

## INSUFICIENCIA CARDIACA

Raúl Oliveri

Editorial Panamericana SA, Buenos Aires, 1999

La aparición del libro *Insuficiencia cardíaca*, dirigido por el Dr. Raúl Oliveri, representa un aporte muy significativo a la comprensión y el manejo clínico de este grave problema, con la ventaja de un enfoque clínico y una mirada hasta cierto punto local. Esta obra constituye un verdadero tratado de esta patología, con una exhaustiva y profunda revisión de todos los temas atinentes, en seis partes: Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca, Diagnóstico, Diferentes etiologías, Terapéutica clínica, Tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda y Enfoque terapéutico en los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica. Como es habitual en un tema tan extenso, colaboran 48 colegas argentinos y 18 invitados internacionales, en muchos casos figuras de referencia en la especialidad.

### Desarrollo de la obra

La primera parte, Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca, comienza con un análisis de la biología molecular y de los aspectos fisiopatológicos cardíacos y periféricos y su compleja interacción (disfunción sistólica y diastólica, remodelación, sistema nervioso autónomo, sistema renina-angiotensina-aldosterona, alteraciones hormonales y caquexia cardíaca, disfunción endotelial, función renal y anatomía patológica). Su lectura puede abordarse como 1) un tratado progresivo, para lo que aconsejo tiempo y un buen anotador, dada la exhaustiva revisión y exposición de cada tema, por fortuna dividido en capítulos cortos para cada subtema (11 en total) y en algunos un jugoso resumen final con implicancias clínicas o perspectivas y 2) un libro de consulta con fuerte respaldo bibliográfico frente a la lectura de artículos nuevos o para la comprensión de problemas específicos en el paciente o mecanismos fisiopatológicos, en los que el lector encontrará que no faltan temas y están tratados con extensión.

El agregado de una parte final de implicancias clínicas que permite poner en perspectiva la revisión anterior es de gran utilidad. La alternancia de fisiólogos y clínicos para el tratamiento de temas fisiopatológicos hace más entretenida la lectura, contrastando los enfoques. He disfrutado en particular del análisis de la disfunción sistólica del Dr. Kanu Chatterjee, revitalizando la importancia de la lectura clínica de las curvas de función ventricular en la

cabecera del paciente, aunque podría haber incluido más gráficos, del resumen final del capítulo sobre disfunción diastólica del Dr. William Gaash y del carácter didáctico de los capítulos de la adaptación neurohumoral, en particular lo referido al sistema nervioso autónomo y la disfunción endotelial, ambos de la pluma de los Dres. Oliveri y Thierer, con profusión de gráficos y cuadros de gran valor para la comprensión; también del análisis de las adaptaciones hormonales de los Dres. Kufert y Rudich, donde se trata con claridad el problema de la caquexia cardíaca. El análisis del músculo periférico quizá hubiera merecido un tratamiento más extenso. En un enfoque diferente, el Dr. Oscar Bazzino habla de la remodelación cardíaca desde la mirada de los ensayos clínicos, en particular con inhibidores de la enzima convertidora; es una revisión minuciosa a la que quizá le faltan más gráficos y tablas de resumen con *odds*, etc., que hubieran facilitado la lectura de un excelente capítulo. El Dr. Laguens revisa el tema de la anatomía patológica de la insuficiencia cardíaca crónica con una descripción inicial sencilla para luego discutir el problema del miocito y la apoptosis, un tema que aún está en sus etapas iniciales. Y dejo para el final el comentario de la parte I del capítulo sobre biología molecular (y genética, agregaría) en la insuficiencia cardíaca. Para un lector que ha evitado sistemáticamente las lecturas genéticas por pereza y una cada vez más vasta ignorancia, esta exhaustiva y minuciosa exposición significa un llamado de atención sobre los inmensos avances y lo que se viene en pocos años. Creo que quien pretenda leer el libro en forma ordenada deberá superar el "obstáculo" de este primer capítulo de biología molecular, de difícil lectura pero con una información valiosísima y poco frecuente de hallar. Debo resaltar que en la intención de los capítulos se percibe el peso de la convocatoria del Dr. Raúl Oliveri, donde cada autor intenta aportar datos significativos en su campo y no sólo "cumplir" con la dura requisitoria de escribir para un libro.

La segunda parte se dedica al diagnóstico de la insuficiencia cardíaca, abarcando la historia natural, la signosintomatología, el laboratorio, los aportes de la evaluación no invasiva e invasiva de la función ventricular y la viabilidad miocárdica, las arritmias y la muerte súbita. Mantiene en general un nivel

básico adecuado, con aportes útiles (nuevas tablas de diagnóstico, evaluación de la capacidad funcional, calidad de vida), destacando la revisión de eco y cámara gamma (Pizarro y Navarro Estrada) y el estudio de la viabilidad miocárdica por un especialista en el tema, con aportes originales (C. Belzitti). Se expone también con corrección la evaluación del ejercicio, en un capítulo sin desperdicio y en el que se discuten los mecanismos fisiológicos de adaptación al ejercicio, el ejercicio en la insuficiencia cardíaca y su evaluación con la medición de gases espirados, de progresiva aplicación clínica. Las arritmias se tratan en dos capítulos diferentes, en los que se aclara el papel del Holter, la variabilidad de la frecuencia cardíaca, los potenciales tardíos y el estudio electrofisiológico con bibliografía actualizada, y se realiza una exposición criteriosa del cardiodesfibrilador, aunque antes de la publicación en este año de varios de los estudios terminados. El capítulo de Muerte súbita de Gheorghiadu y colaboradores es una revisión muy didáctica y de muy agradable lectura de mecanismos, clínica, epidemiología y estrategias terapéuticas de este grave problema en la insuficiencia cardíaca.

La tercera parte enfoca las Diferentes etiologías de la insuficiencia cardíaca; es de fácil lectura y de alto nivel, con algunos capítulos muy destacados: a) La enfermedad coronaria por Bertolasi y Prado: contiene una revisión conceptual brillante y didáctica a la vez. b) Miocardiopatía dilatada (Nul) es óptimo en el material y conceptos, aunque se hubiera favorecido con algunos gráficos y esquemas. c) Miocarditis aguda (Vulcano): ágil, con muy buen apoyo de gráficos y esquemas didácticos. d) Valvulopatías: proeza del Dr. Esper para resumir en un solo capítulo breve la interpretación y conductas en cada una de las valvulopatías con bibliografía actualizada y criterio clínico. e) Chagas (Madoery): puesta al día con amplia bibliografía latinoamericana y resumen de la interpretación fisiopatológica y conductas clínicas actuales. f) Insuficiencia cardíaca y embarazo (Fábregues y Guevara): excelente revisión de este tema difícil para el cardiólogo clínico, con conductas prácticas. Esta tercera parte trata también Hipertensión arterial, Congénitas del adulto, Insuficiencia cardíaca en el anciano, Insuficiencia cardíaca derecha en la hipertensión pulmonar, Enfermedades del pericardio y temas nuevos como el SIDA y la afectación cardíaca.

La cuarta parte, "Terapéuticas clínicas", abarca todos los recursos terapéuticos desde la dieta a las intervenciones farmacológicas complejas. Tomada en su conjunto, puede ser leída como un tratado de farmacología y bases para la terapéutica de la insuficiencia cardíaca en sí misma. Algunos capítulos (digital, antiarrítmicos, antiagregantes y anticoagu-

lación) se destacan de un conjunto homogéneo de alto nivel, por la jerarquía de sus autores y el enfoque clínico riguroso de la experiencia conocida en cada campo. El de digital (Oliveri y colaboradores) es una revisión exhaustiva imperdible que abarca desde el análisis farmacológico clásico hasta los ensayos clínicos y su traslación a la práctica, con críticas al mal uso de la digital y recomendaciones para su corrección. El de antiarrítmicos (Grancelli y colaboradores) aporta la ventaja de una mirada diferente a la del arritmólogo, cuyo papel fundamental es el tratamiento individualizado de las arritmias complejas, la de un clínico con una amplia experiencia personal por su pertenencia al grupo GESICA. Carece de la dura introducción farmacológica que puede leerse al comienzo de otros capítulos, y discute con profundidad académica el tema de la amiodarona y la diferencia entre los hallazgos en la bibliografía estadounidense y la experiencia argentina, demostrando cómo la medicina basada en la evidencia no siempre es tan evidente y debe tomar en cuenta aspectos culturales y preferenciales. Resalta el hecho de que en los estudios argentinos la amiodarona se suspendió en el 6% de los casos y en otros en el 40% con cifras similares en el grupo placebo, impidiendo un análisis lógico de los resultados. Asimismo, discute el papel de los betabloqueantes, lo que complementa con tablas resumidas el aporte de Cagide y colaboradores sobre el mismo tema, donde los resultados están volcados exhaustivamente al texto. Resume el enfoque actual del uso de la amiodarona y los betabloqueantes (reforzado por los estudios conocidos con posterioridad al libro) con un enfoque práctico. El capítulo de antiagregantes y anticoagulantes (Cleland y colaboradores) merece una mención separada, por la gran calidad de la revisión tanto de aspirina en el contexto de la insuficiencia cardíaca como de dicumarínicos en particular en pacientes con ritmo sinusal. Vuelca en numerosas tablas toda la información disponible sobre este complejo problema finalizando con recomendaciones sencillas basadas sobre la información. Es un capítulo excepcional. En los restantes se revisa toda la temática:

a) Régimen higiénico-dietético, haciendo hincapié en las nuevas posibilidades de tratamiento no farmacológico, con conceptos breves y claros.

b) Bases farmacológicas, con una difícil revisión de aspectos bioquímicos y farmacocinéticos actualizados.

c) Diuréticos: exhaustiva revisión con recomendaciones prácticas muy útiles para su aplicación en la insuficiencia cardíaca. Abre la discusión sobre el problema del balance negativo y la interacción con el eje renina-angiotensina.

d) Inhibidores de la enzima convertidora: muy

exhaustivo análisis, quizás excedido en cifras de las importantes evidencias sobre este grupo farmacológico que ha revolucionado el tratamiento de la insuficiencia cardíaca. El capítulo está muy actualizado, con conceptos claros y un análisis sobre los nuevos inhibidores ATII.

e) Otros vasodilatadores: incluye los bloqueantes cálcicos, la hidralazina, los nitratos y drogas menos frecuentes. El análisis sobre tolerancia a los nitratos y cómo manejarla clínicamente es de mucha utilidad práctica. Los bloqueantes cálcicos se discuten en profundidad con un análisis de los ensayos clínicos y sus implicancias prácticas.

f) Rehabilitación física: desarrollado con claridad por autores de gran experiencia en el tema (Bruno y colaboradores), con resúmenes en tablas, revisión bibliográfica, casuística propia y recomendaciones muy útiles para la decisión de ejercitar o no en la insuficiencia cardíaca.

Se incluye una quinta parte, con tres capítulos referidos al tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda: Monitoreo hemodinámico y terapéutica farmacológica, Diálisis y hemofiltración y Terapéutica quirúrgica. Todos están reservados a áreas de alta complejidad. En particular el análisis del monitoreo hemodinámico es excelente y por su brevedad puede ser un material de consulta sencillo para el médico joven que desarrolla su entrenamiento en una unidad coronaria. Quizá se hubiera enriquecido con una iconografía sobre las curvas con Swan Ganz más comunes en cada patología.

La sexta parte, titulada "Enfoque terapéutico de los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica", se desarrolla en cuatro capítulos. Destaca como compendio maestro el capítulo "Manejo médico de la insuficiencia cardíaca", del Dr. Doval. Es realmente una producción concisa y brillante sobre cada una de las medidas implementables, su oportunidad y

resultados en ensayos y su aplicación práctica con recomendaciones concretas. Es de por sí una "obra" sobre tratamiento de la insuficiencia cardíaca que integra toda la parte 4 conceptualmente. Discute en particular, reforzando lo analizado en el capítulo de antiarrítmicos, el enfoque del tratamiento: ¿cual es el objetivo, borrar la arritmia o la prevención sistemática en pacientes de alto riesgo?, uno de los dilemas de la miocardiopatía avanzada. El capítulo sobre arritmias y su manejo del Dr. Bayés de Luna y colaboradores analiza en forma sistemática el problema de las arritmias, desde un enfoque más cercano al arritmólogo pero no distanciado de la clínica. La importancia del monitoreo Holter y del estudio electrofisiológico, una nueva discusión del papel de los fármacos antiarrítmicos y un contrapunto con los capítulos previos discutiendo el papel de los tratamientos no farmacológicos. El libro finaliza con dos capítulos con enfoque quirúrgico: tratamiento enfocado al remodelado quirúrgico (Dr. Navia) y trasplante cardíaco (Dr. Domenech), ambos con información muy reciente y enfoques útiles para el médico no cirujano.

#### Balance general de la obra

El Dr. Raúl Oliveri ha desarrollado, como gran director de orquesta, un extraordinario tratado sobre insuficiencia cardíaca, combinando el esfuerzo de muchos de los mejores y experimentados intelectos de la cardiología argentina. Con un nivel parejo elevado y muchos capítulos que son libros en sí mismos, para los que en la crítica he pretendido constituir una guía, no tengo duda de que será el libro de consulta por mucho tiempo tanto para el médico práctico general y el cardiólogo como para el investigador clínico.

Carlos Tajer