EL PAÍS
EL PERIÓDICO GLOBAL EN ESPAÑOL

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,20-21
AVE: 26040 €
ÁREA: 452 CM² - 40%

FRECUENCIA: Diario
DIFUSIÓN: 68181
OTS: 761000
SECCIÓN: PORTADA

27 Agosto, 2022

La ocupación de las UCI por covid toca suelo

241 personas permanecen en los hospitales, el mínimo registrado en la pandemia

PABLO LINDE, **Madrid**

La ocupación de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) por enfermos de covid toca suelo en los hospitales españoles. 241 personas permanecían ayer ingresadas, la cifra más baja desde que el Ministerio de Sanidad empezó a publicar el registro en agosto de 2020. La séptima ola ha terminado sin apenas impacto hospitalario y con una media de 62 fallecidos con coronavirus al día.

PÁGINAS 20 Y 21

EL PAÍS
EL PERIÓDICO GLOBAL EN ESPAÑOL

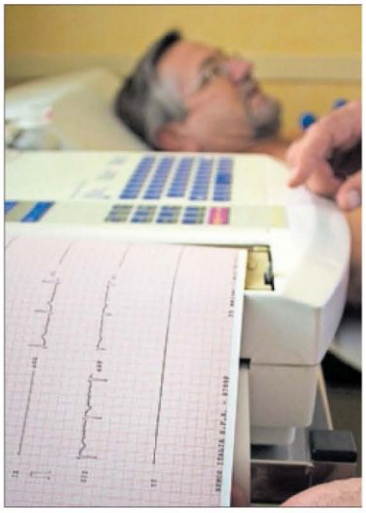
PAÍS: España
PÁGINAS: 1,20-21
AVE: 26040 €
ÁREA: 452 CM² - 40%

FRECUENCIA: Diario
DIFUSIÓN: 68181
OTS: 761000
SECCIÓN: PORTADA

27 Agosto, 2022

La polipíldora española para el corazón evita un tercio de las muertes cardiovasculares

La pastilla suma tres medicamentos indicados para prevenir recaídas tras un infarto



JESSICA MOUZO, **Barcelona**

La polipíldora para el corazón, un fármaco que aglutina en una sola pastilla tres medicamentos indicados para pacientes que han sufrido un infarto de miocardio, mejora la adherencia al tratamiento y reduce un 24% el riesgo de nuevos problemas cardiovasculares graves, como el ictus u otro infarto, en este grupo de enfermos. Así lo constata el último estudio del equipo del cardiólogo Valentín Fuster en el Centro Nacional de Investigaciones Cardiológicas publicado ayer en *New England Journal of Medicine*. La pastilla, diseñada hace 15 años por Fuster, reduce además un 33% las muertes cardiovasculares. El cardiólogo asocia estos resultados favorables a la mejora en el cumplimiento de la pauta de tratamiento al tratarse de tres píldoras en una.

Una persona sufre un infarto de miocardio porque una arteria del corazón se tapa cuando se ha formado un trombo, esto es, coágulos que se crean al entrar en contacto sustancias como el colesterol con la sangre y que interrumpen la correcta circulación sanguínea al corazón. Por eso, a los pacientes infartados, los cardiólogos les suelen prescribir un antiagregante plaquetario, como la aspirina, para evitar nuevos trombos; también una estatina, para ayudar a controlar los niveles de colesterol; y, en algunos casos, un antihipertensivo.

De la complejidad del tratamiento con varias pastillas y la falta de adherencia a él, surgió la idea de desarrollar la polipíldora, formada por aspirina, atorvastatina y ramipril. En 2014 la Agencia Española del Medicamento dio el visto bueno para dispensarla y en 2015 comenzó a comercializarse.

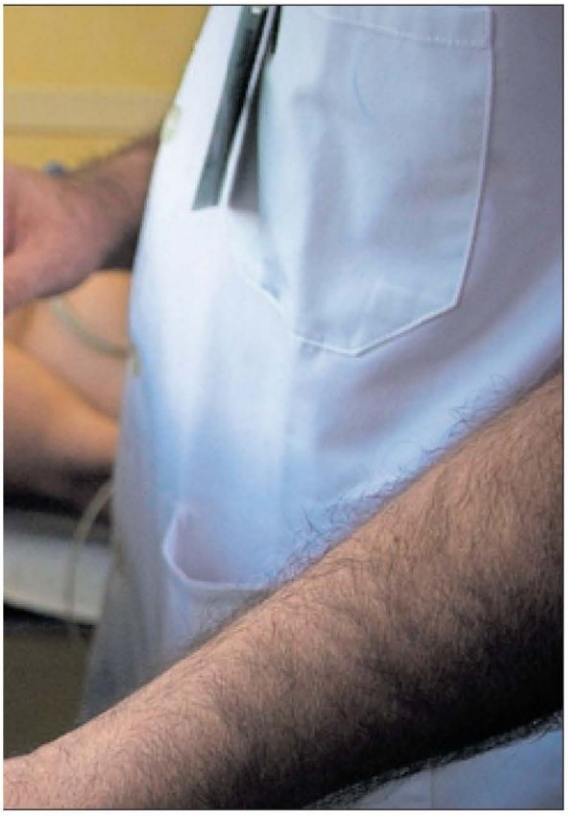
Desde entonces estudiaron a cerca de 2.500 personas infartadas de más de 75 años o mayores de 65 con algún factor de riesgo (diabetes, insuficiencia renal, ictus previo...), a las que dividieron

EL PAÍS
EL PERIÓDICO GLOBAL EN ESPAÑOL

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,20-21
AVE: 26040 €
ÁREA: 452 CM² - 40%

FRECUENCIA: Diario
DIFUSIÓN: 68181
OTS: 761000
SECCIÓN: PORTADA

27 Agosto, 2022



en dos grupos, uno de los cuales recibió la polipíldora y el otro, el tratamiento estándar (con pastillas separadas). Y los siguieron unos tres años.

El riesgo de sufrir problemas cardiovasculares disminuyó un 24% entre los que tomaban la polipíldora. Y las muertes cardiovasculares se redujeron un 33%: mientras en el grupo de tratamiento habitual fallecieron 71 pacientes, en el otro fueron 48.

Fuster asegura que hay "una relación muy directa con la adherencia", que era más elevada en el grupo que recibió la polipíldora. Con todo, la pastilla no es la panacea. "Uno no puede esperar milagros si no se cuida", zanja.

Un sanitario realiza un electrocardiograma en el Hospital Virgen de Valme de Sevilla. / GARCÍA CORDERO

La comunidad científica, por otro lado, ha expuesto en contra de la polipíldora que las guías clínicas para el tratamiento de los pacientes tras el infarto requieren una medicina muy personalizada, ajustando las dosis y los tratamientos a las necesidades de cada enfermo, algo inviable en la práctica con las dosis fijas que impone dicha pastilla.

José María Guerra, cardiólogo del Hospital de Sant Pau de Barcelona, que no participó en la investigación, destaca el impacto que esta pastilla puede tener en el tercer mundo: "Simplifica la producción y la distribución y reduce los costes". Fuster pone la vista también en los países más desfavorecidos, donde este medicamento "sería más barato y la adherencia, mucho mayor", apunta.