

## Estrategias de tratamiento en el síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en la provincia de Tierra del Fuego, República Argentina. Registro SCACEST TDF

### Al Director

He leído con mucho interés el artículo "Estrategias de tratamiento en el síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en la provincia de Tierra del Fuego, República Argentina. Registro SCACEST TDF". (1)

Felicito a sus autores por haber podido aprovechar la particular situación de Tierra del Fuego para lograr información epidemiológica muy importante.

En comparación con otros registros, (2, 3) es llamativa la baja incidencia de infartos, lo que, como dicen los autores en el trabajo, se debe en gran parte a la menor edad de la población. En tal sentido cabe destacar que la edad de la población hospitalizada con infarto en Tierra del Fuego es 8 años menor que la de la que es hospitalizada con ese mismo diagnóstico en Coronel Suárez. (3)

Sin embargo, el bajo número de casos harían aconsejable continuar este registro durante más tiempo para confirmar esta información.

También sería bueno incluir a todos los pacientes hasta las 24 o 36 horas de inicio del dolor para homogeneizar los resultados con otros registros del mismo tipo.

Alberto Caccavo<sup>MTSAC</sup>  
acaccavo@infovia.com.ar

### BIBLIOGRAFÍA

1. Berenstein CD, Risoglio N, Aliano F, Grané I, Di Nunzio M, Maltés R. Estrategias de tratamiento en el síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en la provincia de Tierra del Fuego, República Argentina. Registro SCACEST TDF. *Rev Argent Cardiol* 2014;82:232-6. <http://doi.org/vpx>
2. Widimsky P, Wijns W, Fajadet J, de Belder M, Knot J, Aaberge L, et al. Reperfusion therapy for ST elevation acute myocardial infarction in Europe: description of the current situation in 30 countries. *Eur Heart J* 2010;31:943-57. <http://doi.org/d4fhcp>

3. Caccavo A, Álvarez A, Bello FH, Ferrari AE, Carrique AM, Lasdica SA y cols. Incidencia poblacional del infarto con elevación del ST o bloqueo de rama izquierda a lo largo de 11 años en una comunidad de la provincia de Buenos Aires. *Rev Argent Cardiol* 2007;75:185-8.

### Respuesta de los autores

Estimado Dr. Caccavo, agradecemos su comentario sobre nuestro trabajo, reconociéndolo a su grupo de investigación como pioneros en esta materia. Con respecto a la diferencia en la incidencia entre nuestros registros, seguramente está relacionado con la diferencia de edad de las poblaciones en estudio y con el tiempo desde el inicio de los síntomas en el cual consideramos criterio de inclusión en nuestro trabajo de Tierra del Fuego hasta las 12 horas, a diferencia del registro de la localidad de Coronel Suárez, que lo hicieron hasta las 24 horas. (1, 2) En nuestro caso respondió a que queríamos conocer qué estrategias estábamos llevando a cabo con los pacientes en tiempo de realizar terapéutica de reperfusión y contó con el beneficio de ser un trabajo prospectivo. Si bien no continuamos en forma permanente este registro, es nuestra idea sumarnos a las iniciativas de la Sociedad Argentina de Cardiología en este sentido, con lo que podremos valorar la evolución de esta patología en nuestra región.

César Berenstein<sup>MTSAC</sup>

### BIBLIOGRAFÍA

1. Berenstein CD, Risoglio N, Aliano F, Grané I, Di Nunzio M, Maltés R. Estrategias de tratamiento en el síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en la provincia de Tierra del Fuego, República Argentina. Registro SCACEST TDF. *Rev Argent Cardiol* 2014;82:232-6. <http://doi.org/vpx>
2. Caccavo A, Álvarez A, Bello FH, Ferrari AE, Carrique AM, Lasdica SA y cols. Incidencia poblacional del infarto con elevación del ST o bloqueo de rama izquierda a lo largo de 11 años en una comunidad de la provincia de Buenos Aires. *Rev Argent Cardiol* 2007;75:185-8.

*REV ARGENT CARDIOL* 2014;82:455. <http://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v82.i5.5154>