

DISTINGUIDO. Llegó a Lima para dictar conferencias en la Sociedad Peruana de Cardiología y terminó con un reconocimiento del Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú.

BERNARDO TREISTMAN DR. CORAZÓN

Cardiólogo asociado al St. Luke's Episcopal Hospital de Houston, Texas, y profesor del Departamento de Medicina Interna del Baylor College of Medicine de la Universidad de Texas. Bernardo Treistman ha sido también cónsul honorario del Perú en Houston entre 1978 y el 2006. El eminente médico, condecorado con la Orden al Mérito por Servicios Distinguidos en el grado de Comendador, nos da algunas recomendaciones para cuidar nuestro músculo más importante. Por Ruth Lozada

¿Qué papel juega el estrés en los accidentes coronarios?
Muy grande. Es el precio que pagamos por el éxito en la vida.

¿Cuál es la edad más temprana a la que se puede presentar un evento coronario?

La estadística dice que por encima de los 60 años la incidencia es mayor, pero no podemos confiarnos. Si hoy en día llega un paciente con cierta sintomatología de problemas coronarios, así tenga 30 años hay que prestarle atención. Otro problema de la gente joven es el producido por el consumo de drogas.

¿Alguna en particular?
La cocaína tiene un efecto vasoconstrictor muy potente. Este es un tema

del que no se habla, pero ya no resulta extraño ver a una persona joven llegar a emergencia con problemas cardiovasculares, infarto, etc., producidos por vasoconstricción de las arterias coronarias. Paciente joven con evidencia de infarto, hay que explorar la posibilidad de ingestión de drogas.

Según la OMS, en países emergentes como el Perú se está viviendo una epidemia de enfermedades cardiovasculares. ¿A qué se debe?
Desafortunadamente, la consecuencia del desarrollo es que una mayor proporción de la población se incorpora a los factores de riesgo: sedentarismo, dieta poco saludable, falta de ejercicio, estrés emocional, etc. Hace muchos años se hizo un estudio en países escandinavos

como Finlandia, que inició el control y prevención de las enfermedades cardiovasculares. El impacto ha sido enorme y también debe aplicarse en Perú.

¿Cómo entender el aumento paralelo de las enfermedades coronarias y la expectativa de vida?
Por el hecho mismo de la longevidad estamos sometidos a más problemas cardíacos, de arteriosclerosis o vasculares. Es interesante en el sentido de que no solo se ha avanzado en el tratamiento de los pacientes afligidos con enfermedad cardiovascular, sino también con enfermedad estructural cardíaca; esto incluirá, en un futuro muy cercano, el reemplazo o reparación de válvulas intercardíacas por método percutáneo.

¿Los factores de riesgo son recurrentes?

El principal factor de riesgo es el genético, que no lo podemos cambiar porque no podemos elegir a nuestros abuelos; pero, los que tienen ese riesgo deben enfatizar la prevención. Si el abuelo tuvo un problema cardíaco a los 80, bueno, es la evolución de la vida y hay que aceptarlo; pero si sucedió a los 40 años, no es lo normal. Por otro lado, en Estados Unidos la proporción de niños obesos es escandalosa. La hipertensión debe ser detectada a edad temprana, porque hoy en día es injustificable no tener la presión o los lípidos controlados.

¿Qué es edad temprana?
Desde el colegio. ■