

CARDIOLOGÍA LAS PERSONAS QUE SUFREN UN INFARTO DURANTE LA CARRERA TENÍAN ALTERACIONES PREEXISTENTES

Los corredores de maratones no tienen más riesgo de paro cardíaco

→ Un estudio sobre la seguridad de correr maratones, que se publica hoy en *New England*, ha mostrado lo contrario de lo que se pensaba. El riesgo de sufrir paro cardíaco para los co-

rredores de maratón y media maratón es igual o inferior al riesgo para otros atletas. Sin embargo, sí se ha visto que el paro cardíaco se da antes en hombres que en mujeres.

Redacción

Un análisis de datos recogidos a lo largo de diez años (del 1 de enero de 2000 al 31 de mayo de 2010), que se publica hoy en *The New England Journal of Medicine*, ha revelado que la mayoría de las personas que sufren un paro cardíaco durante las maratones y medias maratones tenían alteraciones cardíacas preexistentes sin diagnosticar.

El estudio también ha identificado la reanimación cardiopulmonar iniciada por un espectador como factor clave en la supervivencia del paciente.

"Esta investigación proporciona la primera caracterización precisa y completa del paro cardíaco y el riesgo de muerte súbita cardíaca en esta población", ha explicado Aaron L. Baggish, di-

rector del Programa de Función Cardiovascular en el Hospital General de Massachusetts, Estados Unidos, y autor principal de este estudio. "El consenso general, basado en una intensa cobertura mediática de los paros cardíacos que ocurren durante estas carreras, ha sido que el riesgo era muy alto, pero se encontró que la posibilidad de sufrir paro cardíaco para los corredores de maratón y media maratón es igual o inferior al riesgo para otros atletas (como triatletas, atletas universitarios y corredores que practican ejercicio ocasionalmente). Este hallazgo proporciona la tranquilidad de que ésta es una actividad segura y bien tolerada".

De los casi once millones de participantes inscritos en las carreras documentadas



La reanimación cardíaca realizada por espectadores salva vidas.

durante el periodo de estudio, el equipo de investigación identificó 59 paros cardíacos -40 en maratones y 19 en media maratones-. Más del 85 por ciento de los paros cardíacos se dieron en

hombres. Mientras que la incidencia global de los paros cardíacos durante el periodo de estudio se mantuvo estable, el riesgo entre los corredores de maratón masculina aumentó significati-

vamente con el tiempo.

De los 59 paros cardíacos, 42 fueron mortales. Esta mortalidad del 71 por ciento es notablemente mejor que la tasa de porcentaje habitual de 92 fuera del hospital, probablemente debido a la presencia de espectadores y servicios médicos que facilitan una respuesta rápida.

Prueba de esfuerzo previa

"La falta de ruptura de la placa de ateroma -clave en muchos ataques al corazón- fue un hallazgo sorprendente", ha dicho Baggish. "Esto sugiere que el tipo de enfermedad subyacente que causa paro cardíaco en los corredores de fondo puede ser detectada mediante una prueba de esfuerzo común previa al día de la carrera".

■ (*N Engl J Med*; 2012; 366: 130-40).

JUNTO A EMBOLISMO

Más posibilidad de ictus con arritmias atriales halladas por marcapasos

Redacción

Un estudio que se publica hoy en *The New England* ha concluido que entre 2.600 pacientes sin una historia de fibrilación atrial pero con un marcapasos recientemente implantado, más de un tercio tuvo episodios en los que los latidos llegaron a ser rápidos e irregulares durante más de seis minutos. El trabajo ha sido realizado por un equipo del Instituto de Investigación de Salud Pública, de la Universidad canadiense de McMaster, coordinado por Michael G. DeGroot. En el 85 por ciento de los pacientes el latido irregular no causó ningún síntoma y sólo fue detectado por marcapasos modernos. En los que tuvieron una de estas arritmias atriales asintomáticas en los primeros tres meses, el riesgo de ictus o embolismo se duplicó.

■ (*N Engl J Med*; 2012; DOI: 366: 120-9).

LA AVENTURA DE LA HISTORIA



ESPAÑA SE LEVANTA CONTRA NAPOLEÓN



Este mes, la película **Sangre de Mayo** de José Luis Garci

Nº DE ENERO YA A LA VENTA.