



## EDITORIAL

### Nuevas perspectivas para el médico internista en la insuficiencia cardiaca



### Heart failure and new perspectives for internists

Los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) han supuesto un estímulo para la investigación y la consolidación de la presencia de internistas en los foros científicos más importantes del ámbito biomédico.

Año tras año comprobamos en los congresos de nuestra sociedad, la calidad de las ponencias expuestas por los miembros de los distintos grupos. Por este motivo nos planteamos la posibilidad de recoger algunas de estas intervenciones en un formato editorial que aunase agilidad, rigor científico y profundidad, para así ponerlas a disposición del lector interesado, sin la fugacidad de la palabra hablada.

Hubiera sido imposible abarcar todas las ponencias e intervenciones de calidad, y cualquiera de las temáticas escogidas habría supuesto un buen comienzo.

Finalmente, el equipo editorial de REVISTA CLÍNICA ESPAÑOLA decidió organizar un primer grupo de artículos sobre insuficiencia cardiaca (IC) por varias razones. En primer lugar, se han publicado recientemente los resultados de varios ensayos clínicos y estudios de investigación clínica o básica que han aportado elementos de discusión y reflexión, que pueden conllevar un cambio profundo en la visión de la IC aguda. Probablemente estamos comenzando a comprender que la IC aguda, tan frecuente en nuestros servicios, es un estado fisiopatológico que involucra mecanismos lesionales hasta ahora insospechados, y cuyas consecuencias trascienden al momento de la descompensación clínica, para influir en la evolución y el pronóstico de estos pacientes a más largo plazo. En segundo lugar, ha emergido una nueva conciencia acerca de la trascendencia de la IC como eje alrededor del cual se vertebría una buena parte de la comorbilidad de los pacientes que atendemos cada día en nuestras salas y consultas. En virtud de esta nueva conciencia y de aportaciones

científicas recientes, sabemos que la comorbilidad no es la mera suma de enfermedades en un paciente concreto, sino la suma e interacción de las mismas, lo que requiere un abordaje conjunto, simultáneo e integral. Esto nos ha hecho, a su vez, más conscientes del papel central que el internista debe jugar en el Sistema Nacional de Salud, algo de lo que en ocasiones los responsables de su organización habían olvidado, y por la fuerza de los hechos parecen volver a recordar.

En ambos campos, IC aguda y comorbilidad, el *Grupo de Trabajo de IC y fibrilación auricular* de la SEMI ha hecho contribuciones recientes y significativas que merecían suscitiarse en una serie de artículos con entidad propia.

En los siguientes números de REVISTA CLÍNICA ESPAÑOLA, autores de reconocida trayectoria ofrecerán de modo actualizado una visión panorámica, a la par que profunda, de los siguientes temas: 1) fisiopatología de la IC aguda, 2) lesión de órganos diana en la IC aguda, 3) posibilidades de organoprotección en la IC aguda, 4) prevalencia y significado pronóstico de la comorbilidad en la IC, 5) dificultad del diagnóstico de IC en el paciente con comorbilidad, 6) el abordaje terapéutico integral del paciente con IC y comorbilidad, y 7) un artículo especial sobre el papel de los péptidos natriuréticos en la regulación de la homeostasis del volumen circulante en la IC, a cargo del Prof. Horng Chen, cardiólogo de la Mayo Clinic de Rochester (Mn, EE. UU.).

J.M. Porcel, J.I. Pérez-Calvo\* y L. Manzano  
Equipo Editorial de REVISTA CLÍNICA ESPAÑOLA

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [jiperez@unizar.es](mailto:jiperez@unizar.es) (J.I. Pérez-Calvo).