

Premio Fundación Dr. Pedro Cossio

PEDRO RAMON COSSIO

Presidente de la Fundación Cossio

En el transcurso del XXI Congreso Argentino de Cardiología realizado, con todo suceso, entre el 23 y el 26 de octubre de 1994 en el Hotel Sheraton de Buenos Aires, fue adjudicado, por octava vez, el "Premio Fundación Dr. Pedro Cossio" al mejor Tema Libre Preferido sobre Clínica Cardiológica.

El nivel de los temas seleccionados por el Comité Científico para aspirar al premio resultó excelente, como así también la calidad de las exposiciones y presentaciones, lo que enaltece este evento. Fue seleccionado ganador el trabajo *Influencia del sexo, tabaquismo y antecedentes familiares de enfermedad coronaria en la edad de aparición del primer infarto agudo de miocardio*, realizado por: Dr. Mario Ciruzzi, Dra. Patricia Soria, Dr. Horacio Zylbersztejn, Dra. Silvina Talamona, Dra. Estela Gagliardi, Tca. Alejandra Garcilazo y Dr. Julio Lázzari.

Este muy bien realizado trabajo muestra, claramente, el efecto desfavorable del tabaquismo en nuestra población, aún peor en las mujeres, para que aparezca a edad más temprana la cardiopatía isquémica y el infarto de miocardio entre la población fumadora.

El otro hecho importante es que, en aquella población de ambos sexos que dejó de fumar, disminuyó claramente el riesgo de enfermedad coronaria en relación con los que continuaron fumando, y ese efecto beneficioso es observable casi de inmediato, por lo que la disminución del riesgo de infarto, en relación a los no fumadores, se aprecia en un período breve luego de la supresión del tabaquismo.

También se ve con claridad en este estudio que en la Argentina es mucho más frecuente el infarto de miocardio en el sexo masculino, y su manifestación se produce una década antes que en la mujer, hecho éste que se pierde por la presencia de tabaquismo.

También, en presencia de antecedentes familiares coronarios, si bien en ambos sexos anticipa la edad promedio de aparición de la enfermedad, este hecho es manifiestamente claro en las mujeres.

El haber realizado un estudio tan completo en la Argentina nos permite conocer objetivamente la característica de la enfermedad y su comportamiento con el tabaco, sexo y antecedentes familiares entre nosotros y no, como ocurría en el pasado, que debían utilizarse sólo experiencias obtenidas en otros países del mundo. (1-6)

Esto debe estimular a los cardiólogos argentinos a continuar estudiando los caracteres autóctonos de la enfermedad vascular y coronaria y, a través de ellos, poder hacer hincapié en los aspectos preventivos locales de las mismas, ya sea por medio del modo y costumbres de vida y aún de la alimentación.

Los restantes trabajos presentados fueron:

—*Hipertensión arterial, colesterol plasmático total y tabaquismo. Un estudio epidemiológico de la ciudad de Rosario*, presentado por el Dr. D. Piskorz, Dr. E. Locatelli, Dr. C. Toni, Dr. L. Gidekel, Dra. C. Girino, Dr. G. Raful, Dr. C. Sors, Dra. G. Enria, Est. A. Aronna y Est. S. Bisio. Es un buen estudio epidemiológico, realizado con todo cuidado en un gran sector de población y que, a través de sus conclusiones, permite conocer en Rosario (Santa Fe), la distribución e incidencia de estas situaciones.

—*Angioplastia coronaria en el infarto agudo de miocardio*, presentado por los doctores José Oscar Gómez Moreno, Gustavo Rodolfo Bonzón, Robert Schmitt, Philippe Durand, Pierre Meyer, Lucian Petrescu y Marian Gaspar. Este es un estudio realizado en Francia, con material humano del Instituto Arnault Tzanck, de Niza, donde se observa que la angioplastia directa del infarto agudo de miocardio, realizada bien precozmente al inicio del cuadro (promedio de algo más de tres horas), produce una elevada tasa de reperfusión.

—*Heparina de bajo peso molecular, heparina regular o aspirina en el tratamiento de la angina inestable*, presentado por los doctores E. Gurfinkel, E. Manos, R. Mejail, M. Cerdá, E. Duronto, C. García, A. Daroca y B. Mautner. Este original y muy bien realizado trabajo abre una definida posibilidad de manejo, con buenos resultados, en el tratamiento de la angina inestable y, para que quede perfectamente claro que es así, requiere un número mayor de pacientes estudiados por grupo y tiempo de utilización más prolongado.

—*Estudio randomizado argentino de angioplastia transluminal coronaria versus cirugía de revascularización miocárdica en enfermedad de múltiples vasos: resultados clínicos en el seguimiento alejado*, presentado por los doctores A. Rodríguez, M. I. Sosa Liprandi, N. Pérez Baliño, E. Mele, E. Peyregne, P. Ahualli e I. Palacios. Es un serio y excelente estudio randomizado, que arriba a conclusiones sobre el manejo con ciru-

gía o angioplastia de cierto tipo de pacientes con lesiones de múltiples vasos. Menciono el hecho de que son "cierto tipo de pacientes", ya que la elección de los mismos se hizo si la situación permitía ambos tipos de tratamiento, lo que no ocurre siempre en estas lesiones. Del resultado del mismo, surge que los pacientes quedan libres de síntomas más frecuentemente (80% sobre 60%) con tratamiento quirúrgico hasta los tres años de tratados, y también requieren sensiblemente menos procedimientos de revascularización durante ese tiempo, resultando el costo tardío un 60% superior entre los operados respecto de los angioplastiados.

De todas formas, como opinión personal, creo que, frente a estos resultados y en la medida de lo posible, las lesiones de múltiples vasos se deben manejar mediante procedimientos quirúrgicos convencionales, y sólo utilizar la angioplastia frente a situaciones puntuales que impidan la cirugía.

—Cuadro clínico, factores de riesgo coronario y tratamiento hipolipemiente en los pacientes concurrentes a los Consultorios de Cardiología, presentado por los doctores M. Ciruzzi, H. del Monte, P. Antuñez, P. Pramparo, J. Rozlosnik, O. Esteban, C. Paternó, B. Abecasis, V. Rudich, S. Soifer, J. Tartaglione, J. César, H. Montagna y H. Schargrodsky. Es un análisis de la incidencia de indicación de tratamientos por diversos cardiólogos, según presenten los pacientes incremento en la cifra de colesterol, HDL y LDL colesterol, tengan diabetes, obesidad, cardiopatía isquémica o sean mayores de 60 años.

Nuevamente, todos los trabajos, tanto el premiado como los restantes, han sido seleccionados por la Revista Argentina de Cardiología para ser publicados en un número especial de la misma, hecho éste que honra a sus autores.

Deseo agradecer especialmente la eficiente colaboración que prestaron los restantes integrantes del jurado, Dra. Liliana Grinfeld y Dr. Ricardo Esper.

Por último, es deseo de la Fundación Cossio anunciar, para 1995, otra edición del Premio, esperando incrementar con ello el entusiasmo de los diversos autores de los trabajos a presentar en el próximo Congreso Argentino de Cardiología.

BIBLIOGRAFIA

1. Lerner DJ, Kannel EB. Patterns of coronary heart disease, morbidity and mortality in the sexes: a 26-year follow-up of the Framingham population. *Am Heart J* 1986; 111: 383-390.
2. Eaker ED, Chesebro JH, Sacks FM, Wenger NK, Whisnant JP, Winston M. Cardiovascular disease in women. *Circulation* 1993; 88: 1999-2009.
3. Doll R, Peto R. Mortality in relation to smoking: 20 years' observation on male British doctors. *Br Med J* 1976; 2: 1525-1536.
4. Rosenberg L, Kauffman DW, Helmerich SP, Shapiro S. The risk of myocardial infarction after quitting smoking in men under 55 years of age. *N Engl J Med* 1985; 313: 1511-1514.
5. Robinson K, Conroy RM, Mulcahy R. Smoking and acute heart disease: a comparative study. *Br Heart J* 1988; 60: 465-469.
6. Rosenberg L, Palmer JR, Shapiro S. Decline in the risk of myocardial infarction among women who stop smoking. *N Engl J Med* 1990; 322: 213-217.