

Comentario bibliográfico

Grandes trabajos de la terapéutica cardiovascular. Sergio Brieva y Mario Fitz Maurice

Dos cardiólogos jóvenes, los Dres. Sergio Brieva y Mario Fitz Maurice, publicaron un libro en el que resumen los trabajos multicéntricos más importantes de la cardiología de los últimos tiempos. Entusiasmados con las publicaciones de los mega-ensayos, seleccionaron los trabajos randomizados, controlados, que incluyeran más de cien pacientes y a muchos de ellos los sometieron a un meta-análisis.

Totalizaron desde la década del 80 hasta julio de 1995 más de cuatrocientos, de los que se publican ciento setenta y un resúmenes. Están traducidos al castellano, interpretados y comentados.

Agruparon los principales en capítulos según la patología subyacente, (trece) que abarcan desde la insuficiencia cardíaca, la angina inestable, el IAM, la anticoagulación en la fibrilación auricular y las arritmias, a la vasculopatía cerebral. El capítulo sobre *infarto agudo de miocardio*, cuyo tratamiento farmacológico y no farmacológico modificó su enfoque y pronóstico en los últimos años, está a su vez subdividido en: Trombolíticos (treinta y cinco resúmenes con un meta-análisis que incluyó cuarenta y cinco estudios); betabloqueantes (seis resúmenes y el meta-análisis de 27 estudios); bloqueantes de los canales de calcio y nitratos (cinco resúmenes con un meta-análisis sobre "Efectos de los inhibidores cálcicos en la fase aguda del infarto de miocardio"; enfatiza que no deben prescribirse sistemáticamente en la fase aguda); inhibidores de la ECA; magnesio (comentan que no existe ningún justificativo para el uso del magnesio en el IAM); anticoagulantes y aspirina (siete resúmenes). El capítulo sobre "Posinfarto agudo de

miocardio" tiene 26 resúmenes, presentados y agrupados de acuerdo con las diferentes terapéuticas ensayadas: betabloqueantes, bloqueantes cálcicos, anticoagulantes y aspirina, antiarrítmicos.

Todos los resúmenes tienen al pie de página la cita o las citas bibliográficas.

Algunos de los comentarios fueron efectuados por especialistas en el tema. En el capítulo "Vasculopatía cerebral" el Dr. Marcelo Ruda Vega comenta cinco de los diez resúmenes y realiza un comentario final sobre la cirugía carotídea. Refiere que la morbimortalidad de la operación varía entre el 2,7 y el 7,5%. Estos trabajos, realizados en los primeros años de la década del 90, mostraron la conveniencia de la endarterectomía carotídea en pacientes sintomáticos o asintomáticos con obstrucciones mayores del 50-60% y remarcan el desafío de encontrar alternativas no quirúrgicas que contrarresten este riesgo inicial; se plantea la necesidad de estudios randomizados para evaluar los resultados de la angioplastia con stent con respecto a la cirugía. La angioplastia se utiliza actualmente en pacientes con alto riesgo quirúrgico.

Los resultados de este tipo de estudios, con protocolos de investigación clínica rigurosos, han modificado el tratamiento actual, reduciendo la morbimortalidad con el uso de trombolíticos en el IAM, o de inhibidores de la enzima convertidora en la insuficiencia cardíaca, o alertando sobre el peligro del uso de antiarrítmicos del grupo 1C en el CAST.

Vale la pena leer este libro, cuyos trabajos están agrupados por temas de lectura amena y fácil.

Deseamos que el entusiasmo de estos profesionales jóvenes sea imitado y estimule a todos aquéllos que se acercan a nuestra apasionante especialidad.

Dra. Noemí Prieto