

**ANGIOLOGÍA** ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA, LA MÁS PREVALENTE

## La mitad de mayores de 50, con patología vascular

→ Las enfermedades del aparato circulatorio son la primera causa de muerte en España, superando al cáncer, según se ha destacado en el congreso de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular.

### Redacción

El 50 por ciento de los pacientes mayores de 50 años presentan algún tipo de patología vascular, porcentaje que irá en aumento a medida que se alarga la esperanza de vida de la sociedad, según han comentado los expertos durante la rueda de prensa inaugural del LVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (Seacv), que se ha celebrado en Valladolid y en el que se han dado cita más de 400 profesionales de la especialidad para analizar los avances de la patología vascular en sus diferentes aspectos asistenciales, docentes, investigadores y de gestión, además de debatir en torno a la cirugía endovascular y sus aplicaciones, la insuficiencia venosa crónica, el pie diabético, las arteriopatías, etc.

Las enfermedades del aparato circulatorio constituyen en España la primera causa de muerte en ambos

sexos, superando a los temidos cánceres, y surgen en el seno de una sociedad evolucionada, al igual que ocurre con la diabetes y la hipertensión", ha comentado Francisco Lozano, presidente de la Seacv.

Los estudios epidemiológicos señalan la enfermedad arterial periférica como la patología vascular que mayor prevalencia presenta entre la población, oscilando entre el 2 y el 10 por ciento

dependiendo de la edad, del sexo y de los métodos diagnósticos utilizados: "Los porcentajes se disparan cuando consideramos grupos de población especiales (con factores de riesgo, diabéticos, con cardiopatías o enfermedad cerebrovascular) y superan el 50 por ciento cuando se trata de pacientes con antecedentes conjuntos de enfermedad coronaria y cerebrovascular", ha añadido Lozano.

### SOBRE LOS AVANCES TERAPÉUTICOS

En cuanto a las técnicas endovasculares, "se ha producido un desarrollo tremendo empujado por el gran avance tecnológico que rodea a la medicina", según ha reconocido Eduardo Ros, presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular de la Seacv, que ha asegurado estar ante "una auténtica vorágine de técnicas endovasculares de mínima invasión, lo cual es fundamental al tratar diariamente con pacientes pluripatológicos con los que debemos vigilar al máximo las intervenciones e intentar reducir al mínimo la agresión

para evitar posibles complicaciones". En la actualidad, el acceso a las nuevas técnicas es adecuado en aquellos hospitales que cuentan con servicios de Cirugía Vascular docente y en la mayoría de los centros hospitalarios no docentes, donde la mayoría de los profesionales desarrolla todas las técnicas innovadoras. El reto está, en opinión del profesor Ros, "en trasladar las novedades a algunas comunidades autónomas que aún no han desarrollado plenamente la especialidad y en algunos centros más pequeños".



Carlos Vaquero, Francisco Lozano y Eduardo Ros, junto al cartel del congreso.

Además del envejecimiento poblacional, "la aparición de nuevas técnicas diagnósticas ha permitido contar con nuevas herramientas que aceleran y facilitan la detección de la patología y

permiten abordarla en mejores condiciones", ha apuntado Carlos Vaquero, presidente del comité organizador del Congreso.

### Restricciones tabáquicas

Cada año, los especialistas atienden a 17.000 pacientes entre una población de un millón de habitantes, correspondiendo la mitad de casos a patologías venosas relacionadas con la aparición de varices. No obstante, los médicos confían en que las restricciones tabáquicas derivadas de la nueva normativa y el consecuente descenso en el número de fumadores tengan también un impacto positivo en el número de pacientes, puesto que "el tabaco induce al desarrollo de enfermedades degenerativas

de las arterias", ha dicho Vaquero.

Por otro lado, la falta de datos exactos sobre el impacto de la enfermedad vascular motiva, a juicio del profesor Lozano, "que a veces parezca que los planificadores sanitarios integrados en los órganos de gestión desconozcan cómo debe ser una unidad asistencial de la especialidad, cuál es la forma más adecuada de integrarla en el marco de un hospital, y los requerimientos tecnológicos de esas instalaciones".

**DIARIO MEDICO.COM**

Lea mañana más sobre el congreso de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular.

**ONCOGERIATRÍA** ALERTAN LOS ONCÓLOGOS

## Los ancianos están muy poco representados en los ensayos

### Karla Islas Pieck

Barcelona

El progresivo aumento de la esperanza de vida no sólo ocasiona que cada vez más personas sufran enfermedades vinculadas a la edad, sino que también genera que los pacientes con enfermedades crónicas sean cada vez más añosos. En el caso de la oncología, esto representa un reto muy importante, ya que muchos de los tratamientos que se usan en este campo no han sido probados en los pacientes geriátricos, que suelen ser excluidos de los ensayos clínicos, según ha quedado de manifiesto durante la Reunión de Trabajo Multidisciplinar en Oncogeriatría, que se ha realizado en el Instituto Catalán de Oncología (ICO).

Uno de los principales objetivos de este encuentro, en el que han participado especialistas de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, la

Sociedad Española de Oncología Médica y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), consiste en hacer un análisis de la situación actual de la oncogeriatría en España para poder detectar las necesidades y elaborar un plan de acción que contemple la participación de otras disciplinas que actualmente no están involucradas en este campo, ha explicado Ferran Guedea, presidente de la SEOR.

### Investigación específica

Una de las principales necesidades para el futuro en el campo de la oncogeriatría consiste precisamente en el diseño de estudios específicos que permitan conocer la eficacia y los efectos que tienen algunas terapias oncológicas en los ancianos, ha comentado a DIARIO MÉDICO Maite Antonio, del Servicio de Oncología Médica del ICO.

En este centro catalán ac-



Ferran Guedea, José Antonio Serra, Jordi Trelis, Francesc Formiga, Alicia Lozano, Marta Antonio, Jesús González, Ana Casas y Juana Saldaña, representantes de las sociedades científicas durante la Reunión de Trabajo Multidisciplinar en Oncogeriatría.

tualmente están en marcha un par de ensayos clínicos de este tipo, uno en cáncer de pulmón y el otro en cáncer de colon, en el que se han incluido específicamente pacientes geriátricos.

También es importante valorar los efectos de algunas pruebas diagnósticas, que pueden llegar a ser agresivas para algunos pacientes frágiles, "pero no por ello se tienen que excluir desde el inicio; lo importante es poder evaluar sus efectos y saber qué prueba diagnóstica

o qué alternativa terapéutica es mejor para cada paciente", ha añadido Alicia Lozano, del Servicio de Oncología Radioterápica del ICO.

Otro de los puntos en los que prácticamente no hay evidencia científica es en los efectos a largo plazo de las terapias oncológicas en el caso de los *largos supervivientes*, que son aquellos que desarrollan un segundo tumor al cabo de varios años de haber sido tratados de otro distinto.

Uno de los resultados de

esta reunión científica se materializará en un documento de consenso que se distribuirá entre los diferentes hospitales españoles.

Uno de los puntos más destacados del documento será la necesidad de incorporar la valoración multidisciplinar de estos pacientes, para lo que se han establecido unas pautas mínimas que podrán ser aplicadas por los diferentes centros en función de sus posibilidades y recursos.

Además, se ha acordado la

creación de un grupo específico de trabajo que impulsará y coordinará trabajos de investigación en el campo de la oncogeriatría con el objetivo de aumentar el nivel de evidencia científica en esta especialidad.

Otro de los aspectos que se han destacado en las conclusiones es la necesidad de mejorar la formación y la difusión en este campo, no sólo a los profesionales sanitarios, sino también a los pacientes, a los familiares y a la sociedad en general.