

Premio Fundación Dr. Pedro Cossio

P. R. COSSIO

Presidente de la Fundación Cossio

Durante el XXII Congreso Argentino de Cardiología, que se realizó en Buenos Aires entre el 27 y el 30 de septiembre de 1995, fue adjudicado por noveno año consecutivo el "Premio Fundación Dr. Pedro Cossio" al mejor Tema Libre Preferido sobre Clínica Cardiológica.

Es importante destacar el excelente nivel de los temas seleccionados por el Comité Científico para aspirar al premio y la calidad de las exposiciones. También se debe destacar que los trabajos fueron presentados en las mesas correspondientes, con los comentaristas especialistas en cada uno de los temas, lo que creó un ambiente superlativo para el desarrollo de este evento.

Resultó ganador del premio el trabajo *Fibrinolíticos versus angioplastia primaria en el infarto agudo de miocardio (FAP): Estudio randomizado en un hospital de comunidad*, realizado por los Dres. Daniel Berrocal, Oscar Bazzino, Arturo Cagide, Hernán Doval, Carlos Rojas Matas, Alejandro Spinetta, Pablo Oberti y Liliana Grinfeld, del Instituto del Corazón, Hospital Italiano de Buenos Aires.

Este trabajo excelente y prolijo requirió un esfuerzo conjunto muy grande para poder realizarlo, ya que se necesitaba un equipo médico permanente, entrenado para hacer estudios cinecoronariográficos y angioplastia en el momento oportuno a los pacientes randomizados. De las conclusiones se desprende ante todo que en el medio hospitalario donde se realizó el mismo, la angioplastia primaria resultó factible y tan segura como la trombolisis. Además, la angioplastia mostró una incidencia significativa mayor de flujo TIMI 3 en la arteria relacionada con el infarto y una resolución mayor de los cambios del segmento ST del electrocardiograma y una tendencia de sobrevida intrahospitalaria libre de eventos mayor en los pacientes angioplastiados. De ello surge que debe considerarse a la angioplastia primaria en el infarto agudo de miocardio como un método terapéutico definido y que la trombolisis con fibrinolíticos debe ser utilizada en las circunstancias y lugares donde no se puede utilizar la alternativa anterior.

Los restantes trabajos presentados fueron:

—*Enalapril en la angina inestable. Estudio multicéntrico ENAI*, presentado por los Dres. C. Tajer, E. Grancelli, C. Barrero, A. Charask, J. Gagliardi, M. González, A. Hirschson, V. Mauro, M. Traiber, J. Santopinto, F. Koch, M. Amuchástegui (investigadores del estudio ENAI, Comité de Investigación SAC). Se ha descrito que los inhibidores de la enzima convertidora han reducido la incidencia de angina inestable y de infarto agudo de miocardio a largo plazo. (1-3) No se conoce ni se ha evaluado un efecto antiisquémico de la droga y parecería que en esta fase los resultados serían negativos. (4) Este trabajo es un multicéntrico enorme y serio, con un protocolo excelente, que demuestra que las diferencias de evolución no fueron significativas, no observándose cambios en la evolución de la isquemia en forma aguda, sugiriendo que los efectos beneficiosos de los inhibidores de la enzima convertidora publicados no parecen atribuibles a una acción antiisquémica directa. Por último, hubiera sido mejor que en lugar de utilizar 7 días de estudio, el período de comparación entre ambos grupos resultase más largo.

—*Índice de masa corporal en los adolescentes. Asociación con otros factores de riesgo coronario. Estudio Fricela (Informe preliminar)*, presentado por los Dres. C. Paterno, C. Pramparo, H. Montagna, J. Tartaglione, H. Schargrodsky, Tca. E. Toranza, en representación de los investigadores del estudio FRICELA, Consejo de Epidemiología y Prevención Cardiovascular de la SAC. Este estudio analiza los factores de riesgo en la gente joven y su relación con el antecedente de padres obesos, hipertensos y con colesterol plasmático elevado.

—*Diagnóstico de endocarditis en la República Argentina (EIRA)*. Compara las clasificaciones de von Reyn y de Duke, demostrando la utilidad mayor de esta última, cuya sensibilidad clínica mayor para el diagnóstico de endocarditis infecciosa, especialmente en aquellas con hemocultivos negativos, surge claramente, favorecida por el uso del ecocardiograma bidimensional;

—*Evolución de los pacientes fumadores con infarto agudo de miocardio*, de los Dres. M. Ciruzzi, J. Garguichevich, R. Badaracco, L. Otatti, A. Cagide, C.

Belziti, O. Scapin, M. Elizari, J. Carbajales, L. Girotti, en representación de los investigadores del estudio GEMICA —Grupo GEMA—, Hospitales Italiano y Ramos Mejía, Buenos Aires. Evidentemente los fumadores tienen más riesgo de padecer infarto agudo de miocardio. Lo que cuesta entender es por qué los fumadores tienen menor mortalidad hospitalaria, diferencia que deberá buscarse en otras causas no analizadas en este trabajo.

Todos los trabajos, de acuerdo al reglamento del Premio, son publicados en la Revista Argentina de Cardiología, lo que habla a las claras de la calidad científica que tienen.

Deseo agradecer la desinteresada labor del Dr. Carlos Nijensohn, integrante del jurado, como así también al Dr. Luis M. Amuchástegui, quien se excusó porque un familiar integraba el equipo médico de uno de los trabajos aspirantes.

Por último, la Fundación Cossio anuncia para 1996 otra edición del Premio, en las mismas condi-

ciones que en años anteriores, y con el orgullo de ver realizado un evento tradicional a todos nuestros excelentes Congresos Argentinos de Cardiología.

BIBLIOGRAFIA

1. The SOLVD Investigators. Effect of enalapril on survival in patients with reduced left ventricular ejection fraction and congestive heart failure. *N Engl J Med* 1991; 325: 293-302.
2. The SOLVD Investigators: Effect of enalapril in mortality and development of heart failure in asymptomatic patients with reduced left ventricular ejection fraction. *N Engl J Med* 1992; 327: 685-691.
3. Pfeffer M, Braunwald E, Moye L y col. Effect of captopril on morbidity in patients with left ventricular dysfunction after myocardial infarction. Results of the survival and ventricular enlargement trial (SAVE). *N Engl J Med* 1992; 327: 669-677.
4. Swedberg K, Held P, Kjekshus J y col. Effects of the early administration of enalapril on mortality in patients with acute myocardial infarction. Results of the cooperative New Scandinavian Enalapril Survival Study II (CONSENSUS II). *N Engl J Med* 1992; 327: 678-684.