

## **Día Internacional de la Cardiología Intervencionista**

Resumen del acto académico realizado en el auditorio CACI

Abrió el acto el presidente del Colegio Dr Juan Fernández felicitando a todos por el día recordando a Dr. Andras Gruntzig describiendo el método por él creado como el que salva vidas y mejora la calidad de la misma.

Como primer orador, al igual que el año pasado en el Palacio San Martín, tuvimos el honor de contar con el Dr. Julio Palmaz, médico argentino, creador del stent que lleva su nombre en todo el mundo (Stent de Palmaz) y que fue una de las mayores contribuciones para el desarrollo de la Cardiología Intervencionista. Este dispositivo se utiliza actualmente en casi todos los procedimientos de angioplastia con gran éxito habiendo impactado en una reducción significativa de la mortalidad cardiovascular en el todo el mundo, Este logro fue el resultado de muchos años de trabajo y esfuerzo de todos los pioneros y no puede ser ignorado como sucedió en la última pandemia, ya que si bien el camino del tratamiento de la enfermedad cardiovascular va hacia la prevención primaria, esta especialidad todavía tiene un gran futuro con el desarrollo permanente de nuevas tecnologías.

Como segundo disertante el Dr. Alejandro Palacios se refirió a la historia de la especialidad y de la medicina argentina homenajeando a los Premios Nobeles Argentinos y a los cardiólogos argentinos que tuvieron una participación destacada en el desarrollo de diferentes tratamientos de la enfermedad cardiovascular.

Inmediatamente el Dr. Juan Granada, CEO del TCT, planteó un punto de inflexión de todos los pioneros, como lo fueron entre otros Dotter, Sones y Judkins con el desarrollo de la Coronariografía y posteriormente Andreas Gruntzig con la angioplastia coronaria. Todos fueron generando grandes cambios para llegar a donde estamos en la Cardiología Intervencionista. La importancia de la investigación en el desarrollo de la especialidad fue abriendo camino al tratamiento de las enfermedades estructurales del corazón, reduciendo aún más la mortalidad cardiovascular de 24% al comienzo de la historia a 5% en estos tiempos, habiendo pasado solo 50 años. También hizo mención el Dr. Granada al desarrollo de los tratamientos en la Insuficiencia Cardíaca, con el uso de la imagenología, con asistencia de la inteligencia artificial, mencionando que algunos centros en USA tienen programas bien desarrollados pudiendo ser asistidos en forma remota, y la robotización de la imagenología invasiva, controlada a distancia, guiando procedimientos también en forma holográfica o 3D, supervisados por centros líderes a distancia. Y finalmente se refirió al implante de micro sensores de monitoreo constante siendo controlados por profesionales capacitados en un core lab, creando una medicina personalizada utilizando redes 5G o 6G.

Siguió en el uso de la palabra la Dra. Nieves Gonzalo en representación del Euro PCR, quién procedió a saludar a todos los colegas en su día. Los procedimientos intervencionistas cardiovasculares salvan vidas y mejoran su calidad, incorporando pacientes con alto riesgo quirúrgico, tanto coronarios como valvulares, y mencionó la importancia de la educación médica continua que realiza el PCR incorporando simuladores para entrenamiento de los profesionales en las nuevas tecnologías.

El Dr. Ricardo Costas vicepresidente del SOLACI, sociedad con 4.000 miembros, hizo referencia a la situación en Latinoamérica, donde viven 660 millones de personas y se realizan menos de 500.000 angioplastias anuales debido a las grandes limitaciones regionales, dado que hay menos de 1000 servicios y de intervencionismo cardiovascular y contribuyen con menos del 1% de las publicaciones científicas. Puso énfasis en trabajar en la accesibilidad de las minorías al tratamiento ideal de la enfermedad cardiovascular.

Continuando la lista de oradores la Sra. Tamar Hahn directora del Centro de Informaciones de las Naciones Unidas (CINU) para Argentina y Uruguay, mencionó la importancia del día de la Cardiología Intervencionista, por resolución 76/202 del plenario de las Naciones Unidas. En ese sentido destacó el esfuerzo de la delegación Argentina y la iniciativa del CACI y las alianzas estratégicas para su sanción. Remarcó que estas fechas sirven para acercar la temática al público en general, informándoles, pudiendo modificar recursos y movilizar voluntades políticas. Se permitió tomar un momento para celebrar el esfuerzo cotidiano de los profesionales que dedican su vida para mejorar las condiciones de vida y reducir las 110.000 muertes por enfermedad cardiovascular. Finalizando agradeció la invitación a participar de este acto por el gran impulso que le están dando a esta temática.

Continuando con las presentaciones, el Dr. Sebastián Laspiur, Oficial Técnico en Prevención de Enfermedades no Transmisibles de la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Mencionó la importancia de redoblar esfuerzos en modificar los factores de riesgo de la enfermedad cardiovascular y destacó el rol de la Cardiología Intervencionista en el tratamiento del infarto. Mencionó el control del tabaquismo como importante factor de riesgo, lucha que desde hace unas décadas cambió los ambientes de convivencia, siendo aún alta la tasa de fumadores en Argentina, 22% activos y otro 22% que están expuestos al humo ajeno, habiéndose estabilizado el descenso pues las empresas tabacaleras están captando a los jóvenes con otros dispositivos de exposición al tabaco, por ejemplo el vapeo. Otro objetivo es el consumo de sodio, recordando que la República Argentina tiene una de las mejores leyes de etiquetado frontal existentes. Otro foco es la obesidad, y sobre todo la juvenil. En este sentido mencionó la poca aceptación a nivel nacional de la Ley Nacional de Intervención en los Quioscos escolares.

Otro de los oradores fue el Dr. Sergio Auger, Director de Hospitales de CABA, en Nombre del Ministro de Salud de CABA, mencionando que la población del área está envejecida, por lo cual la incidencia de enfermedad cardiovascular es muy importante y responsable del 35 % de los decesos y del 12,6% de las discapacidades, causadas principalmente por el IAM. y el ACV. Se registran 50.000 infartos anuales responsables de 17.000 fallecimientos por año y 40.000 ACV anuales, 87% isquémicos y 13% hemorrágicos, además de mencionar 40.000 muertes súbitas anuales. Con el aumento de la expectativa de vida, la probabilidad de tener una discapacidad se incrementa. Lo más importante para combatir esto es el trabajo en RED.

Esto debería hacer más asequible el sistema de salud. Con una cifra de 50% de pobreza los quintiles más pobres y menos educados son los más perjudicados y esto se acentúa a medida que nos alejamos de los grandes centros urbanos.

La siguiente mesa fue de la visión de los educadores. Hizo uso de la palabra el Dr. Eduardo Brusco, Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, se refirió al gran compromiso con la educación de pregrado, reformulando la currícula de la carrera y la importante interacción con los profesores retirados, siendo declarados "Profesores Eméritos", para que sigan aportando su experiencia en la educación. Lo mismo sugirió, ante la presencia del Dr. Julio Palmaz, para los Argentinos destacados radicados en el exterior, nombrándolos como "Embajadores" para aportar a la UBA sus conocimientos y puntos de vista. Sumándose a esta visión, el Dr. Alejandro Botbol, Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI), hizo mención a los nuevos parámetros en la mejor educación médica, enfocados en la preparación del educando para acceder a un posgrado. Se refirió al cambio de la forma de enseñanza mediante la utilización de simuladores y hospitales virtuales, planteando que el error médico es causa de complicaciones graves. En una estadística realizada en Estados Unidos, se vio la siguiente: 10 de cada 100 hospitalizaciones, comparando con el error de una de las cadenas más importante de delibery 1/1.000.000, y en el campo aeronáutico 2,5/ 1.000.000 de despegues. Con la simulación se puede entrenar y corregir sin costo los errores del aprendizaje o de interpretación. "Podemos cometer errores sin consecuencias". Mostrando la experiencia en el Hospital 4.0 de la UAI donde se evalúa al alumno con objetivos estructurados similares y repetitivos en 10 estaciones con actores como pacientes, instruidos en los síntomas de cada patología. Además, mencionó la instrucción en tele medicina al personal médico de las bases antárticas para utilizar diferente aparatología con posibilidad de comunicación con el continente para realizar consultas médicas a distancia.

Continuó el programa con una Mesa Redonda: "Estado actual de la salud cardiovascular en la Argentina."

Presentó en nombre de la Federación Argentina de Cardiología (FAC) el Dr. Gerardo Zapata una encuesta realizada entre 633 consultados, sobre la situación laboral, condiciones de salud de los cardiólogos, necesidades formativas, representación y percepción del futuro de la profesión. La mitad trabaja en el sistema público y privado, más del 70% tiene tres trabajos, el 96% considera que los honorarios no son acordes al esfuerzo, un tercio no es propietario de su vivienda, el 77% no tienen capacidad de ahorro, el 65% pasa poco tiempo con su familia, el 89% padece o padeció stress laboral, el 65% no tiene tiempo para continuar con la formación médica, el 87% ve un futuro incierto de la profesión, y el 90% está dispuesto a involucrarse para que esto cambie.

Posteriormente el Dr. Víctor Mauro, presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), presentó la encuesta entre 1475 cardiólogos que realizó Cardiología Unida, (unión de sociedades integrada por la SAC, Fundación Cardiológica Argentina, Federación Argentina de Cardiología (FAC), Colegio Argentino de Cardioangiólogos Intervencionistas (CACI), Sociedad Argentina de Electrofisiología Cardíaca, Colegio Argentino de Cardiología, Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares y la Asociación Civil de Cirugía Vascular y Angiología de la Argentina. El 95% de los encuestados tiene residencia completa lo que significa que invirtió en su formación aproximadamente 7 años posteriores a terminar la carrera universitaria y trabajan unas 40 hs. semanales, el 87% formados en universidad pública, el 50% es autónomo o una relación parcial de dependencia, el 85% de los encuestados refiere un desbalance entre la demanda y la remuneración, el 90% considera que el sistema de salud está en grave o moderado deterioro, el 60% piensa en emigrar y el 40% en abandonar la medicina, el 26% piensa que el sistema es corrupto y que la fortaleza del sistema de salud es el recurso humano, el 41% según el INDEC está considerado por su nivel de ingresos clase baja superior o media baja y el 76% de 3.000 de otra encuesta de variadas especialidades que según la escala de Maslach está quemado, coincidente con lo que pasa en USA por diferentes motivos en Argentina principalmente económico y en USA por agobio administrativo o requerimientos académicos. Como conclusión el Dr. Mauro refirió que todos estos problemas hacen descender la calidad de prestación, deteriorando la salud del profesional y del paciente, vislumbrando un futuro incierto de la profesión y del recurso humano definiéndolo como un sistema de salud ROTO.

Finalizando las exposiciones el Dr. Ruben Kevorkian presentó la encuesta CACI, con un universo menor de 124 encuestados, refiriendo que el 30% de nuestros profesionales emigró, hubo una caída de las solicitudes de estudios diagnósticos y terapéuticos, marcada demora en las autorizaciones terapéuticas caras (mayor a 6 meses en un 60% y angioplastias coronarias de 15 días). Esto impacta directamente en la salud de la población agregando una mayor presión de pacientes y familiares con la única cara visible que es el profesional de salud. Finalmente y a modo de conclusión el 60% de los encuestados cree que esto se verá reflejado en el deterioro de la calidad de prestación.