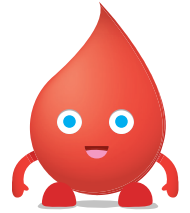


LA NEWSLETTER DEL PACIENTE ANTICOAGULADO



Con la colaboración de


 Pasión por la Innovación.
 Compromiso con los Pacientes.


ACTUALIDAD CIENTÍFICA

LA ENFERMEDAD RENAL SE ASOCIA A UN PEOR CONTROL DE LA ANTICOAGULACIÓN

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia cardíaca más frecuente (la sufren aproximadamente el 2% de la población) y se asocia al doble de riesgo de muerte y a un riesgo hasta cinco veces mayor de sufrir un ictus que las personas sanas, justamente por ello es imprescindible que sigan un tratamiento de anticoagulación oral.

Si a ello le añadimos una enfermedad renal crónica (ERC), automáticamente el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular se multiplica. De hecho, tener FA en pacientes con enfermedad renal crónica se asocia a una mayor progresión de enfermedad renal, una mayor mortalidad cardiovascular y mortalidad en términos genéricos.

Se han identificado varios factores asociados al tiempo que permanece el paciente dentro de rango terapéutico (TTR), como la edad, el sexo, la raza, el tabaco, etc. pero, como la enfermedad renal crónica está asociada a otros factores como la edad avanzada, la diabetes, la hipertensión o la enfermedad cardiovascular, la información disponible sobre el impacto

real de la enfermedad renal crónica sobre el control del TTR es limitada.

Por ello, investigadores españoles han realizado un análisis observacional y retrospectivo multicéntrico utilizando una cohorte de 1.381 pacientes del estudio PAULA (un trabajo multicéntrico transversal, retrospectivo y nacional, que analizó la presencia de insuficiencia renal en 1.524 pacientes con Fibrilación Auricular No Valvular bajo tratamiento con antivitamina K) con el objetivo de evaluar la asociación entre la función renal alterada (eGFR <60 mL / min / 1,73 m²) y el control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) que estaban bajo tratamiento anticoagulante con antagonistas de la vitamina K (warfarina o acenocumarol).

Los resultados mostraron que un total de 370 pacientes presentaron una función renal alterada y observaron cómo los niveles de control de la anticoagulación empeoraron progresivamente al mismo tiempo que avanzaba la enfermedad renal.

El análisis de los datos mostró la enfermedad renal crónica como un predictor independiente del tiempo en el rango terapéutico (TTR), es decir, el tiempo que el paciente permaneció con INRs entre 2 y 3 (rango que debe permanecer un paciente con FANV).

La conclusión a la que llega el estudio es que la enfermedad renal crónica se asocia con un mal control de la anticoagulación en pacientes con FA no valvular que toman antivitamina K, desde una progresiva reducción en el TTR a un empeoramiento de la función renal. Además, se observó también que los peores controles de los niveles de coagulación (TTR < 65%) fueron significativamente mayores en el caso de las mujeres.

Referencia: Lobos-Bejarano JM., Castellanos Rodríguez A., Barrios V., et al. Influence of renal function on anticoagulation control in patients with non-valvular atrial fibrillation taking vitamin K antagonists. *The International Journal of Clinical Practice*, July, 2017.

EL CÁNCER PODRÍA SER UN CAUSANTE DEL ICTUS ISQUÉMICO



Las enfermedades oncológicas constituyen la segunda causa de mortalidad en la población española, solo la supera la atribuida a las patologías cardiovasculares. De hecho, según SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica), uno de cada cuatro ciudadanos muere por consecuencia de esta enfermedad.

Es posible que los distintos tipos de cáncer estén contribuyendo al desarrollo de las enfermedades cardiovasculares, tal y como se ha descubierto en un estudio llevado a cabo por investigadores del Hospital Universitario de la Princesa en Madrid y presentado en el marco del Congreso 2017 de la ESMO (Sociedad Europea de Oncología Médica), donde se muestra una asociación entre el cáncer y un accidente

cerebrovascular o ictus. El estudio sugiere que la presencia de un tumor podría llegar a promover la presentación de un ictus isquémico, conocido como infarto cerebral.

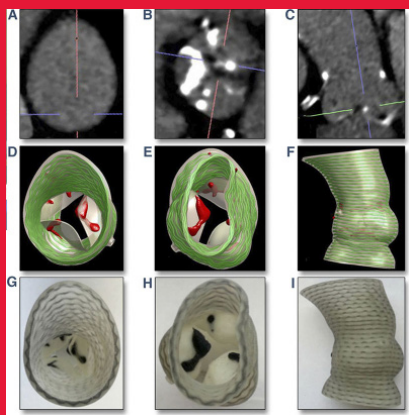
Durante 18 meses, los investigadores siguieron la evolución de una muestra de 381 pacientes que fueron ingresados en la Unidad de Ictus del Servicio de Urgencias del Hospital de La Princesa entre enero de 2012 y diciembre de 2014 por un episodio de ictus isquémico. Al finalizar el tiempo de estudio, se obtuvo que el 7,6% de 29 pacientes que sobrevivieron al ictus fueron diagnosticados de cáncer de colon, pulmón o próstata. Estos resultados suponen casi el doble que la incidencia de cáncer establecida en la población general, que se sitúa alrededor del 4,5%. Es decir, deberían

haberse esperado 17 casos de cáncer y no 29.

De acuerdo con las evidencias del estudio, parece existir una clara asociación entre los accidentes cardiovasculares y el cáncer. Jacobo Rogado, director de la investigación, declara que "se ha sugerido que el cáncer es un estado hipercoagulable en el que las células tumorales activan el sistema de coagulación. Esto podría explicar nuestra observación de unos mayores niveles de fibrinógeno en aquellos pacientes diagnosticados de cáncer. Podría ser que el efecto protrombótico del cáncer contribuya a los ictus".

Fuente: ABC Salud

VÁLVULAS CARDIACAS 3D PERSONALIZADAS QUE PODRÍAN SUBSTITUIR A LAS REALES



Miles de personas sufren valvulopatías (la estenosis aórtica es la más común) y requieren de una sustitución de la misma, intervención que puede realizarse mediante cirugía o, cada

vez más, mediante la implantación de la válvula transcatóter, procedimiento de primera elección para aquellos pacientes considerados inoperables o de alto riesgo.

Con el objetivo de ir mejorando las válvulas que se implantan de nuevo, los investigadores del Instituto de Tecnología de Georgia y del Instituto del Corazón de Piedmont (Estados Unidos) utilizan nuevas tecnologías de impresión 3D para crear nuevos modelos de válvulas cardíacas que imitan la apariencia real de las válvulas reales del paciente. El objetivo es mejorar las tasas de éxito de las intervenciones de reemplazo valvular cardíaco y evitar lo que se denomina fuga periprotésica, una de las complicaciones más comunes tras este tipo de intervención que ocurre cuando la válvula no se ajusta completamente a la fisiología de la arteria lo que provoca que fluya sangre por fuera de alrededor de la prótesis cuando sólo debería circular a través de ella.

Los datos del análisis mostraron que los modelos creados a partir de tomografías computarizadas 3D de los corazones de

los pacientes se comportaron de manera similar a las válvulas reales y que se podía reducir con fiabilidad el riesgo de fuga. De este modo, los cardiólogos intervencionistas podrían evaluar y saber previamente hasta qué punto la válvula protésica encajaría con la fisiología del paciente.

Este tipo de válvulas son hechas de un material especial y se extraen a partir de una impresión 3D, con lo que permite a los especialistas pleno control de su diseño, su diámetro, curva de longitud en onda, etc. De este modo, se logra la creación más próxima posible a la válvula real del paciente y, por lo tanto, se asegura una mejor adaptación.

Los investigadores planean optimizar su diseño, así como el proceso de impresión tridimensional, y también quieren evaluar el uso de estas válvulas como una herramienta de planificación quirúrgica que les permita saber a priori qué válvula se ajustaría más a las características del corazón de cada paciente.

Fuente: JACC Cardiovascular Imaging

CHOCOLATE NEGRO CON ACEITE DE OLIVA, LA COMBINACIÓN QUE MEJORA EL RIESGO CARDIOVASCULAR



Desde siempre, la disminución del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares ha sido asociada con mantener una dieta sana. Ahora, un estudio desarrollado por investigadores italianos y presentado en el Congreso de la Sociedad Europea en Cardiología, afirma que el chocolate negro con aceite de oliva virgen extra es beneficioso para disminuir el riesgo cardiovascular.

Según la cardióloga Rossella Di Stefano de la Universidad de Pisa, autora principal del estudio, "las frutas y hortalizas ejercen sus efectos protectores a través de polifenoles vegetales, que se encuentran en el cacao, el aceite de oliva y las manzanas. La investigación ha encontrado que la manzana roja italiana Panaia tiene niveles muy altos de polifenoles y antioxidantes".

Para el desarrollo del estudio, que evaluó la asociación entre el consumo de chocolate negro enriquecido con aceite de oliva virgen o la manzana roja Panaia (una variedad de manzana reconocida por su alto contenido en fenoles y antioxidantes) con la progresión de la aterosclerosis en individuos sanos con factores de riesgo cardiovascular (fumadores, hipertensos o con antecedentes de enfermedad cardiovascular en su familia), los investigadores suministraron 40 mg de chocolate puro a 26 sujetos (14 hombres y 12 mujeres) durante 28 días. En los primeros 14 días, se les dio chocolate con un 10% de aceite de oliva y, durante los 14 días restantes, chocolate con un 2,5% de manzana roja Panaia.

Pasados los 28 días, los investigadores encontraron que, en comparación con el chocolate enriquecido con manzana, el de aceite de oliva está asociado a un incremento de los niveles de las células progenitoras endoteliales (CPE), aquellas destinadas a convertirse en vasos sanguíneos; y una disminución de la carnitina, responsable del transporte de ácidos grasos para la obtención de energía metabólica.

Por otro lado, los científicos también observaron sus efectos en la progresión de la arterioesclerosis y, a partir del análisis de los cambios metabólicos, el perfil lipídico y la presión arterial, constaron que el consumo de chocolate negro enriquecido con aceite de oliva se asocia a un incremento de los niveles de la lipoproteína de alta densidad (HDL), es decir el "colesterol bueno", y a una disminución de la presión arterial.

"Nuestro trabajo indica que el aceite de oliva virgen extra junto pequeñas porciones diarias de chocolate negro con polifenoles podría ser un buen aditivo alimentario para ayudar a preservar nuestras células reparadoras, las CPE", explica Di Stefano. Así, con este estudio se demuestra que consumir chocolate negro con moderación ayuda a proteger la salud de nuestro corazón.

Fuente: *El Médico Interactivo*

DEDICAR MUCHAS HORAS AL TRABAJO SE ASOCIA CON UN MAYOR RIESGO DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Lo demuestra un reciente estudio realizado por investigadores del Colegio Universitario de Londres (Reino Unido) y publicado en la revista científica *European Heart Journal*, cuyos resultados indican que las personas que trabajan 55 horas semanales tienen un 40% más de probabilidad de padecer fibrilación auricular (FA), en comparación con las que dedican al trabajo una jornada de entre 35 a 40 horas a la semana.

Cabe recordar que la FA es la arritmia cardíaca más común que se genera cuando los impulsos eléctricos que controlan el ritmo sinusal del corazón se descoordinan y ello provoca palpitaciones y pulso irregular, así como sensación de falta de aire y mareo. De hecho, y según indica Mika Kivimaki, director de la investigación, "este podría ser uno de los mecanismos que expliquen el mayor riesgo de ictus asociado a las largas jornadas laborales y ya previamente observado".

El trabajo analizó los datos de 85.494 hombres y mujeres británicos, daneses, suecos y fineses sanos durante un período de 10 años. Las personas fueron clasificadas en grupos según el número de horas que dedicaban a su jornada laboral (<35 horas; entre 35 y 40 horas, de 41 a 48 horas, entre 49 y 54 horas y 55 o más horas) semanal.

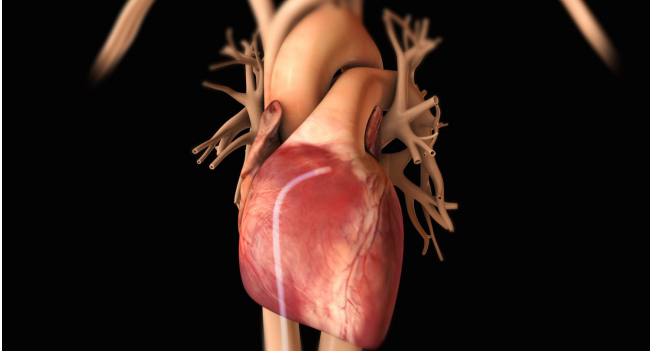
Los resultados indicaron un registro de un total de 1.061 nuevos casos de FA, lo que supone un promedio de 12,4 casos por cada 1.000 personas. No obstante, entre las personas que trabajaban 55 o más horas semanales esta cifra ascendió hasta llegar a los 17,6 casos por cada 1.000 personas (un total de 4.484 casos).

Aunque cabe reconocer que un aumento del 1,4% en el riesgo de padecer FA no es muy elevado, los resultados de este estudio van en consonancia a otros trabajos realizados con anterioridad que ya revelaron previamente que trabajar muchas horas a lo largo de la semana no es beneficioso para la salud del corazón

Fuente: *ABC*



DESCUBREN UN NUEVO MECANISMO QUE REGULA EL GEN QUE PROVOCA LAS ARRITMIAS CARDIACAS



El descubrimiento viene de la mano de un grupo de investigadores del Grupo de Genética Cardiovascular de la Universidad de Girona (UdG), los cuales han identificado un nuevo mecanismo de regulación de un gen implicado en la sincronización del latido del corazón.

El estudio ha sido publicado recientemente en la revista *Journal of Molecular and Cellular Cardiology* y se ha realizado en el marco de un proyecto financiado por fondos europeos y la UdG.

Así, los resultados nos aportan datos sobre un nuevo mecanismo de regulación del gen SCN54 que contiene la información necesaria para que se pueda formar el canal de sodio, proteínas encargadas de regular el paso de iones por las membranas de las células del músculo cardíaco y, por tanto, de regular la coordinación de los latidos.

La proteína que han identificado es la GATA4, esencial en la formación de un corazón sano ya que es la encargada de activar los niveles de expresión del gen SCNN54.

De este modo, se ha observado que cuando uno no dispone de suficiente proteína GATA4 o cuando existen mutaciones genéticas que dificultan su adhesión al ADN, se alteran los niveles del canal de sodio y este hecho puede originar la aparición de arritmias en el corazón.

Dichos resultados arrojan nuevos datos que podrían ayudar a identificar nuevas dianas terapéuticas para tratar e incluso erradicar algunas patologías cardíacas, como es el caso de las arritmias.

Fuente: *La Vanguardia*

LOSARTÁN SERVIRÍA PARA PREVENIR Y ALIVIAR EL DAÑO DE LA VÁLVULA MITRAL DESPUÉS DEL INFARTO



El tratamiento de forma no quirúrgica o la prevención del daño a una válvula cardíaca después de un ataque cardíaco podría ser posible, tal y como ha demostrado un equipo de investigación del Hospital General de Massachussets con colaboración del Hospital de Boston y el Brigham and Women's Hospital.

La investigación se diseñó con el objetivo de saber si se podría reducir el daño post-ataque cardíaco de la válvula mitral usando un modelo animal. Durante dos meses, se administraron dosis diarias del fármaco antihipertensivo losartán (principio activo para controlar la hipertensión) a las ovejas, después de inducirles un ataque cardíaco. Un grupo control de animales que no recibieron el fármaco tenía una malla quirúrgica suturada a sus paredes ventriculares izquierdas para restringir el estiramiento que típicamente sigue a un ataque al corazón y mantener el tamaño del ventrículo igual que en los animales tratados con el fármaco. Al final del período de estudio, se había desarrollado significativamente menos inflamación, engrosamiento y cicatrización en las válvulas mitrales de los animales tratados con el principio activo, en comparación con los otros. El tratamiento redujo el daño valvular mitral de paro cardíaco. Este tipo de daño ocurre típicamente en el 25% de pacientes que sufren un ataque del corazón y puede desencadenar hacia una insuficiencia cardíaca y a un riesgo creciente de muerte.

Robert Levine, coautor principal del informe, destaca que el estudio da soporte a una nueva forma de entender las válvulas cardíacas. Argumenta que éstas "no son sólo colgajos pasivos de tejido, como se pensaba anteriormente, sino que son campos de batalla biológicos donde pueden emplearse medicamentos para ayudar a los pacientes".

El autor destaca que el tratamiento de valvulopatía se desarrolla cuando el corazón ya está fallando. Por lo tanto, defiende que una prevención de la progresión de la enfermedad supondría la manera más eficaz de mantener el corazón sano. Reparar quirúrgicamente la válvula mitral dañada por un ataque de corazón, falla a los dos años de realizarse en el 60% de los pacientes, conllevando a una falta de aire y la eventual insuficiencia cardíaca.

Fuente: *Correo Farmacéutico*

Tu asociación más cercana

- **Andalucía**
ACAP | Asociación de Pacientes Cardíacos y Anticoagulados Portuenses
✉ contacto@acap-puerto.org
☎ 956 872 155
- **ACPA** | Asociación Cordobesa de Pacientes Anticoagulados
✉ acpaanticoaguladoscordoba@gmail.com
☎ 687 440 736
- **Cataluña**
AALL | Associació Anticoagulats de Lleida
✉ anticoagulats@gmail.com
☎ 625 625 634
- **Canarias**
CANARIOS CON CORAZÓN | Asociación Canaria de Pacientes Cardíacos y Coronarios
✉ canariosconcorazon@gmx.es
☎ 928227966
- **Comunidad de Madrid**
AEPOVAC | Asociación Española de Portadores de Válvulas Cardíacas y Anticoagulados
✉ aeповac@anticoagulados.es
☎ 685 148 601
- **AMAC** | Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados y Cardiovasculares
✉ amac@anticoaguladosmadrid.es
☎ 630 027 133
- **Galicia**
APACAM | Asociación de Pacientes Cardiópatas y Anticoagulados de La Coruña
✉ apacam2004@yahoo.es
☎ 981 278 173
- **Comunidad Valenciana**
AMCA | Associació de Malalts Cardíacs i Anticoagulats d'Ontinyent
✉ amcaontinyent@gmail.com
☎ 634 262 365
- **AVAC** | Asociación Valenciana de Anticoagulados y Portadores de Válvulas Cardíacas
✉ avac@anticoagulados.org
☎ 963 525 577
- **FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE ANTICOAGULADOS FEASAN**
Pasaje Ventura Feliu, 13, Esc. dcha., pta. dcha. 46007 Valencia
✉ feasan@feasan.com
☎ 963 525 577