

Curso Cardiovascular de Caracas 2024: “Celebrando los 70 años de la Sociedad Venezolana de Cardiología”

Cardiovascular Caracas Course 2024: “Celebrating the 70th anniversary of Venezuelan Society of Cardiology”

Dr. Vicente Finizola Flores¹ MTSVC

¹Coordinador de Servicio de Cardiología Intervencionista, ASCARDIO. Miembro titular Sociedad Venezolana de Cardiología. Editor Jefe Avances Cardiológicos.

La Sociedad Venezolana de Cardiología, continuando con las actividades académicas y gremiales conmemorativas del septuagésimo aniversario de su fundación; celebró una nueva edición del Curso Cardiovascular de Caracas, manteniendo su formato innovador y disruptivo en el permanente esfuerzo por mantener la actualización académica continua de todos sus miembros. Una vez más, los asistentes pudieron disfrutar de un diseño interactivo en el cual se desarrollaron temas de interés actual.

CORRESPONDENCIA:

Dr. Vicente Finizola

Dirección: Prolongación carrera 17 con calle 12. Barrio La Feria. Barquisimeto - Venezuela

Tel: +58-424-503.0886

E-mail: vfinizola@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DE LOS AUTORES:

Ningún conflicto de interés.

Recibido en: Marzo 23, 2024

Aceptado en: Marzo 23, 2024

En esta oportunidad, el Curso 3C, en un formato de asistencia presencial; se desarrolló entre el 29 de febrero y 1ero de marzo del presente año, en las instalaciones del Hotel Eurobuilding de Caracas, logrando alcanzar la inscripción de más de 300 asistentes, con el apoyo de un importante grupo de patrocinantes de la industria médica. Asimismo, se contó con el acostumbrado apoyo de más de 40 invitados nacionales e internacionales, quienes desde su posición de Líderes de opinión, enriquecieron el intercambio de ideas para el mejor manejo de la enfermedad cardiovascular en nuestro país.

Para facilitar la distribución de temas, el Curso 3C estuvo organizado en 10 bloques, cada uno con cortas presentaciones conceptuales para dar paso a un extenso intercambio de ideas e interacción con los asistentes, permitiendo dar respuesta a múltiples interrogantes que se presentan en el ejercicio cotidiano de la especialidad.

El Bloque 1 desarrolló el tema de Prevención cardiovascular: Prevención y tratamiento de la ECV en la población adulto mayor ¿Cómo el cardiólogo se adapta al invierno demográfico?, coordinado por los miembros directivos de la SVC, Drs. Carlos Ponte y Lempria Guevara, así como los Drs. José Gregorio Aray y Elianca Vivas. Este bloque, así como todos



Figura 1. Asistencia plena en los 10 bloques del 3C 2024.

los consecuentes; presentó como mensaje idea a desarrollar la siguiente: *“Toparse con unos padres primerizos empieza a ser una tarea ardua en los barrios más envejecidos de Madrid, Roma, Seúl o Tokio, donde los andadores y bastones superan por mucho a los carritos de bebé”*, resaltando el creciente reto que representa el incremento de la proporción de población adulta mayor, con todas las implicaciones en relación con enfermedades crónico degenerativas en general y cardiovasculares en particular.

En dicho bloque se contó con la presentación titulada *¿Hay un síndrome geriátrico cardiovascular?*, dictada de forma magistral por la Dra. Clara Bonanad (Valencia, España); para dar luego paso a una interesante interacción de preguntas y respuestas que fue nutrida por la participación del Dr. Gonzalo Pérez (Buenos Aires, Argentina), y el Dr. Miguel Camafort (Barcelona, España); así como el aporte de los panelistas presentes en la sede del evento.

Entre los puntos desarrollados, destacaron aspectos interesantes sobre la Prevención primaria en mayores de 75 años, hipertensión arterial en el anciano, síndrome coronario agudo y crónico en pacientes mayores y ancianos, la edad como límite de recursos terapéuticos como TAVI, DAI, exclusión de orejuela, entre otros.

El bloque 2 titulado Síndrome Coronario Agudo: retomamos nuestra percepción de lo apropiado en situaciones de SCA, presentó como mensaje de discusión que *“Por primera vez las guías de tratamiento presentan recomendaciones para el tratamiento de pacientes en todo el espectro de SCA en un solo documento”*. Coordinado por el miembro de la Directiva de la SVC, Dr. Juan Amaro, el miembro directivo de la Filial Centro-Occidental de la SVC, Dr. Bartolomé Finizola Flores; y los Drs. Nissim Abecasis y José Abelardo López; los presentes tuvieron el privilegio de atender a la presentación del Coautor de las Guías para el Manejo del SCA de la Sociedad Europea de Cardiología 2023-2024, Dr. Borja Ibañez, de Madrid, España; quien fue también el responsable del presentador de dichas guías en el Congreso Europeo de Cardiología 2023.

La presentación de las guías europeas fue seguida de una interesante discusión con la participación en vivo en conexión a distancia de los panelistas Drs. Juan Pablo Costabel, (Buenos Aires, Argentina), Juan Pastor Cervantes (Miami, EE.UU) y Gastón Proccopio, (Buenos Aires, Argentina). En esta discusión se dio espacio para disertar sobre el rol de la aspirina en la enfermedad coronaria, intervención oportuna de la enfermedad coronaria multivaso en escenarios de Síndromes coronarios agudos y crónicos, predictores de sospecha de disección coronaria espontánea, diferencias y similitudes del manejo de MINOCA entre Europa y América, imagen intracoronaria en los escenarios clínicos mencionados, doble terapia antiplaquetaria adecuada, así como nuevos recursos terapéuticos en el manejo ambulatorio de pacientes egresados por SCA.

Continuó la actividad con la presentación del Bloque 3 dando paso al trascendente y actualizado tema del intervencionismo valvular titulado TAVI: Cuando la tecnología cambió dramáticamente la práctica de la Cardiología, sirviendo la mesa de discusión que contó con la importante participación de un destacado grupo de Cardiólogos Intervencionistas. Este bloque estuvo coordinado por el Expresidente de la SVC, Dr. José Miguel Torres Viera, el miembro directivo

de la SVC, Dr. Vicente Finizola y la Presidente actual de la Sociedad Venezolana de Cardiología Intervencionista (SOVECI), Dra. Andrea Robaina. Se planteó como reflexión inicial que *“durante la última década, TAVI ha evolucionado hasta convertirse en un procedimiento seguro y eficaz, con resultados predecibles y reproducibles. Como consecuencia, la tecnología TAVI se usa cada vez más para tratar a pacientes con un perfil de menor riesgo, y el volumen de TAVI ahora supera el volumen del reemplazo valvular aórtico quirúrgico aislado (SAVR) en algunos países”*.

Si se parte de esta idea conceptual, se presentó la participación de los expertos panelistas que incluyeron a los Drs. Oscar Mendiz, José Chavarria, Alexander Postalian y César Moris. Se pusieron en la mesa de discusión aspectos técnicos de escenarios en los que el TAVI ha tomado un rol protagónico más que opcional, incluyendo pacientes con anillos valvulares pequeños o extra grandes, pacientes jóvenes o menores de 65 años; presentando este último punto una divergencia entre el manejo en centros europeos, donde existe la tendencia a dar mayor opción quirúrgica en este grupo de pacientes comparado con los centros en América. También se dio oportunidad a una interesante discusión sobre la durabilidad de las prótesis valvulares percutáneas en virtud de los hallazgos de diversos ensayos clínicos en particular el estudio Notion 10. Se discutió por su parte sobre la posibilidad de considerar TAVI en cualquier paciente, o definir aquellos pacientes en los que no sea esta una opción, dando cierre a un bloque de intervencionismo cardiovascular con mensajes dirigidos al cardiólogo clínico, así como al intervencionista y cirujano cardiovascular.

Se continuó la actividad con el Bloque 4 titulado: Síndrome Coronario Crónico: Moderna aproximación a todo el espectro clínico del SCC. Moderado por los Drs. Jimmy Levy, Bartolomé Finizola Flores, José Viloria y Manuel Vélez; se dio presentación a un importante grupo de panelistas internacionales que incluyeron al Dr. Carlos Collet, experto en intervencionismo coronario e imágenes intracoronarias, Dra. Natalia García (Hamilton Canadá) y Dr. Héctor García (Washington, EE.UU). Este bloque comenzó definiendo al *“SCC como*

un grupo heterogeneo de afecciones que incluyen a la enfermedad arterial coronaria obstructiva y no obstructiva con o sin infarto de miocardio, cardiopatía isquémica diagnosticada sólo mediante pruebas no invasivas y síndromes de angina crónica con diversas causas subyacentes”.

Se plantearon interesantes presentaciones de utilidad de la imagen intracoronaria en las decisiones terapéuticas del SCC, contrastando la revascularización completa sistemática percutánea o quirúrgica versus la terapia médica óptima, la utilidad de la evaluación funcional de enfermedad coronaria por tomografía, identificación de los patrones de placas ateroscleróticas focales y difusas, así como utilidad de estos aspectos al momento de la toma de decisión terapéutica.

Para concluir el primer día de actividades, se dio paso al Bloque 5, el Simposio conjunto con el Colegio Americano de Cardiología (ACC) y un “Dream Team” de expertas femeninas, con la participación de la Dra. Clara Saldarriaga, experta en Insuficiencia cardíaca; Dra. Estefania Oliveros y la Cardiólogo intervencionista Dra. Gisel Baquero desde Honolulu, EE.UU. Dicho simposio estuvo coordinado por los miembros de la directiva de la SVC, Dra. Susana Blanco y Dr. Iván Mendoza, en compañía de la Gobernadora del Capítulo de ACC-Venezuela, la Dra. Karina González.

El segundo día de actividades inició con la presentación del Bloque 6, nuevamente dando paso al Intervencionismo cardíaco con la colaboración del grupo de expertos de la Fundación para la Educación en Procedimientos de Intervencionismo en Cardiología (EPIC) desde España. Entre los panelistas se pudo contar con el destacado grupo encabezado por el Dr. José María De La Torre, acompañado por los Drs. Raúl Moreno, Ramiro Trillo y Felipe Hernández. Este bloque, dedicado a las novedades de intervencionismo por catéter, fue coordinado de forma presencial por los Drs. José Miguel Torres Viera, Vicente Finizola y José Viloria. Inició con una interesante presentación del Dr. De La Torre en intervencionismo de Tronco de coronaria izquierda basado y guiado por imagen intracoronaria de ultrasonido endovascular, o IVUS por sus siglas en inglés. Dicha presentación dio paso

a una extensa discusión sobre las herramientas de imagen intravascular en el tratamiento percutáneo de la enfermedad arterial coronaria compleja, como tronco de coronaria izquierda, bifurcaciones, oclusiones totales crónicas, entre otros temas.

Se prosiguió con el desarrollo del Bloque 7, coordinado por los Drs. Pedro Graziano, Heydi Lara y María Carolina Maldonado; titulado Endocarditis Bacteriana, Fundamentos del manejo de una infección mortal de incidencia creciente. Se dio inicio con una presentación sucinta de los lineamientos actualizados hasta 2023 por la Sociedad Europea de Cardiología, a cargo de la Dra. Victoria Delgado, autoridad mundial en el manejo de la EI. Posteriormente se disfrutó de la participación de la Dra. Silvia Makhoul sobre la EI en pacientes con dispositivos de estimulación cardíaca y catéteres, para cerrar con discusión de casos obtenidos de la práctica diaria con la participación de los Drs. Pedro Graziano y José Antonio Arias.

Posteriormente, el Bloque 8 dio paso a un importante tema en el ejercicio de la cardiología actual, como lo es la Insuficiencia cardíaca: a propósito del fabuloso escenario terapéutico actual, desarrollando una discusión que parte “desde la publicación de las Guías ESC 2021 para el diagnóstico y tratamiento de la IC aguda y crónica” incorporando las nuevas herramientas terapéuticas en el manejo de esta epidemia cardiovascular global.

Dicho bloque contó con la moderación del Dr. Luis Díaz, miembro directivo de la SVC, y las Dras. Eglee Castillo y Emilia Martínez, miembros directivos de la Filial Carabobo de la SVC, y con la participación de los panelistas internacionales Drs. Efraín Gómez y Miguel Camafort. Entre los puntos llevados a discusión destacaron el papel de la revascularización coronaria en el manejo de la IC, aspectos prácticos de la terapia médica óptima e hipotensión arterial, la vigencia de la fracción de eyección en el manejo terapéutico de la IC, entre otros interesantes aspectos.

El Bloque 9 correspondió a la especialidad de Electrofisiología, titulado Fibrilación auricular: nuevas alternativas en el manejo terapéutico de un síndrome clínico de alta complejidad. Moderado por

un grupo de *auctoritas* en esta materia encabezado por el Dr. Iván Mendoza, acompañado por el Dr. Heliodoro Rodríguez, Presidente actual de la SVC, así como de los Drs. Chamia Benchetrit, Yolanda Abreu y Jaime Escudero; dispuso como punto de partida de la discusión de la mesa redonda que “*Las principales conclusiones de las directrices de 2023 para el diagnóstico y tratamiento de la FA se centran en su nueva clasificación mediante etapas, reconociéndola como una entidad continua que requiere diversas estrategias para abordar sus diferentes factores de riesgo*”. Se pudo disfrutar de una interesante discusión sobre aspectos conceptuales de las etapas de la fibrilación auricular, sus factores de riesgo, la importancia de la insistencia en siempre el control de ritmo, métodos terapéuticos como la ablación en el contexto de IC con FE reducida, la oclusión percutánea de orejuela izquierda; entre otros puntos.



Figura 2. Miembros directivos de la SVC, en el Curso Cardiovascular de Caracas 3C 2024.

Para cerrar, se desarrolló el Bloque 10 que dio espacio a la Miocarditis: de la A a la Z. Un compendio de los aspectos más resaltantes de esta entidad inflamatoria, bajo la coordinación de la Dra. Josefina Feijoo, miembro directivo de la SVC, acompañada de los Drs. Pedro Graziano e Ingrid Márquez. Como panelistas se pudo incluir

a expertos en el área, los Drs. Daniel Lorenzatti, Julián Vega Adauy, Hugo Martínez y Javier López, panel internacional que inició la discusión con basamentos conceptuales de la miocarditis como una entidad sindrómica compleja que centra como elemento fundamental en su tratamiento, la entidad nosológica causal. Se continuó con la explicación breve de la utilidad de los criterios de Lake Louis para su diagnóstico, el rol de la imagen multimodal

y diversas variedades de la misma, como lo son la miocarditis linfocítica y fulminante, eosinofílica, de células gigantes y asociadas a sarcoidosis.

Es imperativo resaltar que la respuesta de asistencia superó las estimaciones del comité organizador, y una vez más, el Curso Cardiovascular de Caracas cubrió con creces las expectativas de todos los asistentes, en un formato innovador, puntual y participativo.