

13:00h.- Papel de la polipíldora cardiovascular en prevención secundaria.

Dr. Antonio Fernández Ortiz. Jefe de Sección de la Ud. Coronaria y de la Ud. de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista HCSC. Prof. Asociado del Dpto. de Medicina de la Facultad de Medicina de la UCM. Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC).

Una de las estrategias para abordar la falta de adherencia en prevención secundaria es el uso de combinaciones a dosis fija de varios fármacos en uno solo, la polipíldora. El Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) y FERRER International han desarrollado una polipíldora para prevención secundaria en cardiopatía isquémica que incluye aspirina (100 mg), ramipril (2,5, 5 o 10 mg) y atorvastatina (40 mg). El concepto de la polipíldora se introdujo hace más de una década y ha progresado lentamente desde el debate conceptual a ser una realidad terapéutica. Actualmente la polipíldora se utiliza con un "enfoque de sustitución", es decir, en pacientes que ya toman cada uno de sus componentes. El razonamiento es sencillo: simplificar el tratamiento mejora la adherencia y, por tanto, el control de los factores de riesgo reduciendo el riesgo de eventos cardiovasculares. Demostrar esta reducción del riesgo de eventos es precisamente el objetivo del SECURE (Secondary Prevención of Cardiovascular disease in the Elderly), estudio financiado por la Comisión Europea. El SECURE compara la eficacia y seguridad de la polipíldora con el tratamiento estándar en la reducción de eventos mayores (muerte cardiovascular, infarto recurrente, ictus y revascularización) en 3200 pacientes ancianos que han sufrido un infarto de miocardio.

Bibliografía:

- Castellano JM, Sanz G, Fernandez Ortiz A, Garrido E, Bansilal S, Fuster V. A polypill strategy to improve global secondary cardiovascular prevention: from concept to reality. J Am Coll Cardiol. 2014 Aug 12;64(6):613-21.
- Castellano JM, Sanz G, Peñalvo JL, Bansilal S, Fernández-Ortiz A, Alvarez L, Guzmán L, Linares JC, García F, D'Aniello F, Arnáiz JA, Varea S, Martínez F, Lorenzatti A, Imaz I, Sánchez-Gómez LM, Roncaglioni MC, Baviera M, Smith SC Jr, Taubert K, Pocock S, Brotons C, Farkouh ME, Fuster V. A polypill strategy to improve adherence: results from the FOCUS project. J Am Coll Cardiol. 2014 Nov 18-25;64(20):2071-82.

13:30h.- Proyectos europeos de colaboración multidisciplinar: investigación e innovación.

Dña. Macarena Torrego Ellacuría. Unidad de Innovación. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC).

Dña. Elena Arredondo Lillo. Unidad de Innovación. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC).

La Unidad de Innovación del Hospital Clínico San Carlos está participando en dos proyectos de investigación de financiación europea pertenecientes a las plataformas EIT Health y Horizon2020. El proyecto miniQ es un sistema de apoyo a la decisión clínica basado en la web para optimizar el tratamiento farmacológico entre las personas de edad avanzada. Para el profesional de la salud supone un apoyo en la mejora de la prescripción médica y en la monitorización de los efectos secundarios de los fármacos. El proyecto OCARIoT, acrónimo de "smart childhood Obesity CARing solution using IoT potential", tiene como objetivo principal promover hábitos saludables de alimentación y ejercicio físico para la prevención de la obesidad infantil. Participarán niños de 9-12 años de colegios de Grecia, España y Brasil y se recogerán variables relacionados con hábitos y conducta de alimentación, duración y calidad de sueño, intensidad y tipo de ejercicio físico, estructura familiar y variables del entorno. Se introducirán sensores para medir de forma objetiva muchas de estas variables y se crearán herramientas tecnológicas innovadoras para la monitorización e intervención, interconectando todas las figuras claves del entorno del niño: familia, personal escolar, personal investigador y clínico.

13:50h.- PREGUNTAS