

ACtiTUDes CArdiológicas en el Mundo Real (Proyecto ACTUAR)

Área de Distritos de la Sociedad Argentina de Cardiología



Introducción:

Las guías, recomendaciones, declaraciones y estudios que plantean cambios de paradigmas, tienen como objetivo el de mejorar la calidad de atención del paciente, su sobrevida y pronóstico, con el nivel más alto de evidencia disponible. Se ha observado una adherencia importante a dichas recomendaciones, sin embargo, en el mundo real, muchas veces y por distintos motivos no encuentran una total adherencia en el cardiólogo del mundo real, más allá que en algunos casos sea sólo por desconocimiento de las mismas. ⁽¹⁾ Como ejemplo, luego de la Tercera Definición Universal de Infarto... ¿Estamos cambiando realmente los diagnósticos en nuestros pacientes? Luego de las Guías Americanas de Manejo de las Dislipidemias ¿Utilizamos scores de riesgo para el tratamiento con estatinas en nuestros pacientes? ^(2,3)

Más allá del nivel informativo y la capacidad profesional, desconocemos en la actualidad cuál es el manejo en temas fundamentales como la prevención: ¿Iniciamos el tratamiento hipoglucemiante en los diabéticos o lo derivamos siempre a un especialista? ¿Manejamos nosotros mismos la anticoagulación o lo derivamos a un hematólogo? ¿Cómo nos enfrentamos frente a un paciente chagásico?

Estas y otras preguntas no tienen hasta el momento respuesta desde el mundo real de nuestro actuar en el país.

Desde esta perspectiva, desde el Área de Distritos y el Área de Investigación, nos hemos propuesto realizar una encuesta con énfasis en los cardiólogos de todo el país, a fin de conocer esta información directamente de cada uno de ellos, elaborando el plan de preguntas propuestas por cardiólogos de los Distritos de la SAC, enriquecidas por sus entornos, experiencia y situaciones particulares

Objetivos: Conocer a través de una encuesta anónima como es la actitud y la opinión de los cardiólogos, respecto a la adherencia y aceptación de recomendaciones de los consensos o guías nacionales e internacionales sobre problemáticas de interés del cardiólogo asistencial.

Metodología: Se trata de un estudio observacional y transversal mediante un sistema de encuesta estructurada y anónima, sobre los principales temas que se consideren de interés por su relevancia y nivel de controversia entre los cardiólogos de los Distritos SAC.

Se cruzarán las respuestas a datos como la edad, género, años de graduado, tipo de actividad principal (centro público o privado), etc.

La encuesta electrónica (on line) será a través de la portal de la SAC utilizando la plataforma Survey monkey. Ejemplo de encuesta SAC on line: Encuesta REVAL: <https://es.surveymonkey.com/r/encuestareval>.

Muestra:

Probabilística invitando por mail a participar a todos los socios SAC del país y estimulando fuertemente el relevamiento de profesionales del Interior del país (incluyendo el Conurbano del Gran Bs As) a través del Area de Distritos. Se enviará la incitación a participar en la encuesta por correo electrónico al total del padrón de socios SAC del Interior de la Republica Argentina, incluyendo el Conurbano Bonaerense y una muestra del padrón del CABA que corresponda al 10% del total del padrón del país (según el último Censo Nacional, la población de la CABA representaba el 9% del total nacional). Ejemplo, si los de la CABA representan el 30% del total del padrón de la SAC, se seleccionará, al azar, al tercio de los mismos.

Comité Científico

Coordinación: Área de Distritos y Área de Investigación SAC

Comité Científico: Cardiólogos propuestos como investigadores por los Distritos SAC y que hayan tenido participación activa en la construcción del protocolo. Su función será el de proponer temáticas de interés desde el ámbito de su Distrito, participar de la elaboración del proyecto, sugerir datos de interés. Colaborar con las revisiones bibliográficas. Presentación en el marco de reuniones científicas y colaborar en la redacción de publicaciones en la Revista Argentina de Cardiología.

Los presidentes de los Distritos serán los responsables de la difusión y efectivizarían de las encuestas entre los miembros de su Distritos, extendiéndolo la participación a colegas que no integren su Comisión Directiva (ej. residentes, cardiólogos de sus servicios, etc.).

Expertos asesores

Dr. Hugo Sanabria

Dr. Alberto Cafferata

Dr. Alejandro Delucchi

Dr. Sergio Auger

Cardiólogos de los Distritos SAC que colaboraron con esta encuesta (ordenados según la fecha de recepción de las preguntas)

Bahía Blanca: Dr. Claudio Presti

Conurbano Sur: Dra. Analía Robilotte

Conurbano Este: Dr. Joon Ho Bang

Catamarca: Dra. María Pía Marturano
Bahía Blanca: Dr. Walter Zukerman
Conurbano Sur: Dr. Norberto Allende
Conurbano Norte: Dr. Francisco Pastore
Austral: Dr. Raúl Maltez
Santiago del Estero: Dr. Santiago Coroleu
Atlántico: Dr. Sebastián Cámara
Comodoro Rivadavia: Dr. Marcelo Díez
La Pampa: Dr. Martín Morante
Chaco: Dra. Mirian Dell 'Oste
Córdoba: Dra. Blanca Losada
Del Atuel: Dr. Leonardo Schiavone, Dr Daniel Mauro
Corrientes: Dr. Andres Duarte
Río Paraguay: Dra. Elizabeth Enciso
La Rioja: Dr. Pablo Santander

Referencias.

- 1) Encuesta sobre el uso de Guías de Práctica Clínica en cardiólogos de Latinoamérica. Survey on Clinical Practice Guidelines Use among Latin American Cardiologists. Giorgi M, Borracci R, Calderón G y col. Rev Argent Cardiol 2012;80:108-113.
- 2) Thygesen K, Alpert JS, Jaffe AS, Simoons ML, Chaitman BR and White HD: the Writing Group on behalf of the Joint ESC/ACCF/AHA/WHF Task Force for the Universal Definition of Myocardial Infarction. Third universal definition of myocardial infarction. European Heart Journal 33 (2012) 2551–2567.
- 3) 2013 ACC/AHA guideline on the treatment of blood cholesterol to reduce atherosclerotic cardiovascular risk in adults: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. J Am Coll Cardiol. 2014 Jul 1;63(25 Pt B):2889-934