



# En foro organizado por comisiones de la Cámara de Diputados analizan problemática de las enfermedades del corazón

## Boletín No. 5049

- Diputadas, diputados, especialistas y asociaciones plantearon fortalecer la prevención
- Se realizó en el marco del Día Mundial del Corazón, que se celebra cada 29 de septiembre

Las comisiones de Atención a Grupos Vulnerables y de Salud llevaron a cabo el foro “Problemáticas de las enfermedades del corazón en México”, en el marco del Día Mundial del Corazón, que se conmemora cada 29 de septiembre.

En el encuentro, diputadas, diputados, especialistas y representantes de asociaciones plantearon fortalecer la prevención y diagnóstico temprano de las enfermedades cardiovasculares en adultos y cardiopatías congénitas en menores, dar atención prioritaria y destinar presupuesto.

### Vital, cuidar la salud cardiovascular

La presidenta de la Comisión de Atención a Grupos Vulnerables, Gabriela Sodi (PRD), destacó que las enfermedades del corazón son un tema de salud, pero también una causa de discapacidad. El infarto al miocardio y el accidente cerebrovascular constituyen la primera causa de muerte en el mundo y las personas que no fallecen por un evento de estas características tendrán secuelas que son incapacitantes y discapacitantes.

En el rubro de muertes prematuras de 30 a 69 años, añadió, una de cada tres personas que fallecen es por causa de estas afectaciones cardíacas. Las enfermedades del corazón tienen múltiples causas, algunas vinculadas con los hábitos y costumbres de alimentación, el ejercicio, pero otras de tipo genético y funcional.

Por ello, dijo, el cuidado de la salud cardiovascular es responsabilidad de múltiples disciplinas y debe observarse en todo momento, desde el nacimiento hasta la edad más avanzada. En 2021, en México, se registraron más de 220 mil muertes por complicaciones cardíacas y, de estas, 170 mil fueron específicamente por infarto al miocardio.

Mencionó que los menores de edad que padecen cardiopatía tienen limitaciones en la movilidad y funcionamiento general de su organismo, lo que no les permite desarrollarse con normalidad. Las cardiopatías en niños y su detección temprana,



añadió, son de bajo costo para el sector salud, ya que únicamente se requiere un tamizaje en su presión arterial de forma simultánea en brazo y pierna. “Esperamos sea una realidad en el próximo presupuesto”.

### **Garantizar el tamiz cardiaco**

El presidente de la Comisión de Salud, diputado Emmanuel Reyes Carmona (Morena), destacó la necesidad de visibilizar las enfermedades del corazón, incidir en acciones legislativas y presupuestales y garantizar que se tenga el tamiz cardiaco y el tamiz neonatal ampliado.

Lo anterior, afirmó, con la finalidad de que haya una detección oportuna de las enfermedades y fortalecer el Sistema Nacional de Salud. “Se deben empujar políticas públicas que generen oportunidades para todas y todos, y contar con el presupuesto necesario para invertirlo, pues a la larga se convierte en salvar vida; vale la pena invertir en la prevención”.

Mencionó que durante el periodo enero-junio de 2022, las defunciones por enfermedades del corazón fueron la primera causa de muerte a nivel nacional, con 105 mil 864 casos. “Estos datos son fríos pero contundentes y sirven para explicar por qué debemos hablar de un tema como la insuficiencia cardiaca”.

En el marco del análisis del presupuesto 2024, expresó, es un tema pendiente en la LXV Legislatura pues cualquiera puede ser propenso a tener enfermedades cardiovasculares, las cuales no discriminan por edad ni género, y su prevalencia está en aumento debido a factores como envejecimiento de la población y aumento de enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión.

### **La población desconoce tener un padecimiento del corazón**

La secretaria de la Comisión de Grupos Vulnerables, diputada Mónica Herrera Villavicencio (Morena), precisó que el foro es muy importante porque hay cifras que no se conocen, ya que hay población que desconoce que tiene algún padecimiento del corazón; por ello, son importantes estos foros para acercar a la población el diagnóstico y atención. Una revisión pronta y oportuna puede hacer una gran diferencia.

“Esperamos empezar a trabajar todos, no nada más por parte del gobierno o funcionarios, sino cada uno de nosotros en la salud preventiva. Es necesario poner empeño en cuidarnos porque no sabemos cuándo nos puede pasar y estas enfermedades se vuelven muy silenciosas”, añadió.

### **Analizar el tema**

El presidente Sociedad Mexicana de Cardiología, Jorge Eduardo Cossío Aranda consideró necesario transformar el sistema de salud, evitar su fragmentación y destinar mayores recursos, pues el gasto aun es pobre, así como adaptarse a la tecnología y a los cambios, y llamó a tomar conciencia en las políticas de salud sobre el tema.



Indicó que las cardiopatías congénitas están distribuidas en el país de manera heterogénea; Chiapas, Veracruz y Guerrero tienen una alta prevalencia e incidencia por la endogamia de cardiopatías congénitas, pero carecen de médicos o políticas de salud. “Cuándo esos grupos vulnerables y en condición de niños se operan, son mujeres y crecen, nos enfrentamos a embarazos serios, en donde pueden morir las pacientes por cardiopatías congénitas”, alertó.

En su ponencia “Situación de las cardiopatías congénitas en México: con enfoque al acceso a la salud” Ana Yvonne Marquina Leyva, directora de la asociación Me Late Ayudar A.C., urgió a garantizar que los cerca de 12 mil 614 niñas y niños que nacen con una cardiopatía congénita, al año, tengan acceso a la atención médica y quirúrgica.

Consideró que existe una falta compromiso político, ya que el país invierte sólo 2.5 por ciento del PIB en atención a la salud, mientras que en los países miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) se destina el seis por ciento.

Mediante la ponencia “Necesidad de un Registro Nacional de Cardiopatías Congénitas de Pacientes pediátricos en México”, Jorge Luis Cervantes Salazar, del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, expresó que cuando se hace referencia a enfermedades del corazón siempre se le relaciona con infarto o cerebrovascular, pero “no nos percatamos que los menores también se enferman del corazón”.

Por ello, dijo, es importante tener un registro nacional con información segura, veraz y verificable de lo que sucede con la población con cardiopatía congénitas; eso ayuda para saber qué está pasando, cómo se puede mejorar y qué se está dejando pasar por alto o desapercibido en la atención de estos niños.

Audelia Villareal Zavala, directora Ayuda a Corazón de Niño A.C., habló sobre el tamizaje cardiaco neonatal en México y destacó la necesidad de visibilizarlo, por lo que la Secretaría de Hacienda y la Cámara de Diputados deben asignar un presupuesto adecuado.

Carlos Alejandro Castro Sánchez, presidente de la asociación Pacientes de Corazón A.C, con la ponencia “La ruta del paciente cardiovascular”, expresó que el autocuidado mejora cuando los pacientes sienten que sus profesionales son accesibles, escuchan, son respetuosos y colaboran en su enfoque. Consideró vital continuar concientizando y comprender las enfermedades del corazón entre sociedad y profesionales. Lamentó la poca inversión en la salud y en las enfermedades del corazón.

### **Cardiopatías congénitas en menores**

En la Mesa de Diálogo “Efectos de las cardiopatías congénitas en los niños y sus familias”, Ricardo Bucio Mújica, presidente ejecutivo del Centro Mexicano para la Filantropía, A.C, dijo que es necesario el acceso a todos los derechos de las niñas, niños y adolescentes, e hizo votos para que, en el anexo 18 del Presupuesto de Egresos de la Federación se siga apoyando a la niñez y adolescencia, principalmente en el rubro a la salud.



Rosa Alicia Ramírez Jáuregui, directora de la Asociación de Ayuda a Niños en Estado Crítico A.B.P, propuso que los hospitales de salubridad regionales canalicen directamente a los pacientes a hospitales de alta especialidad para “no triangular con las asociaciones de la sociedad civil y los hospitales del sector salud porque éstos tienen que hacer la referencia directa y no las ONG’s, pues el trabajo es de los hospitales donde se detecta al niño”.

La directora de Conexiones Fundación Lilo México A.C, Christianne Alonso, argumentó que una cardiopatía congénita no es fácil de ver, se esconde e incluso puede cambiar el diagnóstico de un momento a otro. Además, las o los menores se enfrentan a que no puedan asistir a la escuela y en el país únicamente hay 33 guarderías integradoras y el tema no está en la agenda porque son minoría.

Ivonne Canett Rivas, directora de Desértica SE, AC, mencionó que una familia con ingreso mínimo no puede absorber el costo de una cirugía que aproximadamente oscila entre 200 mil pesos; un impacto importante en la atención de un niño con cardiopatía congénita tiene que ver con los altos costos de cirugías, cateterismos, medicamentos, estudios y consultas. Las organizaciones suman esfuerzos para ayudar a padres que no tengan recursos suficientes para trasladarse a las ciudades a atender a sus hijos o hijas.

Jackeline Verdin Valdés, directora de la Fundación Kristen A.C, expuso que es necesario generar bienestar a las y los niños con cardiopatías, sean económicamente productivos e insertados en la sociedad. “Hay que dar una atención integral, desde la cardiología, pero integrando la genética, lo psicológico, lo nutricional, neurorrehabilitación y neurodesarrollo”.

Cristal Jiménez Toscano, directora de Bebé Cardio de Tijuana, solicitó que desde la Cámara de Diputados se respete el presupuesto asignado al Fondo de Gastos Catastróficos y se reestructure la forma cómo se ve esta enfermedad a nivel macro. “El presupuesto asignado a este rubro no es suficiente, pues a los casos de niños que esperan cirugía y se han operado se suman los niños de la caravana migrante”.

De la fundación “Operación Corazón”, Luis Gerardo Rodríguez Ortega mencionó que la salud integral de las y los menores implica la atención en todas las esferas y las cardiopatías deben ser atendidas por las consecuencias, evitando que esos pacientes se conviertan en grupos vulnerables. “La atención debe abrirse y evitar el miedo de la atención al niño cardiópata”.

### **Enfermedades cardiovasculares en adultos**

En la mesa de diálogo “Desde la sociedad civil cómo ayudar a mejorar la prevención, diagnóstico y tratamiento en el paciente cardiópata”, la especialista Laura Guzmán lamentó que en México el 48.8 por ciento de la población no tenga acceso a la seguridad social, lo que dificulta el acceso a la atención médica, incluyendo el diagnóstico y el tratamiento.

Ismael Juan Amoroz Sosa, presidente de Miocardio Cardiopatas en Recuperación, señaló que hace falta mayor información de las enfermedades y de lo que se debe comer o no, así como tener hospitales y cardiólogos, aunque los recursos son



insuficientes en el presupuesto. “Debemos capacitar a los médicos generales para que a manera de internista puedan dar atención; hay que prepararlos más cuando están en la sierra o pueblos lejanos”.

De la Fundación Atrévete, Dinorah Medina llamó a garantizar el acceso a la salud a las comunidades vulnerable, con detección, diagnóstico y en algunas enfermedades tratamiento. En el caso de las cardiopatías, “nos unimos a los aliados para generar un expediente y referirlo a una institución que ayude a los pacientes”.

Yolanda García, de la asociación Cardio Fit, subrayó que la rehabilitación cardiaca es una atención multidisciplinaria en la que intervienen cardiólogos, fisioterapeutas, nutriólogos, psicólogos, psiquiatras y médicos internistas; los pacientes con un diagnóstico, inician una reeducación en los factores de riesgo.

Víctor Alejandro Quiroz Martínez, del Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez” refirió que entre los retos están el proporcionar información pública constante y permanente que provea educación e incentive el cuidado de la salud, que existan redes de atención, más y mejores salas de emergencia, y acceso expedito a los centros de atención avanzada. Puntualizó que es relevante apoyar el desarrollo tecnológico en la cardiología.

Claudia María Ruiz Rabasa, secretaria del Consejo de la Fundación Mexicana del Corazón, dijo que los retos que enfrenta un paciente son conocer la enfermedad oportunamente, y tener acceso a la atención médica y a medicamentos. Apuntó que se deben acortar los tiempos en la sala de espera, tener diagnósticos certeros, capacitar más al personal de salud y médico, adecuar las tareas para cada uno de los integrantes de los centros de salud y utilizar las buenas prácticas para la salud.

Norma Alejandra Cardona Navarro, directora de Salvando Latidos A.C., consideró que la sociedad tiene que ser más empática con quienes padecen esta enfermedad y no verlo como un ente separado ya que el “paciente es alguien que puede retomar sus actividades normales y si no somos capaces de brindarle apoyo como sociedad estamos perdidos”.

De la Fundación Latidos Por México, Marie Claire Paidó expresó que es importante visibilizar esta enfermedad desde la primera infancia para que la niñez sepa cuáles son los factores de riesgo que maneja el corazón y cuáles son los momentos en que hay que acudir para tener una atención oportuna. Se pronunció por la creación de iniciativas que incrementen la atención oportuna a la población y ayuden a reducir los factores de riesgo.

### **Realizan Feria de Salud Cardiovascular**

Como parte de las actividades del Día Mundial del Corazón, en las instalaciones de la Cámara de Diputados se realizó este jueves, en horario de 9:00 a 14:00 horas, la Feria de Salud Cardiovascular-Problemática de las Enfermedades del Corazón en México.



En ella, diputadas, diputados, trabajadoras, trabajadores y público en general, pudieron realizarse pruebas de lípidos, glucosa, electrocardiogramas, medición de presión y peso, y clases de muestra de reanimación cardiopulmonar o reanimación cardiorrespiratoria (RCP).

