

Manejo multidisciplinario y consensuado de las arritmias cardiacas: ¿castillos en el aire o realidad accesible a los servicios de urgencias?

**ALFONSO MARTÍN
MARTÍNEZ**

SERVICIO DE
URGENCIAS.
HOSPITAL DE
MÓSTOLES.
COORDINADOR
GRUPO ARRITMIAS
CARDIACAS, SEMES.

Las sociedades científicas y profesionales (tanto nacionales como internacionales) coinciden en recomendar un abordaje multidisciplinario y coordinado para reducir la morbilidad y mortalidad cardiovascular. Esta unanimidad "de jure" ha presentado casi siempre un divorcio "de facto" con las actitudes de los diferentes profesionales implicados, tanto en la clínica diaria como en la realización de marcos teóricos para el manejo. Este es, desde luego, un hecho que conocemos bien los médicos de urgencias y una de las marcas características de nuestra joven especialidad. Sin embargo, el imparable cambio en los circuitos de atención y la constante expansión de los servicios de urgencias, han hecho evidente para todos los profesionales sanitarios la existencia de un nuevo ámbito de decisión, imprescindible para un adecuado manejo de las enfermedades cardiovasculares: la fase aguda, encarnada por la medicina de urgencias y emergencias.

Las arritmias cardiacas han suscitado desconfianza (cuando no abiertamente temor y rechazo) en la mayoría de los clínicos no arritmólogos. Así, existe una gran heterogeneidad en su manejo (tratamiento y profilaxis de las complicaciones) y evidentes problemas en aspectos logísticos (circulación y destino de los pacientes) y en la coordinación entre niveles asistenciales. Estos problemas influyen muy relevantemente en la calidad de la asistencia a los pacientes con arritmias cardiacas y es conveniente recordar que la mejora en dicha calidad es el objetivo fundamental de las sociedades científicas médicas.

Teniendo en cuenta el razonamiento anterior, parece lógico y deseable el llegar a acuerdos (o mejor aún, a pautas de trabajo conjunto) entre los diferentes profesionales implicados en el manejo de las arritmias cardiacas. Así, la sección de electrofisiología y arritmias de la Sociedad Española de Cardiología (SEA-SEC) y el Grupo de Arritmias Cardiacas de SEMES (GAC-SEMES) llevan trabajando conjuntamente durante los últimos 5 años con el objetivo de llegar a acuerdos de manejo, optimizar los circuitos de atención a los pacientes y crear la evidencia científica necesaria para contribuir a mejorar la calidad de la asistencia a los pacientes con arritmias cardiacas en nuestro país. Así, se han realizado documentos de consenso (fibrilación auricular, desfibrilador automático implantable) y estudios conjuntos para incrementar la evidencia disponible en la fase aguda (GESINUR-1 sobre el síncope, PROCAMIO sobre las taquicardias ventriculares, Registro de Urgencias en portadores de DAI, etc.), que han sido presentados en los principales foros científicos nacionales e internacionales contribuyendo a prestigiar la labor asistencial y científica de la medicina de urgencias.

Pero no todo pueden ser exigencias de funcionamiento excelente, sin ofertar a los clínicos la posibilidad de una formación adecuada y específica en el tema. Por ello ha sido una tarea prioritaria la labor docente, impartiendo cursos, talleres, participando en congresos (tanto de urgencias como de cardiología y otras especialidades), realizando materiales didácticos, etc. para acercar los conocimientos y habilidades prácticas necesarias a los médicos de urgencias.

Quiero, como conclusión, estimular a todos los médicos de urgencias y emergencias a continuar profundizando en el conocimiento de las arritmias cardiacas. Para ello, les invito a acudir al Congreso Arritmias 2006 (reunión anual de la SEA-SEC que amablemente oferta a SEMES coparticipar en su desarrollo) que tendrá lugar en Salamanca del 26 de marzo al 1 de abril; el programa, pensado para formar y sobre todo integrar a todos los clínicos interesados dentro de una "casa común de las arritmias", puede contribuir a mejorar el manejo de estos pacientes. Mejorar la calidad de la asistencia urgente (en este caso en las arritmias cardiacas), es la mejor manera de reivindicar la necesidad de reconocer la existencia de una nueva especialidad: éste es el reto que debemos responder todos los médicos de urgencias durante este, a buen seguro, apasionante tercer milenio.

**MANEJO MULTIDISCIPLINARIO
ARRITMIAS CARDIACAS**

- Mejoría cumplimiento, 1er secundarios.
- Enf graves y prevalentes.
- Manejo inadecuado actual.
- Guías de práctica clínica.

Estudios:

- FA: GEFAUR 1, 2, 3 & 4.
- Síncope: GESINUR 1 & 2.
- TV: PROCAMIO.

GUIAS:

- FA
- Síncope.
- DAI

www.sea.es
www.secardiologia.es