

# Revista Clínica Española

[www.elsevier.es/rce](http://www.elsevier.es/rce)



## CORRESPONDENCIA

### Investigación clínica española en insuficiencia cardiaca y su contribución a congresos europeos de medicina interna (1997–2009)

### Spanish clinical research in heart failure and its contribution to the european congress of internal medicine (1997–2009)

Sr. Director:

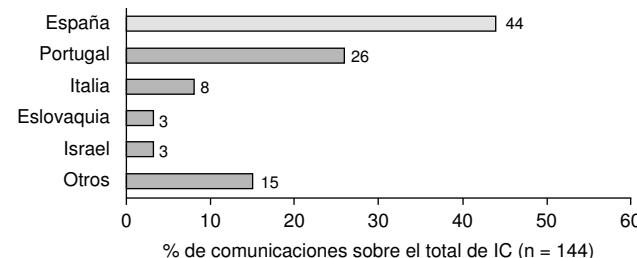
En 2007 se produjeron en España 102.603 altas hospitalarias con el diagnóstico principal de insuficiencia cardiaca (IC)<sup>1</sup>. El 55% de estas altas se generan en los servicios de Medicina Interna hospitalarios del sistema nacional de salud<sup>2</sup>. El diagnóstico de ICC al alta fue el más frecuente en los servicios españoles de medicina interna (12,8%), tras la insuficiencia respiratoria y enfermedades pulmonares crónicas. Es comprensible que una patología tan prevalente sea motivo preferente de investigación clínica. Hemos examinado la contribución científica española en relación a la IC en el ámbito de los últimos 8 congresos de la European Federation of Internal Medicine (EFIM) (1997–2009). También hemos determinado si las comunicaciones a congresos se traducían en publicaciones. Para ello examinamos los artículos publicados sobre IC en el *European Journal of Internal Medicine* (*Eur J Intern Med*), órgano oficial de la EFIM. A partir de los libros de resúmenes de los últimos 8 congresos de la EFIM (Maastricht-1997, Florencia-1999, Edimburgo-2001, Berlín-2003, París-2005, Lisboa-2007, Roma-2008 y Estambul-2009)<sup>3</sup> cuantificamos las comunicaciones orales y pósteres presentados, valorando específicamente el número de comunicaciones sobre IC procedentes de España en comparación con otros países. Se excluyeron del análisis aquellas comunicaciones con un número inferior a tres casos («case reports»). El congreso de Lisboa-07 fue el único que comunicó el índice de rechazo de las comunicaciones presentadas: 30% (870 aceptadas de 1.250 remitidas), siendo del 21% para España (209 aceptadas de 264 remitidas). En dicho congreso las comunicaciones procedieron de 30 países, de los que 10 no eran europeos.

Las comunicaciones analizadas fueron 3.718 (61,8%) del total de 6.020 comunicaciones aceptadas en estos congresos. España fue el país con mayor número de comunicaciones: 1.060 (28,5%). De las 3.718 comunicaciones, 144 (3,9%) versaron sobre IC. España fue el país con mayor número (64, 44%), seguida de Portugal (38, 26%) e Italia (12, 8%). Madrid fue la comunidad autónoma con mayor representación

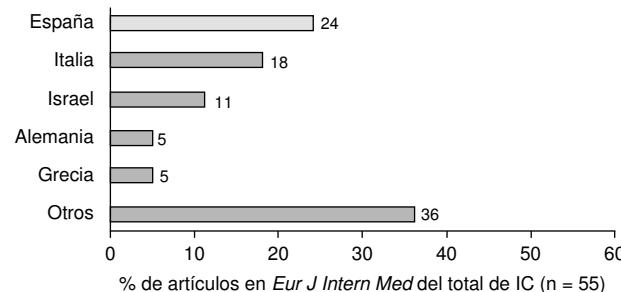
(26 de 64), seguida de Galicia (13 de 64), Andalucía (8 de 64), Comunidad Valenciana (5 de 64) y Cataluña (4 de 64). Hemos examinado la procedencia de los artículos originales sobre IC publicados en la revista *Eur J Intern Med* (periodo, enero 2001 a abril 2009) (fig. 1). Los países que generaron un mayor número de publicaciones en el *Eur J Intern Med* sobre IC fueron España (13 de 55), seguida de Italia (10 de 55) e Israel (6 de 55).

En resumen, 4 de cada 10 comunicaciones sobre IC, admitidas en los congresos Europeos de la especialidad, están firmadas por internistas españoles. Además España es el país europeo con mayor número de publicaciones sobre IC en el *Eur J Intern Med* durante el periodo analizado. Estos resultados parecen indicar que los internistas españoles son conscientes de la relevancia de la investigación clínica<sup>4</sup> y despliegan una notable actividad en el ámbito de la IC en Europa. Se observa también una incorporación progresiva de hospitales ubicados en diferentes comunidades autónomas (3 centros en Maastricht-97, 9 en Roma-08 y 7 en Estambul-09). En los diferentes

A



B



**Figura 1** A) Comunicaciones sobre insuficiencia cardiaca agrupadas por países y presentadas en los congresos de la European Federation of Internal Medicine (1997–2009, n=144). B) Publicaciones sobre insuficiencia cardiaca en la revista *Eur J Intern Med* generadas en diferentes países (2001–2009, n=55). Los datos de cada país se expresan en porcentaje del total de comunicaciones (A) y de publicaciones (B).

congresos celebrados y durante los últimos 13 años, han estado representadas 11 comunidades autónomas. Una limitación importante de este trabajo es que algunos internistas pueden comunicar sus investigaciones sobre IC en ámbitos diferentes a los congresos EFIM y han podido publicar sus resultados en otras revistas diferentes al *Eur J Intern Med*. Otra reflexión promovida por estos resultados es que parece estar superándose el hecho de que muchas de las comunicaciones congresuales no se traducían después en artículos científicos, pues España también lidera los artículos sobre IC en la prestigiosa revista *Eur J Intern Med*.

## Conflictos de intereses

Los autores declaran que no tener ningún conflicto de intereses.

## Agradecimientos

Los autores expresan su gratitud a los miembros de las Juntas Directivas, a los organizadores de las diversas Reuniones y a los participantes en los estudios promovidos por el grupo IC de la SEMI, que fueron la fuente de inspiración para este trabajo.

## Bibliografía

- Ministerio Sanidad y Política Social. GRDs 127 y 544. [consultado 9/8/2009]. Disponible en: [http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/NormaGRD2007/NORMA\\_2007\\_AP\\_GRD\\_V21\\_TOTAL\\_SNS.pdf](http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/NormaGRD2007/NORMA_2007_AP_GRD_V21_TOTAL_SNS.pdf).
- Zapatero Gaviria A, Barba Martín R, Grupo de Gestión FEMI. Estudio de un millón de altas hospitalarias en Medicina Interna. [consultado 9/8/2009]. Disponible en: <http://www.fesemi.org>.

doi:10.1016/j.rce.2010.02.011

## Longevidad y genotipo apoE 2/3 en una familia de Tierra de Campos

### Longevity and genotype apoE 2/3 in a family from Tierra de Campos

*Sr. Director:*

Según datos poblacionales del año 2005, los castellano-leoneses son los más longevos entre los españoles, siendo Castilla y León la única comunidad del estado español que supera los 79 años en cuanto a esperanza de vida para varones y los 83 años para mujeres<sup>1</sup>. De particular interés es la prevalencia de nonagenarios y centenarios nacidos en poblaciones vallisoletanas de la comarca de Tierra de Campos y pertenecientes a familias con los apellidos Villarragut, Mucientes y Gallardo.

En un intento de estudiar las causas de tal longevidad, nos centramos en la población de Villabrágima y en la familia

- (a) Abstracts to 1st Congress of the European Federation of Internal Medicine. Maastricht, The Netherlands. *Eur J Intern Med*. 1997;8(Suppl 1):22–162;
  - (b) Abstracts to 2nd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Florence, Italy. *Eur J Intern Med*. 1999; 10(Suppl 1):S23–14;
  - (c) Abstracts to 3rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Edinburgh, United Kingdom. *Eur J Intern Med*. 2001;12(Suppl 3):45–320;
  - (d) Abstracts to 4rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Berlin, Germany. *Eur J Intern Med*. 2003; 14(Suppl 1):S1–87;
  - (e) Abstracts to 5rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Paris, France. Final Program. 2005:1–81;
  - (f) Abstracts to 6rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Lisbon, Portugal: Abstract book; 2007. 1–322;
  - (g) Abstracts to 7rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Roma, Italy: Abstract book; 2008; 1–399 [consultado 11/8/2009]. Disponible en: <http://www.efim2008.com>;
  - (h) Abstracts to 8rd Congress of the European Federation of Internal Medicine. Istanbul, Turkey. *Eur J Intern Med*. 2009; 20(Suppl 1):S1–300.
4. Lewinson G. Beneficios de la investigación médica para la sociedad. *Med Clin (Barc)*. 2008;131(Suppl 5):42–7.

J. Montes-Santiago<sup>a,\*</sup>, F. Formiga<sup>b</sup> y en representación del Comité Directivo y Grupo de Insuficiencia Cardiaca de la SEMI

<sup>a</sup>Servicio de Medicina Interna, Complejo Hospitalario Universitario, Vigo, España

<sup>b</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: julio.montes.santiago@sergas.es (J. Montes-Santiago).

Villarragut. La localidad de Villabrágima contaba en el año 2004 con 1.173 vecinos, de los cuales 65 superaban los 85 años de edad: 50 varones (4,2%) y 15 mujeres (1,1%). En la actualidad, finales de 2009, encontramos 5 centenarios (2 de 106, 2 de 102 y uno de 100 años) y 7 nonagenarios oriundos de esa localidad y residentes en la misma o en Medina de Rioseco. La característica común a estos ancianos longevos es, como se ha dicho, su pertenencia a dos familias que comparten el apellido Villarragut, mayoritariamente vía paterna.

Los Villarragut son una estirpe originaria de Hungría que llegó al Levante español en el siglo XIII acompañando a la esposa de Jaime I el Conquistador y que, desde entonces, han tenido una implantación significativa en Valencia y Mallorca<sup>2</sup>. En lo que a los Villarragut de Villabrágima se refiere, su presencia se remonta, al menos al s. XVII, con Alonso de Villarragut y Represa<sup>3</sup>.

Estudios analíticos a partir de DNA genómico realizados sobre 5 de los miembros de la familia Virrarragut nos han permitido caracterizar en todos ellos la presencia del alelo E2/3 de la apolipoproteína E (una variante poco frecuente en la población general) e interpretar este hallazgo en