

Solo 1 de cada 5 españoles sabe que las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en Europa

- Avanzar en la prevención de las enfermedades cardiovasculares continúa siendo un reto en España y en toda Europa y con este propósito, Daiichi Sankyo ha realizado una encuesta europea de percepción y conocimiento de la población general que pone de manifiesto que aún hay mucho camino por recorrer
- De los países participantes (Reino Unido, Alemania, Italia, España y Países Bajos), en España es donde menos conciencia existe sobre la letalidad que implican las enfermedades del corazón
- Un 74% de los encuestados españoles reconocieron el colesterol alto como uno de los principales factores de riesgo cardiovascular, seguido de la hipertensión (63%)

Madrid, 15 de noviembre de 2022 – Cada año se registran en Europa 3,9 millones de muertes por enfermedades relacionadas con el corazón¹, es decir, 10.000 fallecimientos al día. Su prevalencia es alta, ya que en 2020 más de 60 millones de personas vivían con enfermedades cardiovasculares en la Unión Europea y se diagnosticaron casi 13 millones de casos nuevos. Pero, a medida que la población europea siga envejeciendo -y se estima que en 2040 habrá 155 millones de europeos mayores de 65 años-, se prevé que la incidencia de las enfermedades cardiovasculares aumentará considerablemente¹. En concreto en España, según los últimos datos disponibles del Instituto Nacional de Estadística (INE), casi 120.000 personas perdieron la vida por enfermedades del sistema circulatorio en 2020, constituyendo la primera causa de muerte por delante del cáncer.

A pesar de los esfuerzos que se realizan en prevención, sigue quedando mucho camino por recorrer, como pone de manifiesto la encuesta que Daiichi Sankyo acaba de realizar a más de 6.000 personas de cinco países europeos (Reino Unido, Italia, Alemania, España y Países Bajos), donde se evalúa el grado de conciencia y comprensión de la sociedad con respecto a las enfermedades cardiovasculares y su impacto, en el marco de la campaña 'We Care for Every Heartbeat'.

De media, solo el 24% de los encuestados conoce que la enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte a nivel europeo. Pero, entre los 1.213 hombres y mujeres españoles que han participado, esta cifra desciende hasta el 19%, siendo España el país menos consciente del potencial impacto letal de las patologías del corazón.

"Esto pone de manifiesto que aún queda mucho trabajo por realizar en términos de educación sanitaria y prevención. Es crucial seguir informando a la población, empoderar a las personas para que tomen un rol mucho más activo en la prevención de las enfermedades cardiovasculares, siendo capaces de reconocer los síntomas de alarma ante los que deben acudir al médico, y siendo conscientes de que hay factores de riesgo que pueden evitar modificando pautas de alimentación, ejercicio y estilo de vida", afirma el Dr. Jorge Muñoz Robles, director médico de Daiichi Sankyo en España.

Colesterol alto, el factor de riesgo más reconocido por los españoles

Dos de los principales factores de riesgo cardiovascular modificables son el colesterol elevado (en concreto, el C-LDL) y la hipertensión. Sin embargo, menos de la mitad de los europeos participantes en la encuesta conocen sus niveles de colesterol y presión sanguínea. En este punto, los encuestados españoles son los más conocedores de sus niveles (un 60,3% afirma saberlo) y los de Reino Unido los que peor resultado presentan, con un 28,9% de respuestas positivas.

En el caso concreto del colesterol alto o dislipemia (especialmente los niveles plasmáticos elevados de LDL, que es uno de los principales factores de riesgo de cardiopatía isquémica e ictus isquémico), un 74% de los encuestados españoles lo reconocen como uno de los factores de riesgo más importantes, por delante de la hipertensión, que es preocupante para un 63% de los encuestados o entrevistados. *"De esta encuesta*

deducimos que la población está concienciada de la importancia de controlar el colesterol, un dato que se contrapone con el control real que existe, ya que, en España, hasta el 65%² de los pacientes de alto o muy alto riesgo cardiovascular no alcanzan los objetivos de c-LDL, recomendados por las guías de práctica clínica, a pesar de recibir tratamientos como las estatinas y otras terapias hipolipemiantes", reflexiona el Dr. Muñoz.

"Resulta llamativo cómo los encuestados de distintos países mostraron niveles significativamente diferentes de conocimiento de los factores de riesgo, y esto nos hace reflexionar en que es necesario trabajar en prevención cardiovascular de forma global, ya que el impacto de las enfermedades cardiovasculares es un problema común en toda Europa. Dentro de nuestro compromiso We Care for Every Heartbeat, en Daiichi Sankyo, hemos considerado importante medir el pulso de la percepción de la población sobre el riesgo cardiovascular para identificar puntos en los que es necesario incidir con datos actualizados", considera Inmaculada Gil, directora general de Daiichi Sankyo.

Opresión en el pecho, el mayor síntoma de alarma

Entre los distintos síntomas de alarma de enfermedad o evento cardiovascular, los españoles citan la opresión en el pecho como la principal (el 81% la ha nombrado), seguido de la respiración dificultosa con un 60% y las palpitaciones del corazón con un 59%. Unos datos similares al resto de países, con la peculiaridad de que solo la mitad de los italianos considera la opresión en el pecho como síntoma ante el cual acudir al médico.

¿Cómo reaccionamos ante los síntomas de alerta? De los cinco países encuestados, España es el que busca atención médica de forma más ágil (en una media de dos semanas). Así, presenta el menor número de pacientes que tardaron en concertar una visita médica más de un mes (12%, frente al 24% de alemanes en la misma situación).

Hasta el 43% de los encuestados europeos adoptó una dieta más saludable como resultado de conocer casos cercanos que padecen algún tipo de enfermedad cardiovascular. Una cifra que en España es mayor, pues el 57% empezó una dieta sana y equilibrada después de haber sido diagnosticado con una enfermedad cardíaca o conocer a un amigo o familiar que había sido diagnosticado.

"Es importante seguir incidiendo en el mensaje de que hasta el 80% de las patologías cardiovasculares se podrían prevenir y retrasar con un buen estilo de vida, e insistir en que es importante acudir al profesional sanitario con celeridad ante cualquier síntoma de alarma, ya que los tiempos de actuación son determinantes para la evolución posterior de los pacientes", concluye Inmaculada Gil, directora general de Daiichi Sankyo.

Sobre Daiichi Sankyo

Daiichi Sankyo se dedica a la creación de nuevas modalidades y medicamentos innovadores aprovechando nuestra ciencia de más alto nivel y tecnología para nuestro propósito "contribuir a la mejora de la calidad de vida en todo el mundo". Además de nuestra cartera actual de medicamentos para el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, Daiichi Sankyo se centra principalmente en el desarrollo de terapias novedosas para personas con cáncer y otras enfermedades con grandes necesidades médicas no cubiertas. Con más de 100 años de experiencia científica y presencia en más de 20 países, Daiichi Sankyo y sus 16,000 empleados en todo el mundo se basan en un rico legado de innovación para hacer realidad nuestra Visión 2030 y convertirnos en una "Compañía Mundial Innovadora en el ámbito de la Salud que contribuye al Desarrollo Sostenible de la Sociedad".

Para más información, por favor visite www.daiichi-sankyo.es

Síguenos en:

[Twitter Daiichi Sankyo ES](#)

[LinkedIn Daiichi Sankyo España](#)

Contacto

APPLE TREE:

Cecilia Ossorio

co@homeatc.com

913190515 / 609 548 869

Daiichi-Sankyo:

Sonsoles Dorao

Daiichi Sankyo España

sonsoles.dorao@daiichi.sankyo.es

+34 673168886

Referencias

1. Cardiovascular Disease in Europe. A Call to Action 2019-2024. MedTech Europe. Available at: www.medtecheurope.org/wp-content/uploads/2019/10/MedTech-Europe-Cardiovascular-Disease-in-Europe-Call-to-Action-August2020.pdf. (Accessed: November 2021).
2. Campuzano R et al. Control de la hipercolesterolemia en España: una misma situación con diferentes realidades regionales. Rev. Esp. Cardiol. 2021;74 (Supl 1).