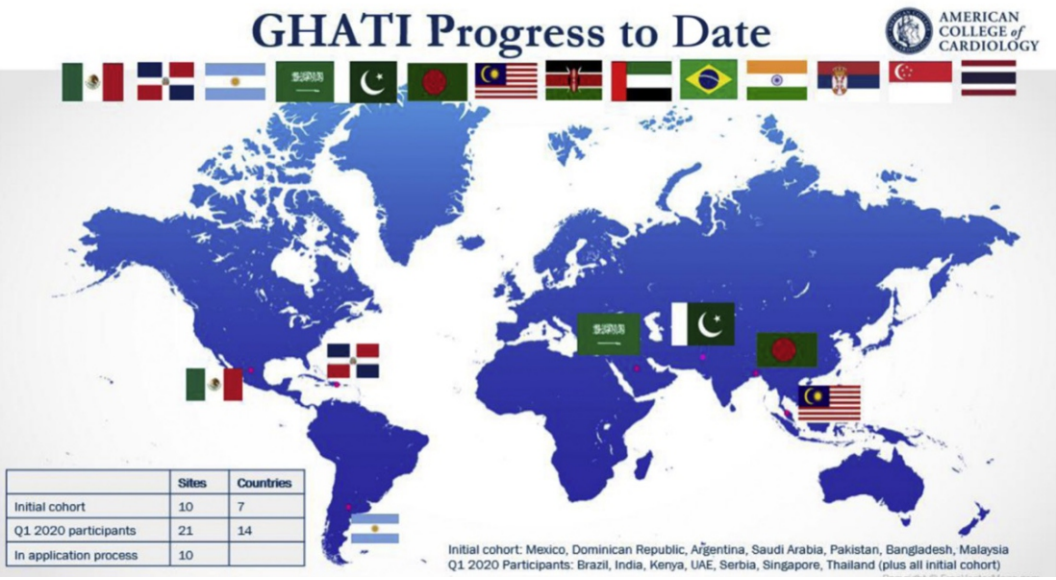
CARDIO síntesis



	Sites	Countries
Initial cohort	10	7
Q1 2020 participants	21	14
In application process	10	

INTERVIDERE

Entrevista al Dr. Cesar Herrera sobre la iniciativa GHATI del American College of Cardiology

El registro GHATI, Iniciativa Global del tratamiento del infarto, por sus siglas en inglés, parte de la expresa intención del American College of Cardiology (ACC) de facilitar y apoyar la implementación de mejores prácticas y sistemas de atención en lo referente al Infarto al miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST). Es de todos conocido que las últimas décadas han sido testigo de importantes avances en el diagnóstico y tratamiento de esta entidad; sin embargo, aún incluso en países desarrollados no siempre estos se logran. Por ende, es de toda justicia que el ACC ofrezca su experiencia como gremio líder de la cardiología mundial a favor de mejorar la situación ya descrita, entendiendo la premisa de que su visión está contextualizada en un mundo donde la innovación y el conocimiento son requisitos fundamentales para obtener resultados óptimos en la atención y desenlace clínico del paciente cardiovascular.

Continua leyendo este artículo en la ***página 3***

Palabras de Editores

Dra. Amparo Taveras

Dra. Pura Henríquez

Dr. Miguel Arias

A pesar que en las últimas décadas los países llamados de primer mundo han hecho grandes esfuerzos por mejorar la atención de la salud cardiovascular, más del 60% de la carga global de enfermedad coronaria continúa ocurriendo en esos países. Sin embargo, el hecho de que el estatus socioeconómico sea un factor determinante en este escenario, además que muchos países de América Latina no tienen herramientas para la prevención cardiovascular, sugiere que la data estadística sobre la incidencia de enfermedad cardiovascular y particularmente de infarto agudo al miocardio (IAM), esta infra estimada en los países de pequeños y medianos ingresos.

Estas circunstancias han llamado la atención del American College of Cardiology (ACC) y han servido de motivación para la creación del registro GHATI, que tiene la intención de conocer la realidad en relación al abordaje del IAM en los países diferentes a los desarrollados, lo cual servirá de base para la implementación de normativas locales con miras a mejorar las estrategias de prevención, tratamiento y pronóstico del IAM. En principio se hace necesario identificar qué ecuaciones disponibles se han sometido localmente a escrutinio, sabemos que algunos países han hecho intento en la creación de herramientas motivadas con ese objetivo, sin embargo, dichas herramientas no han sido probadas como modelos pronósticos que puedan ser implementados en toda la región.

Para poder mejorar es necesario conocer lo que tenemos, nuestras debilidades y fortalezas servirán de plataforma para la creación de un sistema de salud que pueda garantizar una adecuada intervención para prevenir esta patología y sus complicaciones de manera oportuna.

Nuestra intención como entidad de difusión científica es dar a conocer en este boletín, todo lo referente a la iniciativa GHATI y así motivar la participación de los centros de salud a nivel nacional que cumplan con los requisitos para ser incluidos en el registro, pues este representa una gran oportunidad para nuestro país y los demás países de la región de contribuir a mejorar la asignación de los recursos a quienes más los necesitan.

Somos CardioSíntesis.

Dra. Pura Henríquez
Dra. Amparo Taveras
Dr. Miguel Arias
Editores Científicos

Dr. Andrés Abreu
Dra. Ileana Ureña
Dra. Carmen Rodríguez
Dra. Grisel Canahuate
Dra. Rosario Rodríguez
Co-editores

Dr. Erick Fabián
Dra. Jeimy Gómez
Dra. Belkis Almánzar
Co-editores

Pedro Angel
Editor Asociado

Dr. César Herrera
Colaborador

Media partner
Resumen de Salud

CardioSíntesis es una publicación para difusión de conocimientos médico-científicos actualizados.
Va dirigido a médicos, sociedades médicas, instituciones públicas, privadas y no gubernamentales del sector salud, gremios, universidades, líderes de opinión, empresas de salud de República Dominicana y otros países.

Entrevista al Dr. Cesar Herrera sobre la iniciativa GHATI del American College of Cardiology

Dr. Cesar J Herrera
FACC.
Director, Centro Cardiovascular CEDIMAT.

Como antecedente, cabe recordar que cada año fallecen 18 millones de personas en todo el mundo a causa de enfermedad cardiovascular, y el 80% de ellas son provocadas por el infarto al miocardio o el ACV. Mas, como punto de crítica importancia, lamentablemente en este escenario el estatus socioeconómico se convierte en factor determinante en tanto que más del 75% de aquellas muertes acontecen en naciones de bajo y medios ingresos. Para complicar aún más las cosas, es justamente en estos países donde la morbi-mortalidad e incapacidad física y laboral post-evento infligen la mayor marca social.

GHATI pretende evaluar, y posteriormente mejorar, la manera como las instituciones médicas y hospitales de los países fuera del llamado primer mundo, abordan el manejo del infarto sobre todo partiendo de pautas establecidas por la medicina basada en evidencia. El proyecto-registro persigue como inicio la recopilación de datos e información sobre el proceso de atención al infarto. Esto se logrará de manera absolutamente confidencial a través de un dispositivo electrónico anónimo que recopila y reporta información específica como porcentajes y proporciones. Es decir, ningún centro hospitalario será comparado con otro de forma intencional o pública. Nos interesa, en resumen, conocer la situación, no criticarla y, por ende, los resultados aportados por cada centro participante se contabilizan y publican sin identificación de su procedencia.

El proyecto GHATI fué concebido partiendo del prestigio y presencia internacional del ACC, pero sobre todo por la decisión de su Board de globalizar sus iniciativas; fue lanzado en octubre del 2019 con una cohorte que a la fecha se ha duplicado al incluir 20 centros de 14 países del continente americano, Asia, Europa nororiental, África, y Medio oriente. En Latinoamérica participan México, Argentina, Brasil y la República Dominicana con el Centro Cardiovascular CEDIMAT.

Las mediciones que están siendo recopiladas en GHATI, a título de ejemplo, además de información demográfica incluyen datos de interés clínico, pero, sobre todo, se enfocan en parámetros relevantes a logros que, basados en evidencia,

han demostrado ser esenciales en el mejor manejo del IAMCEST. Entre estos destacan el tiempo de primer contacto médico-EKG; tiempo de primer contacto médico-terapia de reperfusión, sea esta farmacológica a través de fibrinolíticos, o percutánea con el uso del método ideal (angioplastia primaria), documentación de la FEVI, uso de estatinas, mortalidad, entre otros. Para el primer trimestre del año en curso, se habían incorporado cerca de 500 pacientes a esta iniciativa y se anticipa que la cohorte se triplique durante los próximos meses; los resultados y detalles serán presentados durante la próxima sesión científica del ACC en marzo de 2021.

No existe límite alguno en el número de centros o países participantes en GHATI. Al contrario, ¡mientras mayor el número, mejor! Por supuesto que se esperan ciertas condiciones para que un centro hospitalario pueda incorporarse: La existencia de un programa de manejo del IAMCEST que mantenga un registro de datos y mediciones institucionales; el que este pueda contar tanto con un administrador clínico como logístico que aseguren la ejecución y veracidad de las mediciones; que el centro interesado pueda reportar al menos 20 casos por trimestre, aunque sobre esto existe cierta flexibilidad; el cumplimiento de un pago anual nominal a negociar; y la firma de un acuerdo legal bilateral, entre otros.

Por último, como es de conocimiento público debe destacarse que la pandemia de COVID-19 ha impactado de manera significativa el ejercicio de la práctica cardiovascular; lamentablemente nuestros pacientes han retrasado su atención médica a causa de la crisis y que al mismo tiempo, el sistema ha tenido que modificarse para proteger tanto a enfermos como proveedores de salud. Por tal razón, GHATI ha actualizado su protocolo de recopilación de datos a fin de incorporar información que nos ilumine sobre cómo la pandemia ha afectado el abordaje al IAMCEST en nuestros países.

Confiamos en que las autoridades gubernamentales y la Sociedad Dominicana de Cardiología se aprovechen de la histórica oportunidad que el proyecto GHATI ofrece al país; es tiempo de que la República Dominicana se coloque a la vanguardia regional en el ejercicio de la salud cardiovascular.

Para obtener más información, los interesados pueden contactar al Dr. Cesar J Herrera, actual miembro del grupo directivo de GHATI quien a partir del próximo año será su Chair a nivel mundial por un periodo de dos años (cjherrera@cedimat.net); también a la coordinadora administrativa en Washington D.C. (Kelly Olsson) kolsson@acc.org o visitar el sitio web del proyecto ghati@acc.org.

1. Levenson, B; Herrera, C; Wilson, H. Journal of the American College of Cardiology, vol 75 (13); 7 April, 2020