

SE INICIA UN NUEVO ESTUDIO SOBRE LA SALUD DE NUESTRO CORAZÓN EN GIRONA: ¿QUIERES PARTICIPAR?

Se examinarán los hábitos dietéticos y de actividad física, la elasticidad arterial y los factores genéticos de 8.000 voluntarios de 15 poblaciones gerundenses

El objetivo es conocer los factores que aumentan o protegen del riesgo de padecer enfermedades del corazón.

El estudio se realizará gracias a uno de los contratos PERIS del Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya dentro del Plan de Investigación e Innovación en Salud

Girona 19 de julio de 2017.- Con el objetivo de analizar cuáles son los factores que aumentan el riesgo de padecer enfermedades del corazón y qué factores nos protegen, se acaba de poner en marcha un estudio liderado por los equipos del **Dr. Rafael Ramos**, investigador del Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAP) Jordi Gol y del Instituto de Investigación Biomédica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI) y los **Dres. Roberto Elosua y Jaume Marrugat** del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM) de Barcelona.

Entre mayo y diciembre de 2017 seis equipos sanitarios del **Estudio REGICOR (Registre Gironí del Cor - www.regicor.org)** examinarán a 6.000 participantes de ediciones anteriores del estudio y se invitará a 2.000 nuevos participantes de entre 35 y 55 años. En total el equipo estudiará a 8.000 personas de las comarcas del Baix Empordà, Alt Empordà, Garrotxa, Gironès, Pla de l'Estany y la Selva. El **Registre Gironí del Cor** está formado por unos 50 investigadores que desde hace casi 40 años estudian la distribución de las enfermedades del corazón, sus factores de riesgo y las mejores formas de prevención. Asimismo, desde hace más de 15 años, el Plan de Salud de Cataluña utiliza los datos de este estudio para conocer el número de personas que presentan un infarto de miocardio en la demarcación de Girona y a las que tienen más factores de riesgo cardiovascular. El estudio cuenta con el apoyo de la Associació Gironina de Prevenció i Ajuda a les Malalties del Cor (GICOR) y de CORFI en el Alt Empordà, del Institut Català de la Salut, de los Ayuntamientos de Girona y de las poblaciones visitadas.

"En esta ocasión examinaremos los hábitos dietéticos y de actividad física, pero también mediremos la elasticidad arterial y recogeremos muestras de sangre para estudiar los factores genéticos que determinan que algunas personas tengan más riesgo o estén más protegidas de padecer enfermedades del corazón", explica el **Dr. Jaume Marrugat**. Los equipos sanitarios se desplazarán a unas 15 poblaciones y se estarán entre quince días y 3 meses.

El estudio ha sido aprobado por los Comités de Ética en Investigación Clínica correspondientes y la metodología que utiliza está basada en las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, que permite comparar los resultados con los de estudios realizados a decenas de otras zonas de todo el mundo que también lo utilizan.

La exploración, que dura aproximadamente una hora, consiste en la realización de la medida de la tensión arterial, peso, talla, índice tobillo-brazo y elasticidad arterial, y en una extracción de sangre. Esta extracción servirá, por un lado, para medir las grasas de la sangre (colesterol) y su estado de oxidación y, por el otro, para extraer un poco de ADN (material genético contenido en las células blancas de la sangre). Por último, se pasarán unas encuestas sobre actividad física, dieta, consumo de tabaco, capacidad cognitiva y antecedentes de enfermedades.

Las exploraciones se realizarán en dependencias cedidas en centros de atención primaria, ayuntamientos u otras entidades colaboradoras, siempre adaptados a los exámenes médicos. Se prevé que el estudio dure al menos un año. El orden aproximado con que se visitarán las diferentes poblaciones es el siguiente: Girona, Celrà, Sarrià, Olot, Blanes, Roses, Llançà, Banyoles, Llagostera, Arbúcies, Santa Cristina d'Aro, Palamós La Bisbal, Amer y Palafrugell.

Para facilitar la participación, se enviará a cada voluntario una carta en la que se le informará de la realización del estudio y de su importancia para el conocimiento de la enfermedad del corazón en el área de Girona. También se les llamará para concretar el día y la hora que vaya mejor a cada uno. Si lo desean, también podrán escoger el lugar del examen entre los habilitados para la ocasión. Los participantes recibirán un informe con los resultados más relevantes de las exploraciones realizadas.

Los participantes pueden contactar para pedir detalles o para comunicar cambios de dirección, de teléfono o de correo electrónico, el teléfono gratuito 900400505 y en regicor@IMIM.es

Resumen de los hallazgos más importantes del estudio REGICOR durante el periodo 1995-2010

- Un 21,4% de los participantes declaró que algún familiar de primer grado había muerto antes de los 65 años de un infarto de miocardio.
- Alrededor del 14% de la población tiene algún problema con el azúcar de la sangre.
- La mitad de la población de 35 a 74 años examinada en estudios previos tenía el colesterol LDL (el "malo") por encima 130 mg / dl. Sin embargo, el colesterol malo bajó a la población de Girona entre 1995 y 2005: de 156 en 1995 a 151 en 2000 a 137 mg / dl en el 2005 en los hombres, y de 148, a 147 y a 131 mg / dl, respectivamente en las mujeres.

- El uso de medicamentos para el colesterol aumentó de 5,7% a 6,3% y 9,6% en el mismo periodo en los hombres y de 4,0% a 5,8% y 8,0% en las mujeres.
- El 39% de los participantes eran **hipertensos** de acuerdo con los criterios más conservadores. El control de la presión arterial también mejoró en los hipertensos (14,8%, 35,4% y 37,7% en los hombres, y 21,3%, 36,9% y 45,0% en las mujeres). La mayor parte de los enfermos hipertensos sabían que lo eran, menos de la mitad estaban medicados. Más de un 70% del total de participantes declaraba haberse tomado la tensión arterial en el último año.
- Sin embargo la obesidad aumentó, sobre todo en los hombres: de 17,5% a 26,0% y en 22,7%, respectivamente. Además, prácticamente la mitad de la población sufre sobrepeso, especialmente a partir de los 40 años.
- En general, **el consumo de tabaco** es más elevado en los hombres que en las mujeres, aunque, coincidiendo con los datos de diferentes encuestas de salud realizadas en Cataluña, hemos encontrado un aumento muy importante del consumo de tabaco en las mujeres de edad entre 25 y 35 años, las que superan a los hombres de todas las edades (43% y 34% respectivamente).
- El estudio REGICOR ha demostrado también que la incidencia de infarto de miocardio ha bajado significativamente en las mujeres catalanas en los últimos 30 años pero no en los hombres. Además el 30% de las personas que desarrollan un infarto de miocardio en Europa lo hacen en forma de muerte súbita sin tener opción de llegar a un hospital. En cambio los que lo hacen tienen una supervivencia del 94%.

Este proyecto combina la financiación de las ayudas de PERIS SLT002 / 16/00088 y de la CIBERCV-FEDER.

Más información:

Servicio de Comunicación IMIM: Marta Calsina 93 3160680, 667545929 mcalsina@imim.es

Servicio de comunicación Prensa IDIAP Jordi Gol: Beatriz Román 93 482 45 68, 616081187, broman@idiapjgol.org

Servicio de Comunicación IDIBGI: Fèlix Béjar 679486276 comunicació@idibgi.org

Algunas referencias

Masià R, Pena A, Marrugat J, Sala J, Vila JS, Pavesi M, Covas MI, Aubó C, Elosua R, and the REGICOR Investigators (... Bosch M, Cardona M, Codina O, Gil M, Manresa JM, Martín S, Pavesi M, Roset PN, Sentí M, ...). *High prevalence of cardiovascular risk factors in Gerona, Spain, a province with low myocardial infarction incidence.* J Epidemiol Community Health 1998; 52: 707-715.

Sentí M, Masià R, Pena A, Elosua R, Aubó C, Bosch M, Sala J, Marrugat J, en representación de los investigadores del estudio REGICOR (... Cardona M, Covas MI, Gil M, Martín S, Roset PN, Ruiz MA, ...). *Determinantes antropométricos y dietéticos de la concentración sérica del colesterol de las lipoproteínas de alta densidad en un estudio de base poblacional. El estudio REGICOR.* Rev Esp Cardiol 1998; 51: 979-987

Grau M, Subirana I, Elosua R, Solanas P, Ramos R, Masià R, Cerdón F, Sala J, Juvinyà D, Cerezo C, Fitó M, Vila J, Covas MI, Marrugat J. Trends in cardiovascular risk factor prevalence (1995-2000-2005) in northeastern Spain. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 2007 Oct; 14(5): 653-9.

Grau M, Guxens M, Subirana I, Fitó M, Covas MI, Jacquemin B, Sunyer J, Lanki T, Picciotto S, Bellander T, Katsouyanni K, Schneider A, Peters A, Marrugat J. South-to-North gradient in lipid peroxidation in men with stable coronary artery disease in Europe. Eur. Heart J. 2007 Dec; 28(23): 2841-9.

Grau M, Subirana I, Vila J, Elosua R, Ramos R, Sala J, Dégano IR, Tresserras R, Bielsa O, Marrugat J. Validation of a population coronary disease predictive system: the CASSANDRA model. J Epidemiol Community Health 2014 Nov; 68(11): 1012-9.

Ramos R, Quesada M, Solanas P, Subirana I, Sala J, Vila J, Masià R, Cerezo C, Elosua R, Grau M, Cerdón F, Juvinyà D, Fitó M, Isabel Covas M, Clarà A, Angel Muñoz M, Marrugat J. Prevalence of symptomatic and asymptomatic peripheral arterial disease and the value of the ankle-brachial index to stratify cardiovascular risk. Eur J Vasc Endovasc Surg 2009 Sep; 38(3): 305-11.

Marrugat J, D'Agostino R, Sullivan L, Elosua R, Wilson P, Ordovas J, Solanas P, Cerdón F, Ramos R, Sala J, Masià R, Kannel WB. An adaptation of the Framingham coronary heart disease risk function to European Mediterranean areas. J Epidemiol Community Health. 2003;57:634-8.

Marrugat J, Solanas P, D'Agostino R, Sullivan L, Ordovas J, Cerdón F, Ramos R, Sala J, Masià R, Rohlf's I, Elosua R, Kannel WB. Coronary risk estimation in Spain using a calibrated Framingham function. Rev Esp Cardiol.2003;56:253-61.

Marrugat J, Subirana I, Comín E, Cabezas C, Vila J, Elosua R, et al. Validity of an adaptation of the Framingham cardiovascular risk function: the VERIFICA Study. J Epidemiol Community Health. 2007;61:40-7.

Marrugat J, Vila J, Baena-Díez JM, Grau M, Sala J, Ramos R, Subirana I, Fitó M, Elosua R. Relative validity of the 10-year cardiovascular risk estimate in a population cohort of the REGICOR study. Rev Esp Cardiol. 2011;64:385-94.