

El Clásico Tiene Siempre Algo Más

Max Grinberg y Maria Cecilia Solimene

Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP - Brasil

Al consultar las publicaciones de *Arquivos Brasileiros de Cardiologia* de los últimos tres años, hemos encontrado 19 artículos originales sobre enfermedad valvular, 12 (63,0%) de los cuales versan sobre intervención (quirúrgica o percutánea)¹⁻³ y 7 (37,0%) son "clínicos" diversos^{4,5}.

Hemos seleccionado algunos ejemplos de referencias recientes¹⁻⁵. Ningún de ellos analizó la intimidad clínica de la enfermedad valvular. La agotable clínica de los síntomas y el examen físico en valvulopatía ha sido desvalorizada en tiempos de sofisticación tecnológica, perjudicando la fundamentación para la toma de decisión sobre viejos retos de la cabecera del paciente, al incluir diagnóstico etiopatogénico de la enfermedad reumática, integración de la propeuéutica clínica y raciocinio sobre la evolución natural.

El impacto del mérito del clásico no se debe dejar de mantenerse como blanco de interés científico en las nuevas fronteras del conocimiento en Cardiología.

Palabras clave

Enfermedades de las válvulas cardíacas/diagnóstico.

Correspondencia: Maria Cecília Solimene •

Rua Otávio Nêbias, 182/71 - Paraíso - 04002-011 - São Paulo, SP - Brasil

E-mail: mcsolimene@cardiol.br, maria.solimene@incor.usp.br

Artículo recibido en 22/04/10; revisado recibido en 28/06/10; aceptado en 06/07/10.

Referencias

1. Guaragna JCV, Bodanese LC, Bueno FL, Goldani MA. Proposta de escore de risco pré-operatório para pacientes candidatos à cirurgia cardíaca valvar. *Arq Bras Cardiol.* 2010; 94 (4): 541-8.
2. Cardoso LF, Ayres CV, Bento AM, Tarasoutchi F, Vieira ML, Grinberg M. Resultados imediatos e tardios da valvoplastia mitral percutânea em pacientes com estenose mitral. *Arq Bras Cardiol.* 2010; 94 (3): 406-13.
3. Perin MA, Brito Jr. FS, Almeida BO, Pereira MAM, Abizaid A, Tarasoutchi F, et al. Substituição valvar aórtica percutânea para o tratamento da estenose aórtica: experiência inicial no Brasil. *Arq Bras Cardiol.* 2009; 93 (3): 299-306.
4. Spina GS, Tarasoutchi F, Sampaio RO, Vieira MLC, Strunz C, Laurindo FR, et al. Perfil neuro-hormonal de pacientes reumáticos com insuficiência aórtica crônica importante. *Arq Bras Cardiol.* 2009; 92 (2): 150-6.
5. Elias N, Tarasoutchi F, Spina GS, Sampaio RO, Pomerantzeff PMA, Laurindo FR, et al. Fibrose miocárdica e remodelamento ventricular na insuficiência aórtica crônica importante. *Arq Bras Cardiol.* 2009; 92 (1): 63-7.