el 80% de las consultas en Cardiología pueden realizarse de forma no presencial, y está previsto que Navarra realizará este tipo de consultas de forma habitual en toda la comunidad en el plazo de año y medio.

En la actualidad, la consulta cardiológica no presencial se realiza en algunos centros de salud de Navarra como programa piloto, como es el caso de algunos de Pamplona (San Juan o San Jorge) y varios de Tudela y Estella, y está previsto que el Servicio Navarro de Salud lo extienda a toda la comunidad en el plazo de año y medio.

18.000 pacientes atendidos en las consultas de Cardiología en 2012

Las enfermedades cardíacas más frecuentes en Navarra, al igual que en el resto de España son las cardiopatías de todo tipo, la angina o el infarto. Según datos del pasado año 2012, en consultas de Cardiología se atendió a 18.000 pacientes. Además, el Área Clínica del Corazón realizó 1.500 cateterismos, 9.516 ecocardiogramas, 308 intervenciones a corazón abierto y 750 angioplastias coronarias. Asimismo, se colocaron 120 dispositivos antirrítmicos y 360 marcapasos. El número de pacientes hospitalizados ascendió a 2.200 personas.

Las enfermedades coronarias son crónicas, aunque la innovación tecnológica ha modificado el tratamiento de algunas patologías, por lo que la demanda asistencial ha descendido en algunas dolencias, mientras que en otras ha aumentado, debido fundamentalmente al aumento de la esperanza de vida.

Algunas de estas enfermedades pueden ser congénitas, otras pueden presentarse a cualquier edad, mientras que otras pueden aparecer por factores de riesgo. En este sentido, cabe destacar la importancia en el control de estos factores, como el tabaquismo, diabetes, hipertensión, sedentarismo, obesidad y estrés, que en muchas ocasiones suelen estar unidos.

Temas centrales de las jornadas

Tras la inauguración del congreso, durante la tarde de este viernes se ha celebrado una mesa redonda sobre la organización asistencial en cardiología, moderada por el presidente de la Sociedad Española de Cardiología, Vicente Bertomeu, y en la que intervendrán el director del Área Clínica del Corazón del CHN, Román Lezáun, y el doctor de la misma Área, Jesús Berjón.

La jornada del sábado comenzará con una visita a las instalaciones del Área de Cardiología del CHN, y a lo largo de la jornada se sucederán grupos de trabajo, una conferencia sobre comunicación efectiva y presentación de conclusiones de los temas tratados.

Además de los modelos de organización asistencial en Cardiología, durante la reunión de expertos también se discutirán otros temas relevantes en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, como es el papel de los nuevos anticoagulantes en el panorama actual, o cómo prevenir el ictus mediante

un buen control de la fibrilación auricular, causa directa del 85% de los ictus.

Los expertos analizarán también otros aspectos de actualidad en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, como es el control de la fibrilación auricular (considerada la arritmia cardíaca más frecuente en la práctica clínica), ya que afecta al 4,4% de la población mayor de 40 años, sino también porque su principal complicación es un ictus, debido a que el 85% de ellos son causados directamente por fibrilación auricular. Tras un diagnóstico de fibrilación auricular, lo primero que debe valorar el cardiólogo es la indicación del paciente para ser anticoagulado, lo que se recomienda en la mayoría de los casos, excepto en los de aquellos pacientes menores de 65 años que no presentan otros factores de riesgo.