

Artículos de RBCI Citados en Periódico de Gran Factor de Impacto

Áurea J. Chaves

Hace algunas semanas recibimos la noticia de que dos artículos de la Revista Brasileña de Cardiología Invasiva (RBCI) fueron incluidos en un metaanálisis de autores de la *Mayo Clinic*, que evaluó el impacto de la angioplastia coronaria primaria *off-hour*, publicado en el *British Medical Journal*.¹ Se trata, hasta donde sabemos, de la primera publicación de autores no brasileños en revistas de gran factor de impacto, que incluye artículos de la RBCI. Los artículos citados son de Cardoso et al.,² del Instituto de Cardiología de Rio Grande do Sul, en Porto Alegre (RS), y de Albuquerque et al.,³ del Hospital Biocor, en Belo Horizonte (MG). Años antes, este hecho podría parecer un sueño lejano, pero hoy se hace realidad. Seguramente este es el resultado de la inversión de la Sociedad Brasileña de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista (SBHCI) en políticas que respaldan una revista científica de mayor calidad. Esperamos que la mayor visibilidad internacional de la RBCI sea un factor de estímulo para que nuestros autores envíen artículos que exploren cada vez más los temas de relevancia de la especialidad, que, ya sabemos, atraen mayor atención de otros investigadores y también de los lectores.

Esta edición trae artículos con contenidos que reflejan las prácticas de vanguardia de la especialidad, que abarcan, entre otras, el acceso cubital, un nuevo método de obtención de curvas presóricas en pacientes con cardiopatías congénitas y estructurales, la oclusión percutánea del apéndice auricular izquierdo, el tratamiento de aneurismas de la arteria renal y la denervación simpática renal con catéter de punta irrigada en hipertensos resistentes. Trae también un artículo de revisión que trata de la protección radiológica en la Cardiología Intervencionista.

Andrade et al. de la Santa Casa de Misericórdia de Marília, en Marília (SP), presentan los resultados de pacientes que utilizan la vía cubital para procedimientos coronarios invasivos. Comparan la ocurrencia de sangrados y complicaciones vasculares entre casos cuyo objetivo inicial fue utilizar el acceso cubital y aquellos cuyo empleo de ese acceso se dio luego de la ocurrencia de falla en la canulación de la arteria radial ipsilateral. Se trata de un centro altamente familiarizado con el acceso radial y cubital, que dispone de

materiales dedicados y un equipo multidisciplinario entrenado en el manejo de la hemostasia.

Novaes et al., del Hospital de Clínicas de Ribeirão Preto (SP), describen la utilización pionera en nuestro medio del sistema *pressure-wire* para la obtención de curvas presóricas en pacientes con enfermedades cardíacas estructurales congénitas y adquiridas. Los autores comentan la limitación frecuente de los catéteres diagnósticos en la obtención de curvas presóricas sin artefactos, y el potencial aporte que el método, usando el *pressure-wire*, puede traer cuando son necesarios registros manométricos confiables de la circulación pulmonar, gradientes transvalvulares y estenosis de conductos quirúrgicos o vasculares nativos. Carlos Pedra, del Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, en São Paulo (SP), en editorial correspondiente, saluda la nueva aplicación del método, que va más allá de la determinación de la reserva fraccionada del flujo coronario. Explica la importancia de la obtención de datos hemodinámicos básicos, frecuentemente relegada a segundo plano, y de la interpretación correcta de algunos de esos parámetros, fundamental para guiar una intervención apropiada, ya sea percutánea o quirúrgica.

Quizhpe et al., del Hospital José Carrasco Arteaga, de Cuenca, Ecuador, muestran su experiencia con la oclusión del apéndice auricular izquierdo, con la prótesis Watchman®, en pacientes con fibrilación auricular no elegibles para anticoagulación. Los autores recuerdan el panorama latinoamericano, en el cual las condiciones socioeconómicas y educacionales, así como la dificultad de acceso a la atención médica hacen más difícil el control estricto de la anticoagulación, y la posibilidad de que esos dispositivos representen una alternativa para los pacientes con alto riesgo de eventos embólicos y de sangrado.

Barros et al., del Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, de São Paulo (SP), abordan las técnicas y tácticas para el tratamiento endovascular de los aneurismas de la arteria renal, eventos raros y que representan un desafío terapéutico. Presentan la clasificación de esos aneurismas, de acuerdo con su localización anatómica, y analizan el éxito técnico y del procedimiento, la mortalidad, y la tasa de derrame y de reintervenciones de una serie consecutiva de pacientes seguidos por 1 año.

Staico et al., del Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, de San Pablo (SP), relatan los resultados de 12 meses de la denervación simpática renal utilizando el catéter de ablación por radiofrecuencia de punta irrigada en hipertensos resistentes. Al contrario del estudio Symplicity HTN-3, y alineado con los estudios Symplicity HTN-1 y Symplicity HTN-2, muestran reducción significativa de las presiones arteriales sistólica y diastólica. Adicionalmente, documentan los resultados de la angiografía renal realizada a los 6 meses de seguimiento y plantean, en su discusión, hipótesis que pueden explicar los resultados inesperados del Symplicity HTN-3.

Leyton et al., del Centro de Desarrollo de Tecnología Nuclear, en Belo Horizonte (MG), en su revisión sistemática, abordan el tema de los riesgos y de la protección radiológica en la Cardiología Intervencionista. Además de explorar a fondo todos los aspectos relacionados al tema, los autores traen recomendaciones prácticas para el número y la posición de dosímetros del personal involucrado en los procedimientos intervencionistas, además de dos cuadros que resumen las recomendaciones para la protección de pacientes y del equipo de trabajo durante la fluoroscopia.

Por último, esta edición trae también otros artículos de gran relevancia, como los resultados de la intervención coronaria percutánea primaria realizada en los períodos diurno o nocturno, los resultados de la intervención coronaria percutánea por vía radial en el síndrome coronario agudo

de acuerdo con los géneros, los resultados tardíos de pacientes sometidos a implantes de *stents* farmacológicos del Registro SAFIRA, el abordaje de las disecciones espontáneas de las arterias coronarias, la percepción de molestias en pacientes sometidos a cateterismo cardíaco por la vías radial y femoral, y la oclusión percutánea de las comunicaciones interauriculares tipo *ostium secundum* con prótesis de nitinol revestidas de última generación.

Buena lectura!

Áurea J. Chaves
Editora

REFERENCIA

1. Sorita A, Ahmed A, Starr SR, Thompson KM, Reed DA, Prokop L, et al. Off-hour presentation and outcomes in patients with acute myocardial infarction: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2014;348:f7393.
2. Cardoso CA, Quadros AS, Voltolini I, Azmus AD, Cardoso CR, Sebben J, et al. Angioplastia primária no infarto agudo do miocárdio: existe diferença de resultados entre as angioplastias realizadas dentro e fora do horário de rotina? *Rev Bras Cardiol Invasiva*. 2010;18(3):273-80.
3. Albuquerque GO, Szuster E, Corrêa LCT, Goulart E, Souza AC, Sobrinho ALOA, et al. Análise dos resultados do atendimento ao paciente com infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST nos períodos diurno e noturno. *Rev Bras Cardiol Invasiva*. 2009;17(1):52-7.