

## Editorial

Elegir la muerte es un acto de autodeterminación que debe ser respetado y acompañado. Mario Sebastiani, integrante del Comité de Ética del Hospital Italiano de Buenos Aires, reflexiona sobre los dilemas éticos de la muerte médicamente asistida.

Durante el período julio-octubre 2020, 51 estudiantes del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires participaron del “Voluntariado para el Abordaje Epidemiológico de casos COVID-19 y detección de contactos estrechos” como estrategia para cortar la cadena de transmisión del virus. Morena Díaz evaluó la experiencia personal, la capacitación y la coordinación del voluntariado.

La elongación o una curvatura medial excesiva de la apófisis estiloides y la calcificación del ligamento estilohioideo pueden provocar dolor cervicofacial o síntomas neurológicos por la compresión de los vasos o nervios del cuello (síndrome de Eagle). La resección de la apófisis estiloides puede ser realizada por vía externa o mediante un abordaje transoral. Ivo Bedini describe el caso clínico de un paciente con síndrome de Eagle que fue tratado con éxito mediante un abordaje transoral.

El tratamiento quirúrgico de la epistaxis posterior habitualmente se realiza por vía endonasal. Agustina Lorea describe un caso de epistaxis recidivante por enfermedad de Rendu-Osler-Weber en el que, por oclusión de la fosa nasal (operación de Young), se realizó un abordaje transoral paramaxilar con endoscopios para cauterizar la arteria maxilar interna. El “síndrome pos-COVID” incluye fatiga y disnea que persisten 45 días posteriores a la infección. La medición del consumo de oxígeno durante un esfuerzo máximo permite objetivar, cuantificar e interpretar el origen de la disnea (cardiovascular, pulmonar y/o muscular). Leandro Ezequiel Barbagelata relata la experiencia, desarrollada en forma conjunta por el Servicio de Cardiología y el Servicio de Neumonología. Aproximadamente un tercio de los pacientes con síndrome pos-COVID-19 presentaron disminución de la capacidad funcional en la prueba de ejercicio cardiopulmonar. La lesión (injurias) renal aguda (IRA) en el período perioperatorio del trasplante cardíaco es una complicación frecuente. La hipertensión pulmonar desempeña un papel en ella. El aumento de la resistencia vascular pulmonar del receptor puede provocar que el ventrículo derecho del donante no se adapte al aumento súbito de la poscarga desencadenando falla aguda del ventrículo derecho. Juan C. Bianco comenta el análisis retrospectivo de la relación entre las mediciones hemodinámicas y el desarrollo IRA en 184 pacientes adultos sometidos a trasplante cardíaco entre 2009 y 2017 (*J Cardiothorac Vasc Anesth*). De ellos, 29 (el 15,8%) requirió terapia de reemplazo renal en el posoperatorio, siendo los indicadores de disfunción ventricular derecha predictores independientes de IRA grave postrasplante cardíaco.

Cada vez con más frecuencia, los ancianos, particularmente los frágiles y vulnerables, pueden requerir intubación orotraqueal (IOT) de urgencia. Si bien la ventilación mecánica invasiva (VMI) puede permitir la supervivencia en el período agudo, a corto-mediano plazo la mortalidad intrahospitalaria y extrahospitalaria es alta. Incluso en los sobrevivientes, la VMI puede resultar prolongada, al igual que la estadía hospitalaria, con baja calidad de vida al alta. Ante la falta de una herramienta clínica que en estos casos permita predecir el mal pronóstico, Vanesa Romina Ruiz, María Florencia Grande Ratti y colaboradores analizaron retrospectivamente la asociación entre la valoración geriátrica integral al ingreso y la mortalidad intrahospitalaria posintubación orotraqueal (IOT) en la Central de Emergencias entre 2016 y 2018 (*Enferm Intensiva*). Más de la mitad de estos pacientes ancianos fallecieron durante la hospitalización.

La hipercolesterolemia familiar es una enfermedad autosómica dominante que causa enfermedad coronaria prematura. En estos pacientes, los tratamientos convencionales utilizados para reducir el colesterol resultan insuficientes ya que actúan aumentando los receptores a LDL, los cuales en los pacientes con hipercolesterolemia familiar no son funcionales. Gerardo Elikir (Instituto Universitario René Favaloro y Facultad de Ciencias Biomédicas, Universidad Austral) analiza un nuevo tratamiento para la hipercolesterolemia familiar homocigota, basado en la inhibición de la *angiopoietin-like 3* (ANGPTL3), el evinacumab. La inhibición de la ANGPTL3 incrementa la actividad de las lipasas extracelulares, aumentando el catabolismo de los precursores de las LDL (VLDL e IDL).

Daniel Matusevich, Dalia Szulik y Aldo Calzolari analizan aspectos biográficos de Juan Carlos Stagnaro, fundador de *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, una de las pocas publicaciones de la especialidad editadas en español incluida en PubMed. Mediante el análisis de las palabras clave de sus editoriales y entrevistas, los autores indagan aspectos biográficos del joven Stagnaro para comprender la génesis de la revista en 1990, su impronta científico-política y las líneas editoriales que abordó.