

Estudio REVAL

0273 - REVALIDACIÓN DE LAS GUÍAS Y CONSENSOS DE VALVULOPATÍAS EN MÉDICOS ARGENTINOS. ESTUDIO REVAL.

Modalidad: Trabajo Libre

Unidad Temática: Cardiología clínica

Unidad Temática 2: Cirugía cardiovascular

CANIGGIA, Cristian Carlos(1) | ROSENDE, Andrés(1) | **ZANOTTI, Silvia** (1) | PORLEY, Carlos Sebastián(1) | PUENTE, Luciana Jimena(1) | SALVATORI, Carolina(1) | LOWENSTEIN HABER, Diego Maximiliano(1) | GAGLIARDI, Juan Alberto(2)

CONSEJO DE CARDIOLOGIA CLINICA SAC (1); AREA DE INVESTIGACION SAC (2)

Objetivos: Valorar cual es el grado de acuerdo de los médicos argentinos con las recomendaciones elaboradas por las guías de práctica clínica y los consensos de enfermedad valvular.

Materiales y Métodos: Se evaluó en médicos afiliados a la Sociedad Argentina de Cardiología el grado de acuerdo en la práctica clínica con las recomendaciones de la guía europea de valvulopatías ESC 2012, la guía americana de enfermedades valvulares AHA/ACC 2014 y el consenso argentino de valvulopatías SAC 2015 mediante una encuesta online. Se recabaron variables como sexo, edad y tipo de especialidad. La misma se conformó por 16 enunciados afirmativos y negativos sobre los cuales el encuestado estableció su grado de acuerdo mediante la utilización de la Escala de Likert. Esta escala planteó dos opciones que expresaban desacuerdo y otras 2 que expresaban acuerdo. Se estableció una quinta opción de opinión neutral que fue interpretada como desconocimiento del tema encuestado. De manera descriptiva se expresaron los datos correspondientes a las distintas opciones seleccionadas en cada enunciado mediante números y porcentajes. Se establecieron comparaciones por especialidad y grupo etario.

Resultados: Respondieron la encuesta 214 médicos (166 hombres, 77.57%, edad promedio 47.25 ± 12.8 años): 143 cardiólogos generales (47.45 ± 12.2 años), 49 cardiólogos especialistas en imágenes (45.28 ± 13.3 años) y 22 de otras especialidades: cirujanos, hemodinamistas y clínicos (50.6 años ± 14.8 años). El porcentaje global de acuerdo entre las conductas de todos los médicos participantes y las guías de práctica y consensos fue del $79.80\% \pm 12.2\%$. Dicho porcentaje fue mayor en el grupo de cardiólogos especialistas en imágenes ($83.59\% \pm 12.8\%$), seguido de cardiólogos generales ($78.3\% \pm 12.5\%$) ($p = 0.02$) y finalmente del grupo de otras especialidades ($75.5\% \pm 10.9\%$) ($p < 0.05$). Cuando se compararon por edad, no se encontraron diferencias estadísticas en los resultados. El porcentaje de acuerdo en cada valvulopatía en particular fue el siguiente: En valvulopatía aórtica fue del $81.6\% \pm 20.3\%$ en estenosis y en insuficiencia del $78.3\% \pm 31.2\%$. En enfermedad mitral fue de un $83.4\% \pm 20.9\%$ en estenosis y de un $77.82\% \pm 21.4\%$ en insuficiencia. En insuficiencia tricuspídea fue del $76.4\% \pm 42\%$. Respecto a las conductas vinculadas al seguimiento clínico de los pacientes (indicaciones de eco Doppler transtorácico, prueba ergométrica graduada, anticoagulación oral, profilaxis de endocarditis infecciosa, control en pacientes embarazadas), el porcentaje de acuerdo global fue del $82.35\% \pm 17.1\%$. Los porcentajes de acuerdo más bajos se dieron en la selección del tipo de prótesis en pacientes de entre 60 y 70 años ($51.7 \pm 42\%$), en la indicación de plástica mitral ($66,5\% \pm 47.1\%$) y en los médicos no especialistas en imágenes en las preguntas que incluían valores absolutos del eco Doppler transtorácico ($70.9\% \pm 27.9\%$). El porcentaje de acuerdo más alto se dio en la indicación de reemplazo valvular aórtico percutáneo en pacientes de alto riesgo quirúrgico ($94.5\% \pm 22.6\%$).

Conclusiones: El grado de acuerdo entre las conductas de los médicos argentinos afiliados a la SAC y las recomendaciones establecidas por las guías de práctica y consensos de valvulopatías fue globalmente elevado, siendo mayor en los cardiólogos especialistas en imágenes, seguidos de los cardiólogos generales y finalmente por el grupo de otras especialidades. Es probable que los médicos que presentaron los puntos de menor coincidencia hayan sido influenciados por las características del centro asistencial al que pertenecen (disponibilidad de cirujanos con experiencia en plástica mitral, disponibilidad de equipamiento para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes o preferencia de determinados tipos de prótesis).