

WEBINAR ACADEMIAS CHILENA Y FRANCESA DE MEDICINA “TÓPICOS EN INSUFICIENCIA CARDIACA”^a

DR. MIGUEL OYONARTE GÓMEZ^b, DR. JORGE JALIL MILAD^c,
DR. VÍCTOR ROSSEL MARIÁNGEL^d, DR. RICHARD ISNARD^e,
DR. FRANÇOIS ROUBILLE^f

JOINT WEBINAR: TOPICS IN HEART FAILURE

Abstract

This joint webinar on heart failure (HF) was organized by the Chilean Academy of Medicine and the French National Academy of Medicine to address the growing global burden of this clinical condition, which affected 64 million people worldwide in 2018—a number that continues to rise. The event is part of an ongoing series of successful collaborative seminars, following those on hypertension (2023) and hepatology (2024). Four topics were exposed: 1. *Relevant Pathophysiological Mechanisms in HF: Current Evidence*; 2. *Update on the Treatment of HF with Reduced Ejection Fraction*; 3. *New Advances in the Management of HF with Preserved Ejection Fraction*; 4. *Vaccination in HF Patients: Is It Really Important?* The session concluded with comments and questions from attendees, followed by closing remarks from the presidents of the Chilean and French academies and the session moderators.

Keywords: Heart Failure; International Collaboration; Ejection Fraction; Pathophysiology; Vaccination.

^a Webinar realizado el 23 de mayo de 2025 con el patrocinio de la Sociedad Médica de Santiago, la Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular y la Fundación Academia Chilena de Medicina.

^b Director del Seminario. Miembro Honorario, Academia Chilena de Medicina. Profesor Emérito Universidad de Chile.

^c Profesor Titular, Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC). Presidente, Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Cardiólogo Hospital Clínico PUC.

^d Profesor Asociado, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Past President de la Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Cardiólogo Hospital del Salvador e Instituto Nacional del Tórax.

^e Profesor de Cardiología, Universidad de París-Sorbonne. Asistencia Pública, Hospitales de París. Francia.

^f Profesor Universidad de Montpellier. Jefe Unidad de Cuidados Intensivos Hosp. Universitario, Montpellier Francia.

Resumen

Este *webinar* conjunto sobre insuficiencia cardíaca (IC) fue organizado por la Academia Chilena de Medicina y la Academia Nacional de Medicina de Francia considerando la alta incidencia y prevalencia de esta entidad clínica que afecta a 64 millones de personas en el mundo (2018), cifra en aumento. Con esta actividad, continuamos con la realización conjunta de seminarios muy exitosos como el de Hipertensión arterial (2023) y de Hepatología (2024). Se expusieron cuatro temas: 1. *Mecanismos fisiopatológicos relevantes en IC. Evidencia actual*; 2. *Tratamiento de la IC con fracción de eyección reducida, puesta al día*; 3. *Novedades en el manejo de IC con fracción de eyección preservada*; 4. *Vacunas para pacientes con IC ¿Es realmente importante?* Los comentarios y preguntas de los asistentes fueron seguidos por las palabras finales de cierre por parte de los presidentes de las Academia de Chile y de Francia y de los moderadores del seminario.

Palabras clave: Insuficiencia Cardíaca; Colaboración Internacional; Fracción de eyección; Fisiopatología; Vacunación.

PREÁMBULO

El presidente de la Academia Chilena de Medicina del Instituto de Chile, Profesor Dr. Fernando Cassorla dio la bienvenida a todos los integrantes de este seminario y público asistente, agradeciendo los esfuerzos de la Academia de Medicina de Francia para la realización conjunta de esta actividad académica.

El presidente de la Academia Nacional de Medicina de Francia, Profesor Dr. Patrice Debré, enfatizó el éxito que han tenido estas actividades en conjunto de ambas academias, siendo en esta oportunidad la tercera de ellas.

INTRODUCCIÓN

En su condición de director de este seminario el profesor Dr. Miguel Oyonarte, presentó la fundamentación de esta actividad en los siguientes términos:

“Desde Santiago de Chile y en nuestra Academia Chilena de Medicina, saludamos a los miembros de la Academia de Medicina Nacional de Francia, en París, al comenzar este *webinar* sobre “Tópicos en Insuficiencia Cardíaca”; y muy especialmente al profesor Patrice Debré quien ha facilitado y estimulado la continuidad de esta actividad, en temas de interés común, luego del exitoso primer seminario sobre hipertensión arterial en noviembre 2023 y en hepatología en junio 2024.

Quisiera recalcar nuevamente lo que se ha señalado en los seminarios anteriores: el vínculo virtuoso existente entre la medicina de ambos países, iniciado hace 182 años cuando se nombra al médico francés Lorenzo Sazié como primer decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile en 1843. Desde entonces son numerosos los médicos chilenos que se han formados en diferentes centros en Francia y numerosos también los docentes franceses que han venido a este país en misión académica.

En el área de la medicina cardiovascular ha sido habitual la visita de médicos chilenos, tanto cardiólogos como cirujanos cardiovasculares, a ese país. Recientemente, algunos de nuestros especialistas en Cardiología Intervencional, tuvieron el privilegio de formarse en Rouen, con el profesor Alain Cribier, pionero el año 2002 en la técnica de implante valvular aórtica por vía percutánea transcáteter (TAVI), quien lamentablemente falleció el año 2024.

Su positivo impacto en la cardiología mundial ha sido extraordinario, para beneficio de millones de pacientes.

La insuficiencia cardíaca afecta a 64 millones de personas en el mundo, según datos del *GBD study* (Lancet 2018), investigación efectuada en 195 países y territorios del mundo (1990-2017); de ahí que, por su alta incidencia y prevalencia, tiene lugar hoy esta reunión”.

En este seminario se tratarán los siguientes temas:

“*Mecanismos fisiopatológicos relevantes en la insuficiencia cardíaca, evidencia actual*”. Expone el profesor Jorge Jalil (Universidad Católica de Chile).

“*Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección disminuida. Tratamiento actual*”. Expone el profesor Víctor Rossel (Universidad de Chile).

“*Vacunas para pacientes con insuficiencia cardíaca ¿son realmente importantes?*”. Expone el profesor François Roubille (Universidad de Montpellier, Francia).

“*Nuevos avances en el manejo de la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada*”. Expone el profesor Richard Isnard (Universidad de París-Sorbonne, Francia).

1^{ra} Conferencia: “Mecanismos fisiopatológicos relevantes en la insuficiencia cardíaca, evidencia actual”

Esta conferencia estuvo dedicada a los mecanismos de insuficiencia cardíaca (IC) y entregó además una actualización de obesidad e IC y abordó también los mecanismos patogénicos y preventivos en Amiloidosis Cardíaca y su tratamiento actual.

En el curso de su exposición el Dr. Jorge Jalil describió:

- La transición de:

Falla Cardíaca-Sobrecarga (Injuria miocárdica; cambios genéticos), fenómeno inicial.
Remodelado (disfunción).

Síndrome clínico o eventos cardiovasculares.

- Las características fisiopatológicas y respuestas terapéuticas en pacientes con fracción de eyección (FE) ventricular reducida (IC-FEr); IC con FE moderadamente reducida (HF mr EF).

- Mecanismos fundamentales de IC y disfunción ventricular con variaciones de la curva presión/volumen.
Patogenia de la IC-FEp (preservada) en la obesidad y en Diabetes Mellitus-2, enfatizando los efectos mecánicos y paracrinos del aumento del tejido adiposo epicárdico, en la estructura y función miocárdica.
- Efectos de arGLP1 (agonistas del receptor del *glucagon-like peptide*) sobre la función y remodelado cardíaco en ratas con infarto agudo de miocardio. Semaglutida mejora el metabolismo de la glucosa en estos experimentos de isquemia en ratas.
- Epidemiología de la amiloidosis y descripción de sus tipos:
Amiloidosis por cadenas livianas (AL); Amiloidosis por transtiretina mutante (TTR) y por TTR salvaje (antaoño denominada amiloidosis cardíaca senil).
Se destacan los posibles mecanismos patogénicos en esta cardiomiopatía amiloide, su curso clínico y terapia actual.

2ª Conferencia: "Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca (IC) con fracción de eyección reducida (FEr); puesta al día"

En su disertación el Dr. Víctor Rossel abordó los siguientes tópicos:

Definición y clasificación de la IC.

- Enumeración y descripción en el tiempo de los ensayos clínicos en IC con fracción de eyección reducida.
- Objetivos: intervención en mecanismos fisiopatológicos y estrategias farmacoterapéuticas en la IC-FEr.
- Recomendaciones actuales de tratamiento en las guías de la Sociedad Europea de Cardiología (2023) y de la Asociación Americana de Cardiología (2022), en la secuenciación rápida farmacológica e intensificación de la terapia.
- Cambios de paradigma en las estrategias de tratamiento.
- Registros clínicos en el tratamiento de IC.
- Otros tratamientos disponibles en IC: dispositivos e intervencionismo, cirugía, rehabilitación y trasplantes.

3ª Conferencia: "Avances recientes en el manejo de la Insuficiencia Cardíaca (IC) con fracción de eyección preservada (FEp)"

En su conferencia el Dr. Richard Isnard se refirió a:

- Epidemiología de la IC-FEp; incidencia en aumento destacando la directa relación entre envejecimiento, obesidad y otras comorbilidades.

- El pronóstico de la IC-FEp en que la mortalidad de esta es de 43% y la de IC-FER es de 46% a 5 años plazo.
- Analizó aspectos fisiopatológicos de IC-FEp, destacando el modelo patogénico cardiometabólico tradicional y el modelo emergente referido a condiciones inflamatorias (y comorbilidades coexistentes); el rol de la fibrosis miocárdica, del remodelado ventricular, de la grasa epicárdica acumulada (constrictiva) y otras patologías asociadas (hipertensión arterial, insuficiencia renal, arritmia completa por fibrilación auricular, obesidad, enfermedad microvascular coronaria, disfunción de vasos pulmonares y falla cardíaca derecha).
- Su diagnóstico diferencial es difícil de acuerdo a la medicina basada en evidencias, destacando la aplicación de puntajes para mejorar el diagnóstico. Citó el puntaje de la Clínica Mayo y de la Sociedad Europea de Cardiología (SEC) (2019).
- En el manejo de la IC-FEp, destacó también los tratamientos simultáneos para control de presión arterial, peso corporal, disminución de la congestión y retención hidrosalina, abarcando las causas de la IC y sus comorbilidades. (Citó guías de tratamientos de la SEC-2021).
- Destacó los beneficios del empleo de empaglifozina y dapaglifozina en IC, y en la reducción de morbimortalidad por causa vascular y en la hospitalización por esta afección. Es de relevancia en el esquema farmacológico actual en las guías de la SEC-2023. Abordó el tema de nuevos medicamentos como agonistas GLP1 (*glucagon-like-peptide*) y antagonistas de mineralocorticoides. De acuerdo a estudios de metaanálisis el ejercicio sería beneficioso en estos pacientes.

4ª Conferencia: “Vacunas para pacientes con Insuficiencia Cardíaca (IC) ¿Son realmente importantes?”

En su disertación el Dr. François Roubille analizó:

Aspectos culturales de la vacunación.

Las infecciones por *Pneumococcus* (*Streptococcus pneumoniae*) aumentan con la edad y en presencia de pacientes con enfermedades crónicas: IC, Diabetes Mellitus, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, considerados inmunocomprometidos y de alto riesgo, quienes con facilidad presentan descompensación, especialmente en mayores de 65 años. Lo anterior, favorece episodios agudos de infección por el mencionado germen, como también por virus influenza, SARS-CoV-2, VRS y herpes zóster. Estas infecciones conllevan peligro de aumento de la coagulabilidad y toxicidad directa en corazón y pulmones (pudiendo observarse síndrome coronario agudo, miopericarditis y disrritmias).

Las vacunas previenen estos eventos tanto desde la prevención primaria como de la auxiliar.

Las vacunas para influenza y *Pneumococcus* se consideran indicadas para prevenir la hospitalización en IC (Guías ACC/2021, Clase IIa).

En Francia, paradójicamente el país de Pasteur, el grado de vacunación por influenza y *Pneumococcus* es baja; en estudios de metaanálisis se ha observado que con estas vacunaciones disminuyen las complicaciones y hospitalizaciones en pacientes con IC.

Para el herpes zóster los resultados no son tan buenos.

Se debe difundir entre los cardiólogos la importancia del efecto beneficioso de las vacunas en la prevención de descompensaciones en pacientes con enfermedades cardiovasculares.

Pneumococcus e innovaciones:

En Francia hay barreras para esta vacunación, desafortunadamente en pacientes con IC, aun cuando han tenido una buena cobertura, anual en los servicios de salud, a pesar de que la vacunación por *Pneumococcus* es gratuita.

Se comparó la situación de vacunación en grandes poblaciones en Francia versus EE.UU. con clara superioridad en EE.UU. Se debe insistir en vacunar de acuerdo a la edad, especialmente en mayores de 65 años con el objetivo de evitar descompensaciones cardíacas. Se dispone de vacunas para 21 serotipos diferentes la que supuestamente es mucho más eficaz.

Virus Sincicial Respiratorio (VRS):

Nuevas vacunas contra antiguos agentes, incluyendo el VRS, virus muy frecuentes; pueden atacar a cualquier miembro de la familia, especialmente en invierno. Pueden producir graves infecciones en adultos, incluso inmunocompetentes, pero tienen una muy mala evolución en caso de ser portadores de IC o de enfermedad coronaria. En adultos mayores inmunocomprometidos tienen un peor pronóstico. Descompensaciones cardiorrespiratorias frecuentes en Europa, pero con menor incidencia en Francia.

Pueden ser causa de muerte intrahospitalaria e idealmente deben ser prevenidas con vacunas. Se puede mejorar la inmunidad gracias a más vacunaciones, mejorando la inmunidad cardiovascular al emplear las vacunas ya citadas para influenza, RSV y otros virus.

Debe crearse conciencia médica al respecto.

Innovaciones organizacionales:

La cobertura de vacunación de Francia es insuficiente y para mejorarla se están realizando estudios aleatorizados incluyendo pacientes y médicos generales; se han ido mejorando los resultados en cuanto a cobertura de vacunación.

Un programa personalizado de vacunación será un paso posterior, para promover en esta acción de salud a nivel nacional, para conseguir la vacunación en estas poblaciones vulnerables. El objetivo de este trabajo en curso en Francia, es mejorar los resultados clínicos, “con una simple carta personalizada invitando a la vacunación”.

Nota de la redacción

La versión completa de este *webinar* está disponible en:

<https://www.youtube.com/watch?v=G88cypebAxE&t=6346s>

