

INSTITUCIONAL

► **DISCURSO DEL PRESIDENTE ENTRANTE
DEL COLEGIO ARGENTINO DE CIRUJANOS
CARDIOVASCULARES Y ENDOVASCULARES
PRONUNCIADO DURANTE EL CACCVE 2012**

POR:

DR. ROBERTO BATTELLINI

Correspondencia: robertobattellini@hotmail.com

Luego de hacer los agradecimientos habituales a todas las personas que tantas horas trabajaron para el éxito de estas jornadas, primeramente a mi esposa Norma Alicia; luego a toda la comisión directiva y secretaría científica, a las bravas jovencitas de MCI group y a las empresas que colaboraron económicamente para que este congreso fuera una realidad, pasare a hacer ahora mis reflexiones sobre el CACCV 2012 y su futuro.

Quiero pensar “out of the box” como dice Michael Mack en su discurso Presidencial Adress publicado en *Annals of Thoracic Surgery* de octubre 2012.

Habiendo regresado al país en noviembre 2009, me encuentro con un Colegio al que se ha criticado por dar poco: solamente apoyo gremial, cursos anuales, un congreso anual, jornadas de invierno, página web y la Revista RACCV; no me pareció poco, pero aceptamos el reto.

Una sociedad paralela surge por no haber quizás encontrado algunos miembros cabida entre nosotros hace algunos años.

En diciembre de 2009, cuando me hablaron para integrarme al CACCV, ofrecí al Dr. Daniel Navia, tomando café durante un *meeting* –Dr. Benetti Aprosio presente– darle la oportunidad de esta Presidencia al mismo para no sufrir divisiones nacionales. No fue finalmente aceptado.

Mi pensamiento es que el CACCV debe incluir a todos los cirujanos cardiovasculares del país, sin excepción. Lo sigo pensando. El filósofo Baruch Espinoza enseña que hay que ser un vehículo para las ideas indisciplinadas, que expongo ahora, aunque el momento adecuado lo es todo. Dos sociedades científicas simultáneas debilitan la capacidad científica nacional y dividen los sponsors. Mirado desde un observatorio mundial, como si fuera el globo de Baumgartner, esto es un sin sentido y esta división tampoco tiene sentido patriótico, pareciendo más que nada localismo egoísta o egoísmo localista. ¿Leyeron la declaración de los obispos argentinos en el diario Clarín del viernes 30 de noviembre? Siguiendo estos pensamientos, dejo a todos los miembros de ambas sociedades la libertad de elegir una nueva comisión que nos una a todos dentro de un año.

Actualmente deberemos tener un contacto personal aceptando todo tipo de sugerencias en un *brainstorming* permanente. Haremos las sesiones de comisión directiva mediante teleconferencia, como logramos la conferencia de Prasanna Simha desde Bangalore hoy, para escuchar permanentemente a todos los vocales del interior. Tenemos que ir más al interior. Ya se están pensando un curso de transplante en Mendoza organizado por Burgos y un *Hands-On* en

Córdoba promovido por Canestri.

Haremos una estadística total de los centros y Cirujanos Cardiovasculares de Argentina; estadística del número de casos operados y una base de datos mínima. No queremos ser los últimos en hacerla.

Reflexionar si debemos vender la casa cuya ubicación geográfica en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires no es la ideal y comprar un piso en otro lugar. Sin embargo, la misma ha sido refaccionada con tanto amor y pasión por Luis Bechara-Zamudio y Antonio Piazza, que es nuevamente agradable concurrir.

Reflexionar cuál debe ser la formación de los futuros Cirujanos Cardiovasculares Centrales ante el avance de lo percutáneo. Los Cirujanos vasculares tienen la idea más clara que los cardíacos, ya que no dependen de terceros para atender a sus pacientes. ¿Cuál debe ser la posición frente a un estudio SYNTAX que mostró en Barcelona EACTS 2012 que el 70% de los casos deberían operarse y la realidad de que un 60% reciben angioplastia? Hay que trabajar en conjunto con las SAC y FAC para establecer las guías nacionales como en Europa, Alemania y EEUU.

Deberemos acortar a dos años de Cirugía General el requisito para entrar en una residencia de Cirugía Cardiovascular con finalización en miniinvasiva, endovascular y TAVI. Los residentes tendrán una participación muy especial en el Colegio; ya tuvieron una reunión organizativa del CONCICEF en Formosa el mes pasado. Tienen una página Web excelente y nos van marcando rumbo a los más adultos.

Seguiremos jerarquizando la Revista con

artículos “por invitación” de los expositores en nuestro congreso. Mi opinión es que deberemos aceptar artículos en idioma inglés directamente, como ya lo hacen en Alemania, Brasil, India y Turquía. Eso posibilitará que nos lean más en otros hemisferios.

Deberemos fomentar un Instituto de Medicina Cardiovascular en cada hospital para avanzar en las decisiones de un *Heart-Team* obligatorio, siguiendo al discurso Presidencial de Mack.

Unas palabras acerca de nuestro congreso CACCVE 2012: Quisimos continuar con una saga de sociedades importantes que aportan al congreso anual: en 2010 invitamos a la ISMICS, en 2011 al HSF y para este año a la escuela de Leipzig guiada por el Prof. F. W. Mohr. Éste no pudo concurrir porque en esta misma fecha se desarrolló el Meeting Dallas-Leipzig, creado por él y Michael Mack. Sin embargo, de su escuela contamos con los docentes Ardawan Rastan, Jörg Ender, Jens Garbade, Stephan Jacobs y Cristian Etz. Se suma a ello una serie de temas libres con la calidad de miniconferencias, presentados por la misma escuela por Konstantin von Aspern, Alexander Hoyer y Martin Moscoso Ludueña. Lamentamos no haber contado con la presencia del Prof. Prasanna Simha de Bangalore por problemas de Visa. Por el HSF concurrió nuevamente el Dr. Michael Firstenberg de EEUU. Medtronic ha colaborado con un Grant para conferencias dadas por Riswan Attia (TAVI transaórticas). Si sumamos a esto una calidad excepcional de temas libres presentados por cirujanos de EEUU, Brasil, España y Argentina, doy fe de que este congreso mostró una superación permanente con respecto a los anteriores. No hace falta hablar de la repetición del *Hands-On* al estilo del STS y EACTS para prácticas con los residentes, manejado por Vadim Kotowicz y el presidente saliente.

La joya especial de esta vez fue la transmisión en vivo de operaciones del Meeting Dallas-Leipzig, con un sueño dorado que es el de transformarlo en Dallas-Leipzig-Buenos Aires.



Dr. Roberto Battellini

Dos palabras acerca del congreso CACCVE 2013 que ya estamos pensando: hemos designado a un cardiólogo como co-presidente, el Dr. Claudio Pensa, Director Médico de Fleni. Lo hemos decidido siguiendo la misma idea que en Alemania: abrazando la teoría de la belleza de las diferencias propiciada por Alfieri, designaron a un cardiólogo como presidente del último congreso. El Dr. Pensa hará un hincapié especial en la recuperación post-operatoria y la investigación clínica para residentes.

Finalmente, recuerdo a todos que nos

pueden escribir al CACCVE o a mí correo electrónico personal para realizar sugerencias o críticas constructivas.

Concluyo recitando a Michael Mack, cuando dice:

*Tender una mano.
Derribar una pared que nos divide
Destruir un silo,
Hacerse partners.
No será fácil derribar años de desconfianza y
disidencias, ¡Pero podemos!*