

El director general de Calidad y Atención al Paciente inaugurará esta tarde el XXI Congreso de la Sociedad Valenciana de Cardiología

**LA CONSELLERIA DE SANIDAD PREPARA UN PLAN DE
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
PARA REDUCIR LA MORBILIDAD**

Valencia (5-5-04).- La Conselleria de Sanidad ha fijado como objetivos generales en el Plan de Prevención de Enfermedades Cardiovasculares, elaborándose actualmente, reducir la morbilidad cardiovascular en la población de la Comunidad, reducir los años de vida perdidos por enfermedades cardiovasculares y mejorar la calidad de vida de aquellas personas que hayan sufrido un accidente cardiovascular.

Éste es uno de los temas que abordará a partir de hoy el Congreso organizado por la Sociedad Valenciana de Cardiología, que esta tarde inaugurará el director general de Calidad y Atención al Paciente de la Conselleria de Sanidad, Manuel Cervera. **El acto tendrá lugar a las 20.15 horas de hoy, miércoles 5 de mayo, en el Hotel Marina d'Or de Oropesa.**

La importancia del Plan de Prevención radica en el hecho de que en la Comunidad Valenciana las enfermedades del aparato circulatorio son las responsables del 32% de las muertes en varones y del 42% en mujeres.

La Comunidad Valenciana, además, se encuentra a la cabeza en cuanto a la mortalidad por accidentes cerebrovasculares y es una de las primeras en mortalidad por cardiopatía isquémica.

La Conselleria de Sanidad, consciente de esta realidad, está elaborando un Plan de prevención específico de las enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares.

Objetivos específicos del Plan

En el Plan de Prevención de Enfermedades Cardiovasculares de la Conselleria de Sanidad destacan como objetivos específicos: sensibilizar a los profesionales sanitarios y a la población general de la importancia de la prevención de las patologías cardiovasculares para la salud de las personas; incrementar los hábitos de vida saludables en relación a mejorar la salud cardiovascular, a través de la promoción de una alimentación saludable dentro del patrón de dieta mediterránea o la reducción del consumo excesivo de alcohol; promover el control de los pacientes con factores de riesgo cardiovascular diagnosticados.

Del mismo modo, reducir los tiempos de atención sanitaria en los accidentes cardiovasculares agudos, según características del acceso a la atención sanitaria; aumentar la disponibilidad de medios de atención urgente en lugares públicos; fomentar la instauración de programas de rehabilitación tras el infarto de miocardio; y facilitar la incorporación a programas de rehabilitación en todos los pacientes que lo requieran tras accidente vásculo-cerebral.

Red Centinela e incidencia

A través de la Red Centinela Sanitaria de la Comunidad Valenciana se ha podido constatar que el 70,6% de las consultas por cardiopatía isquémica atendidas en Atención Primaria fueron por angina de pecho y el 29,4% por infarto de miocardio. Entre un 15% y un 24% de estos casos de cardiopatía isquémica sufrieron depresión tras el episodio, mayor en el caso de la angina que en el infarto.

No obstante, la evolución de las tasas de mortalidad demuestra que existe una reducción en la incidencia de enfermedad cerebrovascular, tanto en varones como en mujeres. En ambos las tasas de la enfermedad isquémica del corazón se estabilizan, produciéndose la mayoría de infartos agudos de miocardio después de los 64 años.