



## EDITORIAL

# EL FUTURO DE LA CIRUGÍA CARDÍACA EN LA ARGENTINA

Aunque existen bases de datos de cirugía cardíaca en diferentes países, en la Argentina se carece de registros nacionales que sirvan para conocer y planificar esta práctica en el contexto de la actividad sanitaria del país. Los únicos datos con los que contamos se remontan a 2007, cuando estimamos el número global de cirugías cardíacas en 374 por millón de adultos por año, de donde se presumen unas 224 cirugías coronarias por millón<sup>1</sup>. Lamentablemente, a partir de ese estudio no tenemos información nueva. Según los registros de *The Society for Cardiothoracic Surgery in Great Britain and Ireland*, en 2013 se realizaron en el Reino Unido 760 cirugías cardíacas por millón de habitantes adultos; de las cuales hubo 343 cirugías coronarias, 160 reemplazos aórticos solos o combinados, y 66 cirugías mitrales por millón de adultos<sup>2</sup>. La comparación con Argentina demuestra que la tasa de uso local de la cirugía es menos de la mitad de la del Reino Unido, y de aproximadamente dos tercios para el caso de la cirugía coronaria. En este mismo registro británico se observó que entre 2004 y 2013, el número de cirugías coronarias descendió 24%; mientras que la cirugía valvular aórtica creció 37% y la valvular mitral 26%, con un incremento global del número de cirugías cardíacas de solo 3% para el mismo período, de acuerdo a la variación de la población total (4 millones de habitantes más). Por su parte, en Estados Unidos, el número de cirugías coronarias descendió un 31% entre 1996 y 2006, mientras que la cantidad de cirugías valvulares creció un 26% en el mismo decenio<sup>3</sup>. En otro registro de Estados Unidos, la tendencia del número de cirugías coronarias por año y por millón de adultos descendió de 1.742 a 1.081 entre 2001 y 2008; mientras que el número de angioplastias coronarias se mantuvo prácticamente igual (de 3.827 a 3.667)<sup>4</sup>.

En una información de prensa de 2012, el Colegio Argentino de Cardioangiólogos Intervencionistas (CACI) comunicó que la tasa global de uso de la angioplastia coronaria en la Argentina era de 942 angioplastias por millón de habitantes, y que esta proporción estaba muy por debajo de la observada en los países desarrollados.

En realidad, y con algunas variaciones locales, la tasa de uso de la angioplastia se reporta por millón de adultos y no de habitantes. Así calculada, la tasa del CACI se transformaría en 1.206 angioplastias por millón de adultos, superando los datos de Canadá, Nueva Zelanda y Portugal, y muy cerca de Italia y España (cerca de 1.300 procedimientos por millón)<sup>5</sup>. Con estas tasas, el CACI aún reclama una mayor utilización de la angioplastia en Argentina, a pesar de que la razón entre angioplastias y cirugías coronarias ronda el 6:1, contra 5,2:1 en el Reino Unido y 3,4:1 en Estados Unidos<sup>4, 5</sup>. En todo caso, un mayor uso de la angioplastia implicará un equiparable crecimiento del número de cirugías coronarias en pos de mantener la actual relación entre ambos procedimientos. En el peor de los escenarios, podría decirse que la angioplastia ya alcanzó una razonable tasa de uso en la Argentina, y que la cirugía todavía tiene un margen amplio para crecer en volumen, en un ordenado acceso de la población a los recursos en salud. En comparación con otros países, la exagerada proporción a favor de la angioplastia en Argentina (6 a 1) se explica por varios motivos. Uno de los principales es el incorrecto uso de angioplastias repetidas en un mismo paciente, y la inadecuada indicación de la angioplastia en pacientes con lesiones de múltiples vasos, de tronco, o diabéticos<sup>6</sup>. En algunos centros hospitalarios se justifica la preferencia por la angioplastia en desmedro de la cirugía, en base a eventuales pobres resultados quirúrgicos, forzando así una indicación médica incorrecta. Si bien la Argentina cuenta con cirujanos y centros quirúrgicos destacados, la calidad de otros debería evaluarse con cuidado. Sin embargo, la mortalidad hospitalaria global observada en el estudio CONAREC XVI para todo tipo de cirugía cardíaca en 2.553 pacientes de 49 centros argentinos fue de 7,7%; con 4,3% en la cirugía coronaria<sup>7</sup>. A favor de estos resultados auditados independientemente por cardiólogos, se puede contar con que la mortalidad esperada en los pacientes operados en el Reino Unido durante 2013 fue 7,5%, y 4,4% en los sometidos a cirugía coronaria<sup>2</sup>.

Más allá de cualquier estrategia que intente favorecer uno u otro procedimiento, la oferta médica debe brindar acciones que no dañen, beneficien y respeten la opinión del paciente. Sin embargo, no debe olvidarse que esta última depende fundamentalmente de la información responsable que nosotros mismos le demos, y del encuadre ofrecido para que el paciente valore la utilidad de cada procedimiento y pondere su verdadero riesgo y beneficio. ■

*R.A.B.*

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Felitti H., Pettinari F., Martínez G. T., Borracci R. A. Assessment of the Number of Cardiac Surgeries in Argentina. *Rev Argent Cardiol* 2007; 75: 374-7.
2. UK National Adult Cardiac Surgery Audit. Disponible en [bluebook.scts.org](http://bluebook.scts.org).
3. Domestic volume of CABG, and cardiac valve replacements; 1996–2006 (from The National Hospital Discharge Survey (NHDS). Disponible en <http://www.cdc.gov/nchs/nhds.htm>.
4. Epstein A. J., Polsky D., Yang F., Yang L., Groeneveld P. W. Coronary Revascularization Trends in the United States: 2001-2008. *JAMA* 2011; 305: 1769-76.
5. OECD (2011), *Health at a Glance 2011*: OECD publishing. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1787/888932524716>.
6. 2011 ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery. A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1161/CIR.0b013e31823c074e>.
7. Lowenstein Haber DM, Guardiani FM, Pieroni P, Pfister L, Carrizo L, Villegas ED, et al. Real Facts in Cardiovascular Surgery in Argentina. The XVI CONAREC Registry. *Rev Argent Cardiol* 2010; 78: 228-37.