

La mitad de los pacientes con ictus muere «por un mal control de la enfermedad»

FERMÍN
APEZTEGUIA

✉ fapezteguia@elcorreo.com

Médicos vascos dicen que la lista de fármacos y alimentos que interfieren con el 'Sintrom' es «tan larga como un listín telefónico»

BILBAO. Médicos de familia y cardiólogos lanzaron ayer la alerta en Bilbao al afirmar que la mitad de las personas que mueren a causa de un ictus lo hace por un mal control de la enfermedad. El medicamento 'estrella' —prácticamente el único en su género— que se viene utilizando en la prevención de los infartos cerebrales resulta ineficaz para la mitad de las personas anticoaguladas. Por mucho que se lo tomen, el consumo de otros fármacos y de determinados alimentos, como las espinacas y el chocolate, desbaratan su acción. «No se trata de hacer terrorismo sanitario, al que le va bien el 'Sintrom' le va bien. Pero hay un 50% de pacientes que es como si no lo tomaran», afirmó el jefe de servicio de Cardiología del hospital de Galdakao, Iñaki Lekuona. Un portavoz de Osakidetza negó ayer este extremo de manera tajante. «No hay pacientes mal tratados», recalcó el subdirector de Asistencia Sanitaria del Gobierno vasco, Carlos Sola. «Son los médicos quienes deciden qué medicamento se da a cada paciente», argumentó.

La advertencia de Lekuona, a quien acompañó en rueda de prensa el coordinador del grupo cardiovascular de la asociación vasca de médicos de familia Osatzen, José Antonio Quindimil, tuvo lugar en el marco de una jornada celebrada en un local municipal de Bilbao bajo el título 'Ictus, tú eres el protagonista', a la que asistieron decenas de miembros de la Asociación Vizcaína de Enfermos de Trombosis (AVET). La jornada estuvo financiada por el laboratorio Boehringer Ingelheim, que lanzó hace unos años al mercado 'Dabigatrán', un fármaco «revolucionario» llamado, según se dijo entonces, a sustituir al popular 'Sintrom'. La sesión buscó analizar la situación de los enfermos anticoagulados y presentar los estudios más recientes sobre la eficacia de la medicación disponible.

La medicación anticoagulante favorece que la sangre circule con mayor fluidez y reduce a una décima parte el riesgo de sufrir problemas de salud tan graves como un derrame cerebral o un infarto de miocardio. Unas 800.000 personas en España, 30.000 de ellas en Euskadi,

¿Qué es el ictus?

Es la muerte de tejido cerebral a causa de la insuficiencia de riego sanguíneo, lo que provoca déficit de oxígeno en el cerebro

¿CÓMO SE PRODUCE?

1 La circulación sanguínea en una parte del cerebro se interrumpe. En el 75% de los casos hay una obstrucción de una arteria y en el resto una arteria se rompe

2 La ausencia de oxígeno provoca en esa zona del cerebro lesiones o muerte de tejido cerebral

3 Habitualmente se lesiona un lado del cerebro y los síntomas aparecen en el lado contrario del cuerpo

SÍNTOMAS

Varían dependiendo de la arteria afectada:

Arteria anterior

Media

Posterior

Menos fuerza y sensibilidad en la mitad del cuerpo, sobre todo en la pierna

Pérdida de visión, dificultad para hablar y falta de sensibilidad

Pérdida de visión en la mitad del campo visual

Los nervios de la parte del cerebro afectada se cruzan hacia el otro lado.

Así, los síntomas se reflejan en el lado del cuerpo opuesto

DOS TIPOS

A ISQUÉMICO (Infarto cerebral)

La sangre no llega a una determinada parte del cerebro por un obstáculo en una arteria

Un coágulo circula por la sangre en dirección al cerebro

Se para en alguna parte de la arteria y causa una obstrucción que provocará que no llegue oxígeno a esa parte del cerebro

B HEMORRÁGICO (Hemorragia cerebral)

La rotura de una arteria en el interior del cerebro causa una hemorragia. Las causas más frecuentes son la hipertensión arterial y las malformaciones vasculares

La pared de la arteria se rompe y el flujo sanguíneo disminuye. La sangre que sale también puede causar daños

FÁRMACOS

Anticoagulantes (diluyen la sangre para evitar su coagulación)
Acido acetilsalicílico (Aspirina, Adiro), Clopidogrel y Trifusal

Antiagregantes plaquetarios (impiden la formación de trombos)
Los clásicos: Sintrom, Heparina. Nuevo fármaco: Dabigatrán

GRÁFICO
JOSEMI BENÍTEZ

consumen, con este objetivo, el fármaco 'Sintrom', indicado para las personas con factores de riesgo tales como hipertensión, diabetes y altos índices de colesterol LDL, el que se conoce como el 'malo'. Existen también otros fármacos para la prevención del infarto, cardíaco o cerebral, pero en España, para evitar la coagulación sanguínea, es éste el medicamento de referencia desde hace 25 años.

Osakidetza sostiene que existen intereses comerciales en la defensa por algunos médicos del nuevo fármaco 'Dabigatrán'

La toma del fármaco obliga a los pacientes a la realización periódica de análisis de sangre para comprobar el riesgo real de un accidente cardiovascular. Según explicaron Lekuona y Quindimil, casi uno de cada veinte españoles mayores de 40 años, el 4,4%, padece una arritmia llamada fibrilación auricular, que además de ser la más común constituye la principal causa de ictus, al multiplicar por cinco el riesgo de sufrirlo. Uno

«Se pagan fármacos que alargan la vida unos minutos más»

Los especialistas que participaron ayer en la jornada de Bilbao sobre el ictus dejaron entrever que la crisis ha podido pesar en la decisión de las instituciones sanitarias de limitar el uso de 'Dabigatrán'. Por lo general, un fármaco nuevo siempre resulta más caro que otro que lleva tiempo en el mercado, aunque en este caso evitarse los análisis periódicos que requiere 'Sintrom' ya representa un ahorro. El subdirector de Asistencia Sanitaria del Gobierno vasco, Carlos Sola, negó este extremo. Según explicó, las indicaciones para el uso del medicamento las aprobó una comisión en la que participaron médicos de las diferentes especialidades que lo recetan. «Estamos financiando medicación contra el cáncer que prolonga tres minutos la vida de los pacientes. No es por dinero», recalcó.

de cada cuatro infartos cerebrales en mayores de 80 años está provocado por este problema; y nueve de cada diez ictus son de tipo isquémico, es decir que se producen por la obstrucción de una arteria cerebral a causa de un trombo. «Tener a los pacientes bien controlados resulta fundamental», destacaron.

«Más cómodo y eficaz»

El estudio FIATE, presentado ayer en esta jornada y que analiza la situación en España del control del paciente anticoagulado, asegura que dos tercios de las personas que reciben la medicación tradicional no tienen sus niveles dentro de lo que los expertos llaman 'rango terapéutico'. Pese al tratamiento, siguen estando en riesgo de sufrir un ictus. Lekuona y Quindimil aseguraron en su intervención que «posiblemente no sean tantos», porque los resultados de un ensayo no siempre son comparables con los de la práctica clínica, pero que «bien podría hablarse de un 50% de ineficacia». Según dijeron, la mitad de las personas que sufren un ictus lo padece por esta causa y, en consecuencia, también puede atribuirse a esta razón la mitad de las víctimas mortales. «La lista de fármacos y alimentos que interfieren con el 'Sintrom' es interminable, ocupa casi tanto como un listín telefónico», afirmó.

La reciente aparición de 'Dabigatrán', un medicamento «más eficaz y más cómodo porque no requiere de controles periódicos para verificar su eficacia», se sitúa en medio del debate. «No podemos tener a un paciente pensando si podrá comer espinacas o coles de Bruselas», criticó Quindimil. «Todo esto es sólo una operación comercial», contestó Carlos Sola, de Osakidetza.