

Premio Fundación Dr. Pedro Cossio 2001

PEDRO R. COSSIO*

Del 30 de septiembre al 3 de octubre de 2001 se ha desarrollado con todo éxito el XXVIII Congreso Argentino de Cardiología, que ha llenado las expectativas de sus numerosos concurrentes, en un momento de incertidumbre en el mundo y en nuestro país. Organizado con todo lujo de detalles por la Sociedad Argentina de Cardiología, su nivel científico y sus aportes al conocimiento de los médicos resultaron numerosos y riquísimos. La concurrencia de especialistas extranjeros y nacionales a todas las reuniones de las diversas materias tratadas fue nutrida. Durante su desarrollo se otorgó por decimoquinta vez consecutiva el Premio Fundación Dr. Pedro Cossio al mejor tema libre preferido sobre Cardiología Clínica.

Realmente resulta importante destacar que en la lista de los trabajos premiados a través de todos estos años, así como de aquellos que fueron seleccionados para aspirar a él, se encuentran destacadísimos temas que han hecho y hacen a progresos significativos en el conocimiento de la Cardiología; varios con proyección internacional, presencia en las publicaciones más destacadas del mundo y citados luego en las bibliografías de trabajos ulteriores y aun presentes.

Los trabajos seleccionados por el Comité Científico del Congreso fueron cinco, todos ellos de excelente elaboración y nivel, presentados en forma impecable y comentados por los Dres. Arturo Cagide, Mario Ciruzzi y Hugo Grancelli con gran solvencia y acertado conocimiento.

Resultó ganador el trabajo:
-"Desarrollo de un nuevo sistema de *score* para clasificar el riesgo en la angina inestable", de los Dres. A. Piombo, J. Gagliardi, J. Guetta, J. J. Fuselli, S. Salzberg, E. Fairman, A. Larraburu, A. Alves de Lima, M. C. Bruno, A. Marinesco y C. Bertolasi. Es un excelente trabajo, que arriba a claras conclusiones para determinar con cuatro criterios clínicos simples el riesgo de un paciente en presencia de angina inestable, que no requiere de alta tecnología para poder establecerlo, y de acuerdo con ello orientarse

en los tratamientos más prudentes y adecuados para cada caso. Por lo tanto, es un trabajo de importante proyección clínica y sus conclusiones son utilizables en todo el país. Es de interés señalar que en este trabajo se empleó un método de estudio que se dividió en dos fases, una de desarrollo del puntaje y otra de validación, lo cual reafirma con mayor certeza sus resultados.

Los restantes trabajos fueron:
-"Estenosis aórtica severa. Poblaciones de riesgo para el tratamiento quirúrgico", de los Dres. P. Stutzbach, C. Rodríguez, E. Dulbecco, J. Abud, A. Machain, E. Gabe, H. Casabé, H. Raffaelli, C. Gómez, A. Macchia, R. R. Favaloro. Este muy buen trabajo permite sustentar con mucha más claridad y conocimientos el momento oportuno de la indicación de cirugía correctora de la estenosis aórtica severa y los riesgos que implica en cada sector de la población, según su edad, sexo y diversas situaciones agregadas, para poder tomar las diferentes determinaciones, indicaciones y actitudes con verdadero conocimiento de causas y riesgo. Resulta muy útil analizar el riesgo y los resultados hospitalarios del reemplazo valvular aórtico con el puntaje de Parsonnet. El debate debe centrarse sobre los beneficios y los resultados hospitalarios de la cirugía profiláctica en los pacientes asintomáticos más jóvenes. La limitación de este estudio resulta de extrapolar sus resultados a la población asintomática, ya que los pacientes analizados en él padecían estenosis aórticas sintomáticas.

-"Estudio comparativo de la evolución del infarto de miocardio en los últimos 14 años en la Argentina. Conductas terapéuticas", de los Dres. V. Mauro, A. Charask, P. Gitelman, S. Salzberg, C. Bruno, N. Prieto, R. Iglesias, H. Pomés Iparraguirre, M. Trivi, C. Barrero, C. Tajer, O. Bazzino, E. Ferreirós, A. Hirschson Prado e Investigadores del Consejo de Emergencias Cardiovasculares y Área de Investigación SAC 2000. Un trabajo de excelente factura que permite conocer el desarrollo de los conocimientos y métodos terapéuticos y su difusión en diversos

-"Estudio comparativo de la evolución del infarto de miocardio en los últimos 14 años en la Argentina. Conductas terapéuticas", de los Dres. V. Mauro, A. Charask, P. Gitelman, S. Salzberg, C. Bruno, N. Prieto, R. Iglesias, H. Pomés Iparraguirre, M. Trivi, C. Barrero, C. Tajer, O. Bazzino, E. Ferreirós, A. Hirschson Prado e Investigadores del Consejo de Emergencias Cardiovasculares y Área de Investigación SAC 2000. Un trabajo de excelente factura que permite conocer el desarrollo de los conocimientos y métodos terapéuticos y su difusión en diversos

*Presidente de la Fundación Cossio

centros médicos de la Argentina, pero que al ser seleccionadas unidades coronarias vinculadas a la Sociedad Argentina de Cardiología, los resultados expresan lo que ocurre en un sector de la Argentina, por lo que no son extrapolables a lo que puede ocurrir en el país. Por un lado, es muy importante realizar periódicamente este tipo de estudios que permiten conocer lo que está ocurriendo y que de una u otra forma generalizan y hacen conocer las distintas estrategias terapéuticas. Es, sin duda, un gran esfuerzo y esto deja un sedimento muy positivo. En este caso particular es claro observar cómo se ha ido incrementando el uso de técnicas de reperfusión en cierto modo con el empleo de la trombólisis y sobre todo de la angioplastia primaria. También es importante hacer notar, y llama la atención, que la mortalidad intrahospitalaria es la misma desde 1987 a 2000 y en este aspecto los autores plantean algunas hipótesis explicativas de este resultado.

- "Interacción entre el valor pronóstico de la proteína C reactiva y el uso previo de aspirina en pacientes con angina inestable en fase hospitalaria", de los Dres. J. N. Guetta, J. J. Fuselli, C. P. Boissonnet, V. Correa, C. Crotto, C. Barrero, G. Coqui, J. Gagliardi, A. Piombo, del Grupo DIC. Este elaborado trabajo multicéntrico llega a la conclusión de que el valor pronóstico independiente de la aspirina se limita a los pacientes con valores más bajos de proteí-

na C reactiva. Pero los propios autores expresan limitaciones claras por la forma y los tiempos de utilizar los dosajes de proteína C reactiva y por la ausencia de seguimiento que les impidió analizar la interacción entre aspirina previa y niveles de proteína C reactiva en el mediano y el largo plazos.

- "Niveles bajos de colesterol HDL, como marcador independiente de riesgo alejado en síndromes coronarios agudos sin elevación del segmento S-T", de los Dres. C. Boissonnet, J. J. Fuselli, J. Guetta, J. Godia, A. Tettamanzi, S. Quiroga, V. Torres. Un excelente trabajo, muy interesante, que requiere que se continúe por más tiempo y con mayor número de estudios y pacientes esta línea de investigación, para determinar la potencia predictora independiente de eventos serios en el corto y el largo plazos en presencia de HDL bajo y proteína C reactiva elevada, así como conocer el papel de los niveles de lípidos y su eventual incorporación en la estratificación de riesgo.

Deseo destacar la importante, decisiva y desinteresada labor de los Dres. Jorge Lerman y Marcelo Elizari, quienes con la mayor eficiencia y entusiasmo colaboraron conmigo en el análisis y la adjudicación de este premio.

Por último, la Fundación Cossio desea anunciar para el año 2002 una nueva edición del Premio, que se otorgará durante el XXIX Congreso Argentino de Cardiología.