

28.09.06

***La CAMFiC finança un estudi que vol aconseguir diagnòstics més precisos de la Insuficiència Cardíaca en Atenció Primària***

La Insuficiència Cardíaca (IC) es pot definir com la incapacitat del cor per bombejar de forma suficient la sang als teixits. Afecta al 2% de la població aproximadament e inclús en majors de 70 anys, al 10%. Per aquest motiu, l'interès per part d'un grup de deu metges de família pertanyents a la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) de desenvolupar un estudi per aconseguir diagnòstics més precisos de la IC en Atenció Primària i en pacients no aguts.

El diagnòstic de IC es basa fonamentalment en els símptomes (fatiga, inflor de cames...) i en l'exploració, però deu ser corroborat mitjançant la realització d'una Ecocardiografia. Després de la realització d'aquesta, alguns pacients seran diagnosticats de IC i en altres haurà de dirigir-se el diagnòstic front altres patologies. Només aproximadament el 30% dels pacients als quals se li demanen ecocardiogrames per sospita de IC presenten en realitat aquesta patologia.

La Ecocardiografia és una prova que precisa per la seva realització de cardiòlegs experts en la seva interpretació, la qual cosa genera temps d'espera i en conseqüència, demores en el diagnòstic. L' estudi, liderat per José María Verdú, metge de família i membre de la CAMFiC, té com objectiu demostrar l' utilitat d' una extracció sanguínia per l'ajuda en el diagnòstic de la Insuficiència Cardíaca en Atenció Primària.

Com explica l' investigador principal del projecte, el Dr. José María Verdú, pretenen demostrar mitjançant una extracció sanguínia, quins valors en sang hi ha d'una determinada substància, els pèptids natriurètics (que el cor dels malalts d' IC segrega en major quantitat). Depenen del valor en sang de aquesta substància, el metge podrà descartar, des del moment de l'exploració, una IC, i determinar quins valors d'aquesta substància en sang els orienta firmament front el seu diagnòstic, prioritzant la realització de probes complementàries en aquells malalts en que les dades de pèptids natriurètics orienten cap a la infermetat, evitant demores en el diagnòstic correcte.

"Volem trobar quina dada dels pèptids natriurètics ens permetran descartar la IC en Atenció Primària i dirigir així el diagnòstic cap a altres patologies, evitant al pacient molèsties i evitant la saturació en la realització d'ecografies", senyala Verdú.

En l'àmbit d'urgències hospitalàries sí existeixen estudis realitzats que demostrin la utilitat dels pèptids natriurètics per diferenciar l' origen cardíac o no cardíac dels pacients que presenten sensació de manca d'aire.

L'estudi està en fase de disseny, a la espera d'altres fonts de finançament per completar aquesta, que s'eleva fins els 18.000 euros aproximadament. La Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) aporta 3.000 euros a través de les Ajudes a la Investigació 2006 que va atorgar en el seu darrer Congrés, celebra recentment a Granollers.

**Avantatges de l'estudi:**

- Diagnòstic més ràpid i precís
- S'evita la realització d'ecografies innecessàries i, per tant, la disminució de les llistes d'espera per a aquesta prova complementària.