



Bristol-Myers Squibb



La humanización de la atención sanitaria a debate en Santiago de Compostela

## **Instituciones, profesionales sanitarios y pacientes promueven la prevención de enfermedades cerebro-vasculares como el ictus**

- Expertos clínicos, representantes institucionales y asociaciones de pacientes participan en una jornada para concienciar sobre la incidencia de las enfermedades cerebro-cardiovasculares y debatir en torno a las medidas para su diagnóstico precoz y prevención

**Santiago de Compostela, 5 de junio de 2018.** Las enfermedades cerebro-cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte en todo el mundo<sup>i</sup>. Entre ellas, destaca el ictus, que supone la primera causa de muerte en las mujeres, la segunda en hombres y la principal causa de discapacidad grave en la vida adulta en España<sup>ii,iii</sup>. Su coste total en Europa es de 45.000 millones de euros/año, lo que supone el 20% del total de las enfermedades cerebro-cardiovasculares<sup>iv</sup>.

Ante este escenario, resulta fundamental la detección precoz de las patologías que aumentan el riesgo de padecer estas enfermedades. Por esta razón la Alianza BMS-Pfizer, con la colaboración del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) y el aval de la asociación de pacientes Freno al Ictus, la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados (FEASAN) y la Asociación de Informadores de la Salud (ANIS), han organizado la jornada *Humanización de la asistencia sanitaria: la importancia de la prevención cerebro-cardíovascular en el envejecimiento activo y saludable*.

Los factores de riesgo más importantes para sufrir un ictus son la hipertensión arterial, la arteriosclerosis y la fibrilación auricular, la arritmia cardíaca más común<sup>v</sup>. Esta arritmia cobra una especial importancia como desencadenante del ictus: afecta a más de 1 millón de personas<sup>vi</sup>, cifra que se prevé pueda aumentar debido al paulatino envejecimiento de la población. Según estimaciones, en 2063, la esperanza de vida en nuestro país ascenderá casi 9 puntos más de media, de los 83 años hasta los 90 años, 95 en el caso de las mujeres<sup>vii</sup>.

En la inauguración, Francisco Javier Nieto, director gerente del Centro de Promoción de la Autonomía Personal (CPAP) del Imsero en Bergondo, ha destacado *“uno de los objetivos prioritarios del Imsero es garantizar que las personas no sólo vivan progresivamente más, sino también mejor; no obstante, para ello resulta clave identificar y prevenir las enfermedades cuyo*



Bristol-Myers Squibb



*riesgo aumenta con la edad, como las cerebro-cardiovasculares, causantes de discapacidades sobrevenidas”.*

La jornada ha contado con una ponencia inicial de Luis Verde Remeseiro, gerente del Área Sanitaria Integrada de A Coruña, quien ha destacado que *“la edad es un factor importante en la incidencia de determinadas patologías, pero sobre todo, tiene un gran peso en la gravedad de las mismas. A medida que avanza la edad, lo hace también la cronicidad y la pluripatología y cobran especial relevancia las patologías asociadas a eventos cardiovasculares: ictus, infartos y derrames cerebrales”.*

A continuación, han tenido lugar dos mesas redondas, estructuradas en bloques temáticos especializados: clínico y social. En el bloque clínico, se han tratado las claves para prevenir patologías asociadas al envejecimiento, sobre todo el acceso a las últimas terapias disponibles. Para la doctora Mar Castellanos Rodrigo, jefa del Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, *“actualmente existen tratamientos avalados por las sociedades científicas, que han demostrado ser muy eficaces y seguros, como los anticoagulantes de acción directa, indicados para la prevención del ictus en pacientes con fibrilación auricular, y que todavía no se ha generalizado su uso a diferencia de lo que pasa en otros países europeos como Francia o Portugal. Un hecho que contrasta con la alta incidencia del ictus en regiones como Galicia, con más de 6.000 altas hospitalarias anuales a causa de un ictus”.*

El doctor José Ramón González Juanatey, jefe del Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, ha reivindicado también *“el acceso a los mejores tratamientos, ya que es la mejor manera de prevenir episodios muy costosos en términos médicos y humanos, como el ictus”.* Por su parte, el doctor Juan Carlos Rodríguez, jefe del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Pontevedra, ha centrado su intervención en la importancia del control a pacientes anticoagulados mayores de 65 años: *“Actualmente, tres de cada cuatro ictus afectan a personas mayores de 65 años<sup>viii</sup>, por lo que resulta de vital importancia realizarles un seguimiento adecuado y poner a su disposición tratamientos acordes a sus necesidades”.*

En el segundo bloque, han participado Julio Agredano, presidente de Freno al Ictus y Javier Sánchez Mariana, ex-director del Gabinete de la Dirección General del Imsero. En ella se ha resaltado el papel de las asociaciones de pacientes y de mayores en la promoción de la salud y se ha reivindicado situar las necesidades de las personas en el centro de las políticas públicas. Para Julio Agredano, *“tenemos que trabajar en torno al ictus desde etapas anteriores de la vida para asegurar un envejecimiento saludable, sensibilizar y extender el conocimiento sobre la enfermedad, poco conocida para la población general; promover hábitos de vida saludables, especialmente a*

*través de la actividad física y la alimentación, resaltar la importancia de seguir el tratamiento cuando así sea necesario, estas líneas básicas son las que garantizan el éxito de una vida larga y con calidad”.*

#### **Acerca de la colaboración entre Bristol-Myers Squibb y Pfizer**

En 2007, Bristol-Myers Squibb y Pfizer iniciaron una colaboración mundial para desarrollar y comercializar Eliquis® (apixaban), un anticoagulante oral de acción directa en investigación descubierto por Bristol-Myers Squibb. Esta alianza global combina la larga trayectoria de Bristol-Myers Squibb en el desarrollo y comercialización de medicamentos cardiovasculares con la relevancia a escala global de Pfizer y su experiencia en esta área.

#### **Acerca de Bristol-Myers Squibb**

Bristol-Myers Squibb es una compañía biofarmacéutica global cuya misión es descubrir, desarrollar y comercializar tratamientos innovadores que ayuden a los pacientes a superar enfermedades graves. Más información sobre la compañía en <http://www.bms.es>.

#### **Pfizer, Trabajando juntos por un mundo más sano**

Fundada en 1849, Pfizer es la mayor compañía biomédica que impulsa nuevas iniciativas en favor de la salud. En Pfizer, descubrimos, desarrollamos y ponemos a disposición de los pacientes y de los profesionales sanitarios medicamentos eficaces, seguros y de calidad, para tratar y ayudar a prevenir enfermedades. También, trabajamos junto a los profesionales y las autoridades sanitarias para garantizar el acceso a nuestras medicinas, y para ofrecer mejor asistencia sanitaria y apoyo a los sistemas de salud. En Pfizer, todos los colaboradores trabajamos cada día para ayudar a las personas a tener una vida más sana y a disfrutar de mayor calidad de vida.

#### **Para más información:**

##### **Cariotipo MH5**

Gabriela Castillo- 914.111.347

[gcastillo@cariotipomh5.com](mailto:gcastillo@cariotipomh5.com)

Álvaro Sanz

[asanz@cariotipomh5.com](mailto:asanz@cariotipomh5.com)

##### **Bristol-Myers Squibb:**

Ángeles Bravo – 914.565.264

##### **Pfizer:**

Nathaly Valladares – 914.909.498

#### **Referencias**

<sup>i</sup> OMS. [Nota descriptiva](#). 2015.

<sup>ii</sup> Instituto Nacional de Estadística. 2015.

<sup>iii</sup> Álvarez Sabín J. [Mortalidad hospitalaria por ictus](#). Rev Esp Cardiol. 2008; 61:1007-9.

<sup>iv</sup> European Heart Network. [European Cardiovascular Disease Statistics](#). 2017.



Bristol-Myers Squibb



---

<sup>v</sup> Camm AJ, Kirchhof P, Lip GY, Schotten U, Savelieva I, Ernst S, et al. Guidelines for the management of atrial fibrillation: the Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Heart J.* 2010; 31: 2369-429.

<sup>vi</sup> FEASAN. Análisis del perfil sociosanitario del paciente anticoagulado en España. 2013.

<sup>vii</sup> Instituto Nacional de Estadística. [Mujeres y Hombres en España 2015](#). 2015.

<sup>viii</sup> Ministerio de Sanidad. Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud. 2009.