

# Registro piloto de insuficiencia cardíaca

DR. BERNARDO LAYERLE<sup>1</sup>

En setiembre del 2009, como ya todos saben, la SUC firmó un convenio con la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) mediante el cual pasó a ser sociedad afiliada a la misma. Esto nos ha abierto las puertas a beneficios y emprendimientos que hemos comunicado oportunamente.

Un emprendimiento a realizar conjuntamente con la ESC que se puso en el tapete fue la participación en el registro piloto de insuficiencia cardíaca.

Se trata de un estudio observacional "piloto" prospectivo multicéntrico del nuevo programa Euro Heart Survey.

El objetivo primario sería la descripción de la epidemiología clínica de los pacientes tanto ambulatorios e internados, así como el proceso diagnóstico-terapéutico aplicado, la identificación de los eventos y de sus factores predictores.

En base a este estudio piloto se validará la estructura, *performance*, factibilidad y calidad de la base de datos, a los efectos de continuar con un registro permanente.

Cuando, entre otros temas, se nos comunicó esta posibilidad, se hizo en forma un poco jocosa, ya que se comunicaba en setiembre algo que iba a comenzar en octubre.

Gracias a la interrelación entre los presidentes actuales de la ESC y la SUC, el Comité de Insuficiencia Cardíaca, el coordinador nacional del registro, los diferentes investigadores y coinvestigadores así como el Comité de Ética de la SUC y al Comité de Ética del Hospital de Clínicas, se logró ser parte de este registro venciendo los siguientes obstáculos:

- Incorporación tardía al registro.
- Escasa población relativa de nuestro país para los requerimientos de la ESC.
- Características de los centros (se requería 20% con cirugía cardíaca, 30% con cardiología intervencionista y 50% sin cirugía ni procedimientos invasivos). Se aceptó que nuestro país fuera incluido con tres centros con cirugía cardíaca y tres clínicos

(por la dificultad en conseguir centros con intervencionismo sin cirugía dado la obligación de soporte quirúrgico en las angioplastias).

Inicialmente los centros que se comprometieron con este emprendimiento fueron: Hospital de Clínicas (UdelaR), Hospital Maciel (UdelaR-MSP), Hospital Pasteur (UdelaR-MSP), Sanatorio Español (MSP), Sanatorio Americano, Sanatorio Casa de Galicia.

El coordinador nacional designado por la comisión directiva fue el Dr. Daniel Chafes.

El comité ejecutivo nacional nombrado por la Comisión Directiva está integrado por el presidente de la SUC (quien suscribe), el vicepresidente Dr Alejandro Cuesta, el coordinador Nacional, un delegado del Comité de Insuficiencia Cardíaca el Dr Pablo Álvarez Rocha y el gerente de la SUC, el señor Roberto Aguayo.

En la evolución, se incorporaron con gran entusiasmo el centro Médica Uruguaya-ICI y el Departamento de Atención Primaria de la Facultad de Medicina de la UDELAR con el centro Saint Bois y Paysandú.

Es de destacar el gran interés y apoyo demostrado por el entonces decano de la Facultad de Medicina de la UdelaR, Dr. Felipe Schelotto.

Lamentablemente, por las exigencias del registro, hubo que dar de baja al centro que no reclutó ningún paciente.

En la tabla 1 se muestra la lista de centros y su actividad tal cual figura en la página web de la ESC.

La lista de investigadores que figuran en la página web de la Euroheart Survey (sujeta a actualizaciones) está integrada por:

Dra. Virginia Estrago, Dra. Gabriela Ormaechea, Dr. Pablo Álvarez Rocha, Dra. Daniela Barranco, Dra. Florencia Maglione, Dr. Jorge Gutiérrez, Dr. Santiago Alonso, Dr. Carlos Lasa, Dr. Diego Capurro, Dr. Gustavo Junker, Dr. Gustavo Pereda, Dr. José Silva, Lic. Judith Santos, Dra. Beatriz Cerutti, Dr.

1. MD, FACC, FESC, cardiólogo, internista, médico de familia. Presidente de la SUC

Recibido julio 12, 2010; aceptado julio 21, 2010

TABLA 1

<i>Hospital</i>	<i>City</i>	<i>Status</i>	<i>Activity</i>	<i>ActivityDate</i>	<i>VisitDay</i> (last 28 days)	<i>CentreNotes</i>
Hospital Maciel	Montevideo	Participating 15/01/2010	Created 4 Included 3 Signoff 3	14/05/2010 102 days		
Universidad de la República	Montevideo	Other	Created 0 Included 0 Signoff 0			
Hospital Pasteur	Montevideo	Participating	Created 0 Included 0 Signoff 0			
Sanatorio Español	Montevideo	Participating	Created 14 Included 14 Signoff 14	15/05/2010 101 days		
Sanatorio Americano	Montevideo	Participating	Created 32 Included 32 Signoff 30	17/07/2010 38 days		
Hospital de Clinicas	Montevideo	Participating	Created 101 Included 101 Signoff 100	23/08/2010 1 days	Friday 14	
Sanatorio Casa de Galicia	Montevideo	Participating	Created 5 Included 4 Signoff 5	15/04/2010 131 days		
Sanatorio Médica Uruguaya	Montevideo	Other	Created 81 Included 79 Signoff 76	24/08/2010 0 days	Thursday 1 Friday 14	
Hospital Saint Bois	Montevideo	Other	Created 9 Included 9 Signoff 2	23/08/2010 1 days	Monday 6	
Centro Universitario Paysandú	Paysandú	Other	Created 28 Included 23 Signoff 20	05/08/2010 19 days	Friday 2	

Enrique Spera, Dr. Maximiliano Pereda, Dr. Santiago Grun, Dra. Betina Cadenaso, Dr. Daniel Strozzi, Dra. Giovanna Podstavka, Dr. Marcelo Santoro, Dr. Sandro Carrea, Dr. Verónica Montauban, Dr. Christian Abreu, Dra. Clara Niz, Dr. Hernán Servetto, Dra. Mónica Olinisky, Dra. Patricia Toyos, Dra. Virginia Polti, Dra. Cecilia Beatriz Álvarez, Dr. Cristina Lindner, Dr. Julio Vignolo, Dr. Gustavo Tortajada, Dr. Nicolás Russo, Dr. Andrés Marino, Dr. Gabriel Pintos, Dr. Pablo Asadurian, Dr. Sebastián Massaferrero.

#### ¿QUÉ GANAMOS CON ESTE REGISTRO?

Por primera vez lograremos tener un diagnóstico (con actualización permanente) de la epidemiología clínica, el proceso diagnóstico-terapéutico, eventos y sus factores predicto-

res, de un grupo de pacientes con insuficiencia cardíaca de nuestro medio y en el registro global. A modo de ejemplo transcribimos en el anexo los datos globales que se están procesando actualmente.

Los centros contarán con una placa de reconocimiento de su participación en el estudio, su nombre constará en la publicación científica y el mejor centro recibirá una participación libre en The HFA meeting en Berlín 2010.

La sociedad científica nacional recibirá 10.000 euros para la selección de centros y para el soporte de actividades, comparte la propiedad de la información relacionada con su país con la posibilidad de realizar análisis “ad hoc” y tendrá acceso a la base de datos nacional y general.

Los autores participantes recibirán su base de datos y serán invitados como coautores

TABLA 2

<b>Europe:</b>						
<i>Country</i>	<i>Centres</i>	<i>Active</i>	<i>Site</i> <i>Questionnaire</i>	<i>Enrolled</i>	<i>Signed off</i>	<i>Locked</i>
Austria	6	6	0	166	166	156
Denmark	6	6	0	281	286	285
France	27	16	1	146	122	52
Germany	26	15	0	288	290	280
Greece	11	10	0	293	292	270
Italy	29	26	2	1674	1643	1561
Netherlands	8	5	2	113	105	90
Norway	6	6	0	162	158	150
Poland	31	29	2	1133	1128	900
Romania	12	11	0	502	482	461
Spain	20	20	0	959	865	768
Sweden	6	6	0	289	292	250
<b>Total</b>				<b>6006</b>	<b>5829</b>	<b>5223</b>
<b>Non-Europe:</b>						
<i>Country</i>	<i>Centres</i>	<i>Active</i>	<i>Site</i> <i>Questionnaire</i>	<i>Enrolled</i>	<i>Signed off</i>	<i>Locked</i>
Bangladesh	1	1	0	46	45	0
Hong Kong	1	1	0	10	10	0
Japan	4	1	0	1	1	0
Taiwan, province of China	7	6	0	71	70	50
United Arab Emirates	1	1	0	16	15	13
Uruguay	10	8	1	265	250	217
<b>Total</b>				<b>409</b>	<b>391</b>	<b>280</b>

de los manuscritos (de acuerdo a las políticas de la ESC).

Luego de la publicación del estudio principal, la base de datos estará disponible para posteriores análisis de todos los participantes. El comité ejecutivo del programa EHS deberá recibir una copia de cualquier presentación, manuscrito o *abstract* previo a su difusión.

Gracias al intenso esfuerzo de sus investigadores, Uruguay, pese a su escasa población, ha logrado hasta el momento un volumen de pacientes que lo ubica primero entre los países no europeos integrantes del registro y supera a varios países europeos (tabla 2).

Creemos que este es un emprendimiento

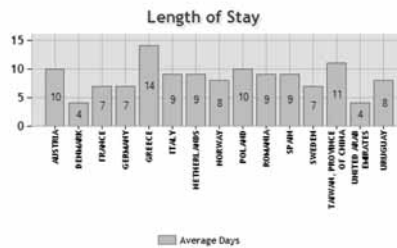
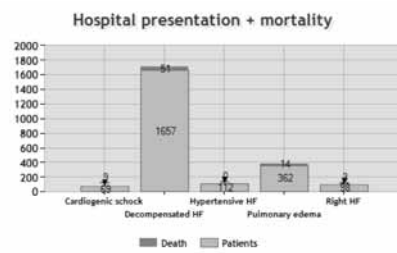
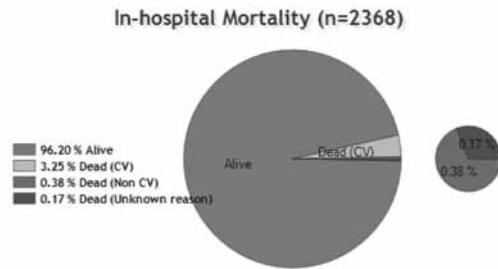
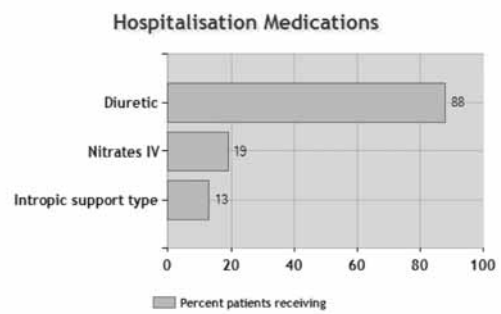
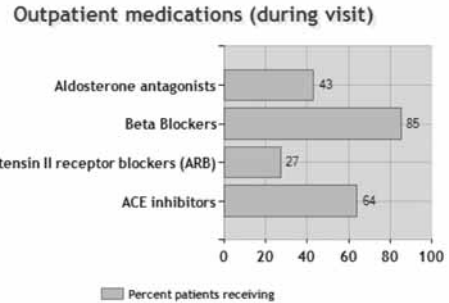
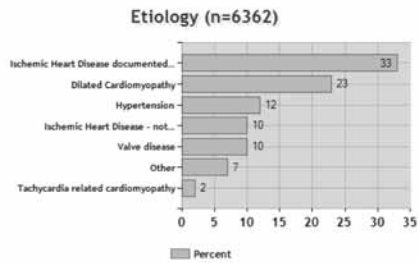
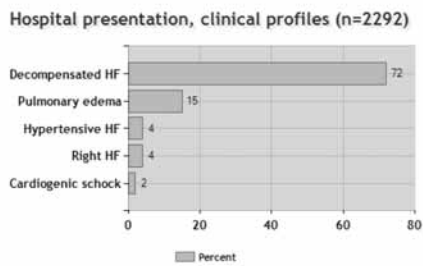
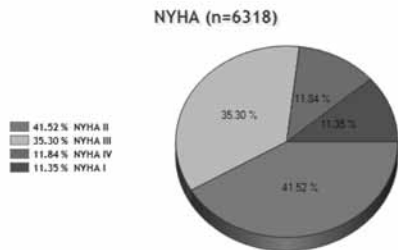
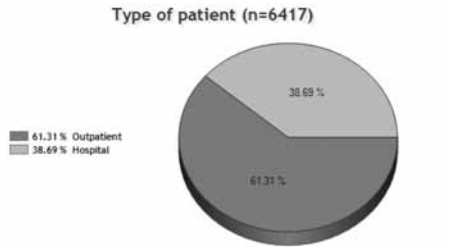
muy importante para la SUC, sus socios y para el país. Las puertas están abiertas para todos aquellos centros que quieran participar del registro y están dispuestos a cumplir con los requerimientos del caso.

El 29 de agosto tendremos una reunión del registro en el Congreso Europeo de Cardiología.

Además de llevar adelante este registro, esperamos poder avanzar en otros emprendimientos conjuntos con la ESC.

Como algo menor, pero significativo, cabe destacar que en dicho congreso la SUC contará con un stand propio y folletería informativa y centro de reunión para los socios que participen.

## Anexo



Tomado de: Euroobservational research programme, Heart failure pilot registry [Base de datos]. European Society of Cardiology, Euro Heart Survey; 2010