

#010 | Relación entre cardiología y cirugía cardíaca en Uruguay: datos de una encuesta multicéntrica.

Juan Montero ¹; [Santiago Cubas](#) ¹; Rafael Mila ¹; Lucía Florio ¹; Daniel Brusich ¹; Hugo Montero ²; Victor Dayan ¹

1 - Centro Cardiovascular Universitario, Hospital de Clínicas.. 2 - Cardiocentro..

Introducción:

La sinergia entre cardiología y cirugía cardíaca (CC) va más allá de la atención clínica, impulsa la investigación, el desarrollo de nuevas técnicas y la obtención de mejores resultados.

Objetivo:

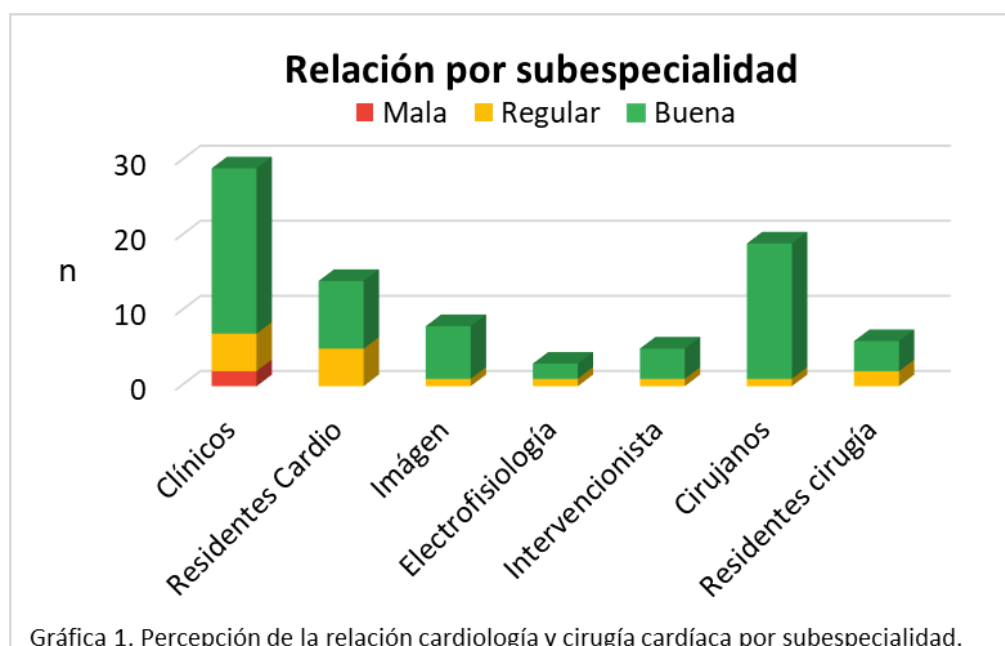
A pesar de la evidencia sobre su impacto positivo, esta relación no siempre es reproducible. Nuestro objetivo es evaluar su estado actual en Uruguay desde la perspectiva de sus propios protagonistas.

Material y Método:

Se realizó una encuesta online, transversal, anónima y voluntaria a especialistas en cardiología y CC en Uruguay. Las respuestas se analizaron con la prueba de chi-cuadrado. Nivel de significación $p < 0.05$.

Resultados:

84 personas completaron la encuesta, 62% hombres. 71% de cardiología (34% clínicos, 6% intervencionistas, 9% imagen, 4% electrofisiología, 17% residentes) y 29% de CC, de los cuales 23% ya recibidos (100% hombres) y 6% residentes (50% mujeres). 79% declaró tener una buena relación con la otra especialidad, 19% regular y 2% mala (desglose en Gráfica 1). En cardiología 47% raramente se sintió menospreciado por la otra especialidad vs. 58% en cirugía, 50% a veces vs. 38% y 3% frecuentemente vs. 4%.



94% cree que la colaboración frecuentemente mejora resultados, 5% a veces y 1% raramente. 69% piensa que la relación mejoró en los últimos años, 25% igual y 6% peor. 8% tiene sesiones conjuntas diariamente, 37% semanalmente, 19% mensualmente, 31% raramente y 5% nunca. En el ámbito privado se detectó menor tasa de sesiones, 40% raramente vs. 28% en el público. En cuanto a la toma de decisiones consensuadas 50% cree que se toman frecuentemente, 42% a veces y 8% raramente. Entre especialidades los porcentajes son similares, pero al valorar subespecialidades se destaca en especialistas en imagen 0% frecuentemente, 75% a veces y 25% raramente. Sobre el cumplimiento de las indicaciones según las guías se desarrolla en la Tabla 1.

Pregunta	Respuesta	Cirugía Cardíaca (n=24)	Cardiología (n=60)	Global (n=84)	Valor p
¿Se operan pacientes que deberían haber recibido tratamiento intervencionista?	Frecuentemente	0%	2%	1%	0.21
	A veces	12%	48%	38%	< 0.001
	Raramente	46%	38%	41%	0.56
	No sucede	42%	12%	20%	0,01
¿Se realiza intervencionismo percutáneo a quienes deberían haber recibido cirugía?	Frecuentemente	17%	7%	9%	0,99
	A veces	54%	52%	52%	0,89
	Raramente	29%	28%	29%	0,84
	No sucede	0%	13%	10%	0,03
¿Se realiza intervencionismo percutáneo o cirugía a quienes deberían haber recibido tratamiento médico?	Frecuentemente	0%	6%	9%	0,12
	A veces	50%	67%	62%	0,15
	Raramente	42%	17%	24%	0,03
	No sucede	8%	10%	9%	0,65

Tabla 1. Preguntas sobre el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas.

En cuanto a la influencia de la industria en las decisiones de cardiología, 29% de cirugía cree que frecuentemente sucede vs. 35% cardiología (p= 0.70), 29% a veces vs. 42% (p= 0.31), y 42% raramente vs 23% (p= 0.13). En cuanto a la influencia de la industria en CC, 25% de cardiología cree que frecuentemente sucede vs. 0% de cirugía (p< 0.001), 52% a veces vs. 17% (p= 0.003) y 23% raramente vs. 83% (p< 0.001). Cuando se consultó por subespecialidad y la relación con la industria, 54% cree que la industria favorece más a la cardiología intervencionista, 32% no sabe, 12% no hay diferencia, 2% a cirugía y 0% a cardiología clínica.

Conclusiones:

El estudio muestra una percepción positiva de la relación entre especialidades, pero con algunos matices, teniendo posturas divergentes sobre el cumplimiento de las indicaciones y la influencia de la industria. Aunque se reconoce que la colaboración mejora los resultados, solo el 8% tiene sesiones conjuntas a diario, siendo menos frecuentes en el ámbito privado que en el público. Estos hallazgos subrayan la necesidad de seguir mejorando la comunicación y la toma de decisiones interdisciplinarias para optimizar el manejo de los pacientes en búsqueda de seguir mejorando los resultados.