

Premio Fundación Dr. Pedro Cossio

P. R. COSSIO

Presidente de la Fundación Cossio

Es realmente un honor poder mencionar que el "Premio Fundación Dr. Pedro Cossio" se realiza y otorga hace diez años ininterrumpidos.

Cuando uno toma distancia y ve que se han logrado los objetivos principales para los cuales el Premio fue concebido, se alegra de la tarea realizada en todos estos años. Ha estimulado la calidad de los trabajos claramente, sus presentaciones han creado expectativas durante cada uno de los Congresos de Cardiología y han contribuido a un mayor lucimiento, tanto de los diversos investigadores y sus exposiciones, como así también de las ulteriores publicaciones en la Revista Argentina de Cardiología.

Deseo en este momento, como homenaje a cada uno de los ganadores del mismo desde 1987 hasta 1995, mencionarlos uno a uno y del análisis de los mismos se puede apreciar que todos fueron trabajos excelentes, que tuvieron proyección futura y en algunos casos hasta repercusión internacional.

Trabajos ganadores

1987: "Espasmo arterial coronario inducido por histamina en el cobayo intacto", por los Dres. J. Carbajales, C. R. Carabetta, E. Dyszel, A. Tomatti y A. L. Girotti.

1988: "Aumento de la protección miocárdica y reducción de las arritmias de reperfusión en cirugía cardíaca por el uso de agentes antioxidantes", por los Dres. R. Ferreira, S. Llesuy, G. B. Flecha, M. Burgos, J. Milei, A. Boveris, H. Hourquebie, L. Scervino, A. Paganini, C. De Palma y L. Molteni.

1989: "Tratamiento quirúrgico del aneurisma disecante agudo tipo A. Conservación de la válvula aórtica nativa, utilización de pegamento biológico y seguimiento alejado a 72 meses", por los Dres. E. Weinschelbaum, C. Schamún, V. Caramutti, H. Tacchi, J. Cors y R. Favalaro.

1990: "Determinantes antigénicos diferenciales de *Trypanosoma Cruzi* en pacientes chagásicos crónicos con y sin cardiomiopatía", por los Dres. D. Shejtman, P. A. Chiale, M. Levin, G. Levitus, M. V. Elizari y M. B. Rosenbaum.

1991: "Cambios en el umbral de isquemia mio-

cárdica debidos a modificación del flujo coronario. Objetivación ergométrica por el primer esfuerzo matinal", por los Dres. J. Castellano, D. Turri, D. Nul, M. Riccitelli, L. Vidal y C. A. Bertolasi.

1992: "El tratamiento precoz con bajas dosis de enalapril previene la dilatación del ventrículo izquierdo después del infarto agudo de miocardio", por los Dres. O. Bazzino, J. L. Navarro Estrada, A. Sosa Liprandi, C. Presti, O. Masoli, A. Ahuad, J. Santopinto, M. Amuchástegui, O. Ayrad y R. Méndez.

1993: "Efectos de la amiodarona sobre la mortalidad en la insuficiencia cardíaca severa", por los Dres. H. Grancelli, H. Doval, D. Nul, S. Perrone, G. Bortman y R. Curiel.

1994: "Influencia del sexo, tabaquismo y antecedente familiar de enfermedad coronaria en la edad de aparición del primer infarto agudo de miocardio", por los Dres. M. Ciruzzi, P. Soria, H. Zylbersztejn, S. Talamona, E. Gagliardi, J. O. Lazzari y Tca. A. Garcilazo.

1995: "Fibrinolíticos versus angioplastia primaria en el infarto agudo de miocardio (FAP). Estudio randomizado en un hospital de comunidad", por los Dres. J. Belardi, O. Bazzino, A. Cagide, H. Doval, C. Romas Matas, A. Spinetta, P. Oberti y L. Grinfeld.

Por último, durante el transcurso del XXIII Congreso Argentino de Cardiología, realizado con todo brillo en Buenos Aires entre el 29 de septiembre y el 2 de octubre de 1996, fue otorgado, por décimo año consecutivo, el "Premio Fundación Dr. Pedro Cossio" al mejor Tema Libre sobre Clínica Cardiológica.

Una vez más, el Comité Científico del Congreso seleccionó con gran lucidez y éxito los diversos trabajos que aspiraban al premio, resultando las presentaciones y exposiciones de los mismos a cual mejor, por su contenido científico como por lo claro de sus mensajes. Nuevamente se acertó en hacer presentar cada trabajo en las mesas correspondientes, con la presencia de comentaristas especialistas en cada uno de los temas, creándose el mejor ambiente para su desarrollo y lucimiento. Además, los organizadores prepararon un programa de horarios

que se cumplió, para que los jurados pudieran presenciar puntualmente cada una de las exposiciones.

Resultó ganador el trabajo "Alteraciones de parámetros hemostáticos, reactantes de fase aguda y troponina T en angina inestable; prevalencia e implicancias clínicas", por los Dres. Alfredo Hirschson Prado, Carlos Tajer, Adrián Charask, Raúl Altman, Alejandra Scazziotto, Juan Gagliardi, Carlos Barrero, Carlos Pellegrini, Simón Szalberg y Claudio González, del Comité de Investigación, Sociedad Argentina de Cardiología.

Este trabajo muy interesante, realizado por integrantes de un Comité de la Sociedad Argentina de Cardiología, hecho con toda prolijidad y esmero, fue muy bien expuesto y presentado, aportando hechos concretos para el manejo e interpretación de lo que está ocurriendo en la angina inestable, mediante los cambios que ocurren con ciertos marcadores, como la proteína C reactiva y el accidente de placa, la alteración de la capacidad fibrinolítica por elevación del inhibidor del activador tisular del plasminógeno (PAI), episodios de trombogénesis-trombolisis que elevan los niveles de D. dímero, y niveles variables de lesión miocárdica por incrementos de troponina T. Un mejor conocimiento de estas situaciones va a permitir un mejor manejo clínico de cada situación, con la ulterior indicación más clara de distintas conductas terapéuticas.

Los restantes trabajos presentados fueron:

"Análisis de los recursos utilizados en el manejo del dolor precordial", por los Dres. J. Cohen, R. Kevorkian, C. Boissonnet, C. C. Higa, M. F. Mulé, M. B. Principato, J. H. Bang, M. Villegas, C. Belziti y A. Cagide. Este estudio, realizado por el grupo de Estudios Multicéntricos Argentinos, es una excelente evaluación de la evolución de pacientes que ingresan a una institución médica con dolor precordial, con un seguimiento promedio de aproximadamente un mes. Se analizó la precisión diagnóstica, el pronóstico de las distintas situaciones, la relación costo-beneficio, el manejo según el tipo de centro, y hasta las limitaciones propias del estudio. Creo que es un estudio serio, bien realizado, del que se obtiene mucha información, de profunda raíz clínica, y que debe ser difundido, como así también inspirador de trabajos ulteriores.

"El sistema de histocompatibilidad mayor y el fenómeno de la vulnerabilidad de la placa ateromatosa en los síndromes coronarios agudos no Q. Potencial modulación de la respuesta inflamatoria en la angina inestable", por los Dres. E. Gurfinkel, E. Raimondi, I. Mejail, K. Padrós, G. Berardi, E. Haas, G. Bozovich y B. Mautner. Trabajo realizado en la Fundación Falavero, muy bien presentado e interesantísimo en su contenido por la estrecha vinculación encontrada entre el proceso inflamatorio agudo arterial y la presencia de inmunocomplejos circulantes correspondientes a *Chlamydia pneumoniae*,

en los pacientes con complicaciones isquémicas en la fase hospitalaria. La asociación biológica de antígenos y anticuerpos para *Chlamydia pneumoniae* fue realizada por primera vez en el mundo por este grupo (1) a través de métodos serológicos en el plasma de pacientes con complicaciones luego de un evento coronario agudo. Esto y también la relación de las complicaciones de evolución y la presencia de proteína C reactiva elevada da extrema importancia y originalidad al trabajo. Hubiera sido deseable, como los propios autores lo mencionaron, contar con un mayor número de estudios.

"Las variables clínicas predicen infarto y muerte en la angina inestable", por los Dres. C. Paviotti, A. Gagliardi, A. Hirschson Prado, F. Koch, A. Charask, C. Barrero, J. Rozlosnik, V. Mauro, H. Grancelli y C. Tajer. Este es un trabajo muy bien realizado y presentado, que permite evaluar los diferentes riesgos y variables que sirven de guía para tomar decisiones en la angina inestable.

"La angina previa limita el tamaño del infarto", por los Dres. C. Belziti, G. Nogaredda, M. C. Bahit, A. Spinetta, D. Berrocal, L. Grinfeld y H. Doval. Este trabajo determina que los pacientes con angina previa presentaron infartos más pequeños valorados por criterios electrocardiográficos y enzimáticos, y luego de analizar las variables y resultados, los autores invocan el preconditionamiento isquémico como mecanismo responsable.

"Eventos clínicos en pacientes que consultan a la guardia por dolor precordial", por los Dres. M. F. Mulé, D. Szajowicz, R. Kevorkian, M. G. Cohen, M. B. Principato, C. C. Higa, S. Carames, J. Carbajales, A. Cagide y O. Scapin. Es un interesante trabajo sobre las distintas causas que surgen de los pacientes que consultan a guardias por dolor precordial. Tiene el mérito agregado de ser el primer estudio multicéntrico argentino respecto de este tema.

Es un gusto observar que la Revista Argentina de Cardiología ha aceptado la publicación de todos estos trabajos, lo que permitirá la difusión de los mismos a través de los médicos cardiólogos argentinos.

Por último, deseo agradecer la importante y desinteresada labor realizada por los Dres. Jorge Trongé y Alberto De Martini, quienes como jurado cumplieron en forma impecable con su tarea.

La Fundación Cossio tiene el gusto de anunciar para 1997 una nueva edición del Premio, a entregarse durante el próximo Congreso Argentino de Cardiología.

BIBLIOGRAFIA

1. Gurfinkel E, Duronto E, Cerdá M, Carretero LG, Bozovich G, Rozlosnik J, Daroca A, Mautner B. Patients with C reactive protein and *Chlamydia pneumoniae* infection. Clinical outcome. Eur Heart J 1996; 17: 579.