

# ENTREVISTA A FONDO: Dr. JOSEP BRUGADA TERRADELLAS

Entrevista realizada por Rafael Mesa Rico

**Josep Brugada Terradellas** nació en Banyoles (Girona). Se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona. Entre los años 1983 y 1987 fue miembro del servicio de cardiología del Hospital Saint Eloi en Montpellier, Francia, e investigador del laboratorio de fisiología cardiovascular de la Universidad de Montpellier. Obtuvo el título de especialista en cardiología por la Universidad de Montpellier en 1987. Entre los años 1988 y 1991 fue nombrado investigador de la Real Academia Holandesa de Artes y Ciencias, así como profesor del departamento de fisiología de la Universidad de Limburg, Maastricht, Holanda.

Dirigió la Sección de Arritmias, el Servicio de Cardiología, el Instituto del Tórax y finalmente fue director médico del Hospital Clínico de Barcelona. Actualmente dirige la Unidad de Arritmias Pediátricas del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona y la Unidad de Arritmias del Centro Cardiovascular Sant Jordi de Barcelona. Es profesor de medicina de la Universidad de Barcelona. Es miembro honorario de la Real Academia Nacional de Medicina.

En 1990 fue finalista del Premio de Investigación de la Sociedad Norteamericana de Electrofisiología y Estimulación (NASPE) en San Diego, California. En 1991 recibió el primer premio de investigación en cardiología del Colegio Americano de Cardiología (American College of Cardiology) en Atlanta. En 1999 recibió el premio «Fritz Ackher» de la Sociedad Alemana de Cardiología, el premio «Josep Trueta» de la Academia de Ciencias Mediques de Catalunya i Balears y el premio Rey Jaime I a la Investigación médica en el año 2015.

Ha sido Vicepresidente de la Sociedad Española de Cardiología y Presidente de la Sociedad Europea de Arritmias Cardíacas, miembro del Consejo Asesor de la Sociedad Norteamericana de Electrofisiología y Estimulación, y miembro del comité de Investigación y Entrenamiento de la Sociedad Europea de Cardiología.

Ha publicado más de 500 artículos originales en revistas internacionales, incluyendo revistas como Nature, The Lancet, The New England Journal of Medicine, Circulation, Journal of the American College of Cardiology y American Journal of Cardiology entre otras.

La muerte súbita empezó a cobrar cada vez más importancia en su vida, y con ella el «síndrome de Brugada». Un día atendió a una familia italiana de nueve miembros con una alteración en el electrocardiograma parecida a la que, años atrás había visto su hermano Pere. Enviaron una muestra de sangre de cada uno de los miembros al otro hermano Ramón, que entonces se encontraba en Estados Unidos investigando en el campo de la genética cardiovascular para que las analizara. Se encontró la primera mutación genética que explicaba el «síndrome de Brugada». En ese momento esta alteración congénita empezó a conocerse con su apellido.

Por otro lado, presta sus servicios como director del programa de control cardiológico de todos los equipos del Barça.

Desde la Fundación Brugada trabaja para promover la salud cardiovascular desde diferentes ámbitos con el objetivo de contribuir a la divulgación de los riesgos de muerte súbita en la población.

Ha colaborado desde el Hospital Clínico de Barcelona con la organización del 38º Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología, «**Barcelona Corazón Mediterráneo**».

**Su trayectoria como cardiólogo ha sido muy dilatada y fructífera a lo largo de todos estos años, pero ¿por qué se dedicó al mundo de la medicina y eligió como especialidad la cardiología?**

La cardiología es una especialidad muy viva que te permite afrontar la medicina desde distintos ángulos. Puedes hacer cardiología clínica no invasiva o invasiva,

interviniendo trastornos del corazón a través de catéteres o puedes hacer imagen cardíaca, etc. Esto significa poder elegir entre muchas formas de practicar la medicina y esto era especialmente atractivo para mí.

**Dentro de la cardiología, su especialización se ha centrado fundamentalmente en las arritmias, la**

## **cardiología infantil, la muerte súbita y la cardiología deportiva, ¿qué le llevó a dedicarse a este tipo de pacientes?**

La electrofisiología y las arritmias son un campo apasionante, en el que cuando yo me formé se estaban describiendo las distintas enfermedades. Era impresionante la cantidad de información que éramos capaces de producir en ese momento. Esto era muy atractivo y apasionante. Igualmente empezamos a conocer nuevas informaciones sobre la muerte súbita, las distintas arritmias, etc., y esto hizo que me volcara en esta especialidad en la que he podido participar en primera persona en muchos de los avances recientes realizados. La cardiología y las arritmias pediátricas, así como la cardiología deportiva han ido desarrollándose en paralelo a los avances generales de la electrofisiología y son campos que siempre me han atraído. Los niños fueron inicialmente mi reto y, poco a poco hemos ido construyendo el servicio de referencia para todo el país.



Josep Brugada Terradellas.

**Usted es el descubridor del «Síndrome de Brugada». ¿Qué debe conocer la enfermera de cardiología del síndrome? ¿Cómo actuar? ¿Qué supuso para usted y sus colaboradores dicho descubrimiento?**

El «síndrome de Brugada» fue inicialmente descrito junto a mi hermano Pedro. Posteriormente Ramón como se ha explicado hizo la genética. El «síndrome de Brugada» es una enfermedad hereditaria que afecta a los canales eléctricos del corazón y provoca que la actividad eléctrica no sea la correcta. Esto puede, en algunos casos, provocar la aparición de arritmias ventriculares a veces malignas que pueden finalizar en la muerte súbita del paciente. El electrocardiograma es el elemento fundamental para hacer el diagnóstico, ya que presenta unas alteraciones características que permiten que se reconozcan los pacientes con riesgo de sufrir la muerte súbita. En caso de descubrir un posible «síndrome de Brugada» a través del ECG, hay que enviar este paciente a un cardiólogo especialista para que haga las pruebas correspondientes y así poder hacer la valoración del riesgo.

Este descubrimiento significó una gran satisfacción, al haber podido dejar para la posteridad una enfermedad no conocida hasta ese momento. Esperamos que este descubrimiento haya podido ayudar a salvar a muchos pacientes, que si no se hubieran reconocido, posiblemente algunos de ellos habrían fallecido.

**En su faceta como cardiólogo deportivo, ¿cómo ve que cada vez haya más dedicación al deporte aficionado y al *running*? ¿Qué controles debería realizarse una persona que se inicia en este tipo de práctica?**

El deporte es sano, siempre que se practique de forma segura y haciendo todos los controles que se requieren para estar seguros de que el corazón del deportista va a aguantar el esfuerzo que se le exige. Desgraciadamente no siempre es así en muchos casos de corredores que nunca han hecho un control adecuado. Los controles estándares incluyen una historia clínica personal y familiar, una exploración física básica y un electrocardiograma. Esto debería ser obligatorio a todos los deportistas federados. Nosotros, además, aconsejamos que en caso de deportistas semi o profesionales o de deportistas de resistencia se haga de forma regular un ecocardiograma y una prueba de esfuerzo.

**Dentro del equipo de cardiología, ¿cómo ve su relación con los profesionales de enfermería? ¿Qué papel, en su opinión, tienen los profesionales de enfermería dentro de su equipo en la unidad de arritmias?**

Para mí la enfermería ha sido una pieza absolutamente fundamental en mi equipo. He tenido la suerte de rodearme de profesionales excelentes, muy motivados, con ganas de aprender, hacer cosas nuevas y participar de todas las novedades, decisiones, etc. Esto es fundamental en un equipo de arritmias. La enfermera experta es muy necesaria en una unidad de arritmias. La enfermería lleva

la consulta de dispositivos, marcapasos, desfibriladores, resincronizadores, etc. La enfermería es básica en la sala donde se realizan procedimientos muy complejos, que requieren de un gran conocimiento de las complicaciones posibles, y su ayuda inmediata es fundamental para que en estos casos se puedan minimizar las secuelas. Igualmente la enfermería participa de forma activa en todos los proyectos de investigación. El cumplimiento de los protocolos es fundamental en una unidad de arritmias y la enfermería está especialmente capacitada para hacerlo de forma efectiva y sistemática, lo cual le añade mucho valor al trabajo hecho.

**La investigación es uno de los pilares fundamentales para que los pacientes cardiológicos se beneficien de los últimos avances que hagan mejorar su calidad de vida, ¿qué líneas de colaboración en investigación se podrían establecer con la enfermería para que estos pacientes obtengan el máximo aprovechamiento en cuanto a cuidados y tratamientos?**

Hay muchas líneas posibles y siempre hemos procurado que en nuestra unidad la enfermería estuviera siempre vinculada a todos los proyectos y los hiciera propios. Desde el seguimiento remoto de los dispositivos, el control de calidad de todos los procedimientos invasivos, la asistencia al paciente durante los procedimientos, los protocolos de analgesia y anestesia.

**Según su experiencia con enfermería a lo largo de estos años, ¿cree necesaria una formación especializada de enfermería en cardiología reconocida por las autoridades sanitarias y educativas?**

Sin duda la enfermería se irá especializando cada vez más y será necesario reconocer esta especialización. Debemos salir ya del concepto que todo el mundo puede hacer de todo. Si queremos un servicio de mucha calidad, muy sofisticado, es absolutamente imprescindible una enfermería muy bien formada, dedicada y con conocimiento muy especializado. La unidad de arritmias, los procedimientos y el seguimiento de los pacientes es extremadamente complejo, por lo que se requiere gente muy bien formada y muy dedicada a este objetivo.

**Usted ha desarrollado una parte importante de su actividad profesional en países como Francia, Holanda o Estados Unidos, ¿a qué nivel se encuentra la cardiología española con respecto a los países más avanzados de nuestro entorno?**

Nuestra cardiología tiene poco o nada que envidiar a las mejores del mundo. Es verdad que la organización puede ser mejor en otros lugares, sobre todo con más personal auxiliar, técnico y administrativo que facilitan la labor asistencial de médicos y enfermeras, permitiendo que se puedan dedicar de forma exclusiva a la asistencia,

docencia e investigación y no tener que perder tiempo en tareas propias de otros colectivos. Aparte de esta diferencia, la capacidad, el conocimiento, la dedicación es absolutamente comparable sino superior. No es ningún secreto que la enfermería de nuestro país está en lo más alto del prestigio en Europa y que en muchos países se pelean por tener enfermería formada en nuestro país.

**Desde la Fundación Brugada se ha dedicado al tratamiento de las arritmias, realizando ablaciones sobre todo a niños de algunos países africanos, ¿cómo ha sido su experiencia con ellos? ¿En qué proyectos se encuentra trabajando actualmente en la Fundación?**

La Fundación tiene proyectos muy ambiciosos para avanzar en el conocimiento de la muerte súbita y las arritmias mediante la investigación, la docencia, la concienciación y el soporte a las familias que han sufrido una muerte súbita. Igualmente la Fundación intenta promover el concepto de ciudades cardioprotégidas mediante la instalación de desfibriladores de uso público. Finalmente, la Fundación se dedica a apoyar la medicina solidaria con aquellos que no tienen la suerte de tener un sistema sanitario como el nuestro. Yo mismo viajo cada dos/tres meses a África para operar a niños con arritmias cardíacas. Actualmente estoy colaborando con la Fundación Magdi Yacoub en Aswan, Egipto y con la Fundação del Coração en Maises, Mozambique. En cada viaje intentamos tratar al mayor número posible de niños y solucionar de forma definitiva su problema de taquicardia.

## Desde lo personal

**Ciudad:** Barcelona, Río de Janeiro y ahora sin duda San Francisco, porque allí viven mis dos nietas.

**Aficiones:** Fútbol y la pesca con mosca.

**Lectura:** Novela.

**Grupo musical:** Beatles, Silvia Pérez Cruz y Pau Brugada.

**Película:** Mejor imposible.

**Deporte:** Bici de montaña.

**Vacaciones:** Playa y sobretodo no viajar (ya viajo suficiente durante el año).

**Una pasión:** El Barça.

**Un miedo:** Perder a alguien querido antes de tiempo.

**Un recuerdo inolvidable:** El nacimiento de mis hijos.

**Qué echa de menos:** Tiempo libre.

**Qué le pediría al futuro:** Un mundo más feliz y tranquilo.

**Qué le preocupa de la actualidad mundial o nacional:** Los políticos mediocres, la falta de liderazgo humanista, la pérdida de valores.

## Josep Brugada Terradellas

Jefe de la Sección de Arritmias del Hospital Sant Joan de Déu y de la Clínica del Pilar de Barcelona

Profesor de Medicina de la Universidad de Barcelona