

**CARDIOCENTRO
“ERNESTO CHE GUEVARA”
SANTA CLARA, VILLA CLARA**

CARTA AL EDITOR

**LA PRIMERA ANGIOPLASTIA PRIMARIA REALIZADA EN SANTA CLARA,
12 AÑOS DESPUÉS**

Por:

Dr. Francisco L. Moreno-Martínez¹, Dr. Iguer Aladro Miranda², Dr. Rosendo S. Ibagollín Hernández³ y Dr. Luis F. Vega Fleites⁴

1. Especialista de I y II Grados en Cardiología. Diplomado en Cuidados Intensivos de Adultos. Jefe de la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. Cardiocentro “Ernesto Che Guevara”. Santa Clara, Villa Clara. Instructor. UCM-VC. e-mail: flmorenom@yahoo.com
2. Especialista de I Grado en Cardiología. Cardiocentro “Ernesto Che Guevara”. Santa Clara, Villa Clara.
3. Especialista de I y II Grados en Cardiología. Subdirector de Cardiología Intervencionista. Cardiocentro “Ernesto Che Guevara”. Santa Clara, Villa Clara. Instructor. UCM-VC.
4. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Cardiología. Cardiocentro “Ernesto Che Guevara”. Santa Clara, Villa Clara. Instructor. UCM-VC.

Descriptores DeCS:

CARDIOPATIA ISQUEMICA
ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL
PERCUTANEA CORONARIA

Subject headings:

MYOCARDIAL ISCHEMIA
ANGIOPLASTY TRANSLUMINAL
PERCUTANEOUS CORONARY

Señor Editor

Cuando transcurría el primer curso provincial de trombolisis extrahospitalaria para médicos, realizado en la antigua Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Viejo de Santa Clara, para fomentar y desarrollar el Sistema Integrado de Urgencias Médicas, ni ese hospital se llamaba Celestino Hernández Robau ni el primero, segundo y cuarto autores de este artículo, éramos especialistas en Cardiología.

Corría el mes de noviembre de 1997 y el Dr. Lorenzo Llerena Rojas fue invitado al Cardiocentro –que tampoco tenía nombre aún– a realizar, durante una semana de trabajo, varias angioplastias coronarias electivas.

En aquel momento el mencionado profesor, era el Jefe de la Unidad de Hemodinámica del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV) de Ciudad de La Habana, y vino acompañado por su fiel ayudante el Dr. Leonardo López Ferrero.

En nuestra primera reunión Llerena nos pidió que si encontrábamos un paciente con un infarto agudo del miocardio (IAM), lo lleváramos rápidamente para el laboratorio de hemodinámica para realizar una angioplastia primaria. Su solicitud, a las claras, tenía tono de anhelo, pues la angioplastia primaria es, hasta el momento, la mejor opción terapéutica que se le puede brindar a un paciente con IAM¹.

Esta enfermedad es la expresión más letal de la cardiopatía isquémica¹, primera causa de muerte en los países desarrollados y en vías de desarrollo², y en Cuba, representa el 25 % de la mortalidad general³.

A la Unidad de Hemodinámica llegó la comunicación de un paciente que presentaba un infarto anterior de dos horas de evolución y rápidamente fue trasladado allí.

Idalberto Valdés Pérez, alias Chochó, entraba a la historia de la Cardiología en Santa Clara, de la medicina cubana y a la del Cardiocentro "Ernesto Che Guevara".

Llegó Chochó, hizo un paro cardiorrespiratorio, y otro. Sufrió varios episodios de taquicardia ventricular; pero, finalmente, se le implantó una prótesis endovascular en la arteria descendente anterior que estaba ocluida⁴. El éxito de su caso fue publicado en el periódico Vanguardia (Fig 1), donde el paciente expresó que lo único que quería era "...seguir ayudando al pueblo en su poncherita de Villa Josefa...", y así lo ha hecho.



Fig 1 Imágenes tomadas del periódico Vanguardia. A. Edición del día 4 de agosto de 2001. B. Publicación del día 29 de noviembre de 1997.

Hoy Chochó tiene 84 años y está aquí, con nosotros, haciendo lo que deseaba (Fig 2).



Fig 2 El paciente abriendo su ponchera. B. Sellando el ponche de una cámara de bicicleta.

Actualmente el Dr. Llerena es el Director del ICCCV, el Dr. Leonardo, Jefe de Hemodinámica del propio centro, y nosotros, aquellos residentes en Cardiología, especialistas hoy, que prestamos este servicio al pueblo como mismo lo hiciera Llerena aquel día con Chochó el 12 de noviembre de 1997, cuando llevar este servicio de salud a la población de forma rutinaria era inexorablemente una quimera.

Coincidentemente, ese mismo día, diez años después (Fig 3), regresaba de Madrid, después de entrenarse en la realización de este tipo de procedimiento terapéutico, uno de los jóvenes de nuestro Cardiocentro que seguirá, sin dudas, el camino de Llerena, para brindar más años y mejorar la calidad de vida de nuestro pueblo.



Fig 3 Billete de vuelo Madrid-La Habana. La flecha señala el óvalo dentro del que se resalta la fecha.

Referencias bibliográficas

1. Navarro F. Síndrome coronario agudo y enfermedad coronaria multivaso. Rev Esp Cardiol. 2003;56(8):754-6.
2. Moreno-Martínez FL, Escobar A, Díaz F, Alegret M, López-Bernal OJ, Aladro I, et al. Factores de riesgo coronario y riesgo cardiovascular en personas adultas de un área de salud de Rancho Veloz (Cuba). Clin Invest Arterioscl. 2008;20(4):151-61.
3. Moreno-Martínez FL, Oramas Carides JA, Jiménez Trujillo JA, Martínez Espinosa C. Gammagrafía de perfusión miocárdica con talio 201 para el diagnóstico de cardiopatía isquémica en el Cardiocentro Santa Clara. Rev MediCiego [serie en Internet]. 2004 [citado 17 Mar 2008];10(Supl 1):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.cav.sld.cu/centro/Revista/Vol10.Suple1/T9.htm>
4. Moreno-Martínez FL, Fleites HA, Ibargollín R, Vega LF. La primera angioplastia coronaria transluminal percutánea primaria en el infarto agudo de miocardio en Villa Clara. Rev MediCiego [serie en Internet]. 2005 [citado 3 Mar 2008];11(Supl 1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol11sup/11.htm>

Recibido: 12 de diciembre de 2008

Aceptado para su publicación: 14 de enero de 2009