



Las Miocardiopatías Importan

¿Qué son las miocardiopatías?

Son un grupo heterogéneo de enfermedades cardiovasculares, frecuentemente de origen hereditario, que se caracterizan por alteraciones estructurales y funcionales del miocardio que no se

pueden explicar por enfermedad coronaria o por una sobrecarga del corazón debido a otras enfermedades. Son enfermedades crónicas y progresivas.

Hay cinco tipos de miocardiopatías



Se estima que afectan a más de **145.000 personas en España**

SE CARACTERIZAN POR

- » **Hipertrófica** — Aumento del grosor de la pared del ventrículo izquierdo
- » **Dilatada** — Dilatación del ventrículo izquierdo y una reducción de la capacidad de bombear sangre.
- » **No Dilatada del Ventrículo Izquierdo** — Presencia de cicatrices no isquémicas en el ventrículo izquierdo o reemplazo graso independiente de otras anomalías.
- » **Arritmogénica del Ventrículo Derecho** — Dilatación y/o disfunción predominantemente del ventrículo derecho.
- » **Restrictiva** — Restricción al llenado ventricular y grosor normal de la pared ventricular.

Miocardiopatía Hipertrófica (MCH)

Es la más prevalente de estas cardiopatías familiares y tiene un alto impacto sobre los pacientes y sus familias.

SE ESTIMA QUE LA PADECEN EN ESPAÑA

97.000 PERSONAS

<35 Es una de las principales causas de muerte súbita en menores de 35 años

X2 Multiplica x2 la mortalidad vs la población general.

Importantes limitaciones de la calidad de vida, tanto físicas (cardiovascular, motora) como psicológicas (ansiedad y depresión).

Miocardiopatía Hipertrófica Obstruictiva (MCHO)

Se estima que 2/3 de las MCH tienen obstrucción en reposo o inducida por el ejercicio o por maniobras de Valsalva.

X3 Multiplica x3 la mortalidad por todas las causas.

X9 Multiplica x9 la mortalidad por todas las causas en pacientes con Insuficiencia Cardíaca avanzada.

Predictor independiente de progresión a Insuficiencia Cardíaca grave.

Repercusión de la MCH en España

- Años Potenciales de Vida Perdidos importante**, debido a una alta mortalidad en gente joven.
- Uso de recursos asistenciales costosos** (hospitalizaciones, consultas, urgencias).
- Importante afectación personal, familiar y social** como consecuencia del alto riesgo de muerte y de la repercusión funcional.



Muerte por cualquier causa/año
1.154 a 1.261



Muerte súbita cardíaca/año
210 a 381



Muerte por causa CV/año
619 a 952



Hospitalizaciones/año por IC
1.905



Hospitalizaciones/año por cualquier causa
Casi 4.900



Trasplantes cardíacos/año
15



Desfibriladores automáticos implantables/año
690



Miectomía septal/año
25 a 50



Ablación septal por alcohol/año
80 a 120

Llamamiento a un Plan de Acción basado en:

- Promover iniciativas legislativas que garanticen un acceso universal y equitativo de los pacientes a los medios diagnósticos y terapéuticos recomendados por las Guías Europeas de Miocardiopatías.
- Favorecer la creación de nuevas Unidades de Cardiopatías Familiares, en los lugares donde aún no se cuente con ellas, y esté identificada su necesidad.
- Establecer una regulación que garantice el estudio de la muerte súbita cardíaca, y que incluya además de la realización de los estudios anatomopatológicos, histopatológicos, bioquímicos y toxicológicos, el estudio genético de muestras biológicas del paciente (autopsia molecular).
- Promover las Asociaciones de Pacientes relacionadas con las Miocardiopatías y la participación de los pacientes en esas entidades.
- Fomentar la divulgación del conocimiento sobre las miocardiopatías entre los profesionales sanitarios, los estudiantes de Medicina y la sociedad en su conjunto.
- Apoyar la investigación y la innovación en el diagnóstico y tratamiento de las miocardiopatías tanto en áreas de investigación ya existentes como en nuevas áreas.
- Incluir rotaciones específicas dedicadas a las Cardiopatías Familiares dentro del programa de formación del Médico Interno Residente (MIR) en Cardiología.



DESCARGAR EL INFORME COMPLETO



 Bristol Myers Squibb®