

Livro *Hipertensão* será referência para o estudo da doença no Brasil

Lançado em maio pela editora Elsevier, o livro do Departamento de Hipertensão da SBC oferece uma revisão ampla sobre hipertensão arterial envolvendo tanto a sua área de conhecimento básico quanto a de clínico.

Os editores Andréa Araújo Brandão, Celso Amodeo, Fernando Nobre e Flávio Fuchs reuniram em mais de 50 capítulos assuntos como mecanismos envolvidos na gênese e sustentação da hipertensão, aspectos epidemiológicos da doença, diagnóstico, tratamentos e orientações para o seguimento dos pacientes.

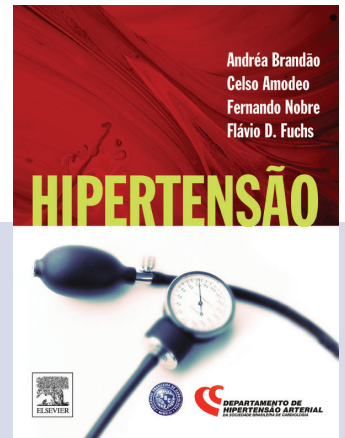
São 91 colaboradores brasileiros de cerca de 35 instituições de grande expressão científica no Brasil. Por



ser uma produção nacional, explora os diferentes aspectos da hipertensão arterial com a óptica de quem vive e é sensível à realidade nacional, com todas as suas peculiaridades, desafios e dificuldades. Além

disso, traz dados nacionais e diferentes aspectos discutidos na visão e interpretação de especialistas.

Os temas abordados nas 444 páginas do livro representam uma sólida publicação que interessará a



e/d: Celso Amodeo, Andréa Brandão, Flávio Fuchs e Fernando Nobre

estudantes de medicina, médicos de diferentes especialidades e outros profissionais da saúde.



14

GEIC anuncia atividades no Congresso SBC

O Grupo de Estudos em Insuficiência Cardíaca (GEIC) promoverá, durante o 61º Congresso da SBC em Recife, o seu já tradicional Simpósio-Jantar Científico no dia 23 de outubro. Montaremos uma programação abordando aspectos atuais e práticos do manejo da insuficiência cardíaca com a participação de membros do GEIC. Teremos ainda a honra e o privilégio de contar com o Dr. Clyde Yancy, da Southern University,

Dallas, Texas, como nosso convidado especial. Yancy é hoje uma figura reconhecida internacionalmente na área da insuficiência cardíaca, com importantes participações em estudos como o AHeFT (estudo da hidralazina e nitratos), além de inúmeras publicações em insuficiência cardíaca descompensada.

Ainda em Recife, lançaremos mais um produto SBC/GEIC: bo-

letins periódicos informativos com revisão crítica por parte de membros do GEIC de três artigos da literatura. Esses serão gratuitamente distribuídos aos colegas membros da SBC no intuito de ampliar e facilitar a divulgação do conhecimento científico na área de insuficiência cardíaca.

Esperamos com essas iniciativas reforçar o papel do GEIC como grupo aglutinador ao redor de um tema tão relevante, envolvendo to-

dos aqueles interessados em insuficiência cardíaca. Participe do GEIC! Dê a sua opinião!

Abraço a todos e esperamos por você em Recife!

Nadine Clausell
Presidente SBC/GEIC
e-mail: clausell@portoweb.com.br



A família aumenta, a pressão diminui ainda mais¹



Olmotec^{*}
olmesartana medoxomila
Olmotec⁺HCT
olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida

- Eficácia comparável à terapia padrão^{1,2}
- Significativa redução da PA³
- Posologia cômoda e proteção 24 horas com um tomada ao dia.⁴

A nova referência na redução da PA^{1,2}

Referências Bibliográficas: 1- Chrysant SG et al. Antihypertensive efficacy and safety of olmesartan medoxomil compared with amlodipine for mild-to-moderate hypertension. *J Human Hypertension* 2003; 17:425-32. 2- Stumpe KO, Ludwig M. Antihypertensive Efficacy of Olmesartan Compared with Other Antihypertensive Drugs. *J Hum Hypertens* 2002; 16(Suppl 2): S24-S38. 3- Chrysant SG, et al. Evaluation of antihypertensive therapy with the combination of olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide. *Ann J of Hypertension* 2004; 17(3): 252-259. 4- Brunner HR et al. Antihypertensive efficacy of olmesartan medoxomil and candesartan cilexetil assessed by 24-hour ambulatory blood pressure monitoring in patients with essential hypertension. *Clin Drug Invest* 2003; 23(7): 419-30.



Olmotec⁺ MS - 1.0216.0105 - Olmetec⁺HCT MS 1.0216.0169
Uso Adulto. Uso Oral. Venda sob prescrição médica.
A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.

Informações para prescrição no corpo desta publicação

*Marca depositada - Sob licença de Sankyo Co., Ltd. - Tóquio - Japão



Trabalhamos pela vida

Balanço DECAGE

No mês de junho, o SBC/DECAGE fez um balanço de suas atividades e mostrou que, mais uma vez, superou os anos anteriores. Foram três jornadas regionais, uma participação internacional, cinco participações em congressos estaduais, três em educação médica continuada e uma sala exclusiva do SBC/DECAGE no XV Congresso Brasileiro de Geriatria, no dia 8 de junho, em Goiânia – GO.

Esse congresso formalizou a parceria do SBC/DECAGE com a Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG), o que promoverá ações conjuntas ainda mais intensas do que as que já ocorrem recentemente.

Em maio, durante o Congresso da SOCESP, realizou-se o Estado da Arte em Cardiogeriatrics. Com sala sempre lotada, participaram nomes importantes da cardiologia nacional, além de profissionais de saúde de todo o país.

Engana-se quem pensa que as férias de julho irão esfriar as atividades do SBC/DECAGE. O mês servirá para organizar o próximo semestre, que tem como destaque o III Congresso Brasileiro de Cardiogeriatrics e III Jornada Brasileira de Cardiogeriatrics, entre 15 e 16 de setembro, no Hotel Mercure, em Belo Horizonte (MG). Neste ano, a grande novidade é a sessão de temas livres que irá mostrar a produção científica brasileira nessa área da cardiologia que tanto cresce.

Em razão do grande sucesso do curso realizado em março, ainda no mês de setembro, a regional do Distrito Federal irá promover o II Curso de Atualização de Cardiogeriatrics do DF, nos dias 22 e 23.

Em agosto, haverá o módulo de cardiogeriatrics durante o Congresso Cearense de Cardiologia, entre os dias 10 e 12. Também em agosto, será realizada a Jornada de Cardiogeriatrics de Natal (RN), nos dias 18 e 19.

O mês de outubro tem como foco central o 61º Congresso Brasileiro de Cardiologia, que neste ano se realizará em Recife (PE), entre os dias 21 e 25 de outubro. O DECAGE, mais uma vez, terá participação garantida em simpósios, conferências e mesas-redondas, além do simpósio pré-congresso, cujo programa está em fase final de elaboração.

Nos últimos meses do ano, ainda teremos:

- I Jornada Bahiana de Cardiogeriatrics: 10 e 11 de novembro
- V Jornada de Cardiogeriatrics de Mato Grosso: 24 a 25 de novembro
- I Jornada Cearense de cardiogeriatrics: 8 a 9 de dezembro

As informações sobre todos esses eventos encontram-se na página do Departamento de Cardiogeriatrics no site da SBC (www.cardiol.br), onde também é possível filiar-se ao SBC/DECAGE.

Gisele H. P. Rodrigues

Diretora de Comunicação SBC/DECAGE

e-mail: g2121@terra.com.br



Referências Bibliográficas: 1 - Leary AC, Struthers AD, Donnan PT, et al. The morning surge in blood pressure and heart rate is dependent on levels of physical activity after waking. *J Hypertens.* 2002;20:865-870. 2 - Millar-Craig MW, Rafferty EB. Circadian variation of blood pressure. *Lancet.* 1978;795-797. 3 - White WB, Lacourcière Y, Davidai G. Effects of the angiotensin II receptor blockers telmisartan versus valsartan on the circadian variation of blood pressure: impact on the early morning period. *Am J Hypertens.* 2004;17:347-353. 4 - Smith DHG, Cramer M-JM, Neutel JM, et al. Comparison of telmisartan versus losartan: meta-analysis of titration-to-response studies. *Blood Press Monit.* 2003;8:111-117. 5 - Lacourcière Y, Lenis J, Orchard R, et al. A comparison of the efficacy and duration of action of the angiotensin II receptor blocker telmisartan to amlodipine. *Blood Press Monit.* 1998;3:295-302. 6 - Bakris GL, Giles TD, Weber MA. Clinical efficacy and safety profiles of AT1 receptor antagonists. *Cardiovasc Rev Rep.* 20: 1999;(2):77-129. 7 - Neutel JM, Smith DHG. Dose response and antihypertensive efficacy of the AT1 receptor antagonist telmisartan in patients with mild to moderate hypertension. *Adv Ther.* 15;1998;4:206-217. 8 - McGill JB, Reilly PA. Telmisartan plus hydrochlorothiazide versus telmisartan or hydrochlorothiazide monotherapy in patients with mild to moderate hypertension: a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group trial. *2nd Int Symp on Angiotensin II Antagonism, London, 16 - 18 Feb 1999 Clin Ther.* 23: 2001;(6):833-850. 9 - Fenton C, Keating GM, Scott LJ. Telmisartan/hydrochlorothiazide: in the treatment of essential hypertension. *Drugs* 63; 2003(19):2013-2026.

Documentação científica e informações adicionais para prescrição à disposição da classe médica por meio de nossos representantes, do SAC 0800 7016633 e da Caixa Postal 60.542 - 05804-970 - São Paulo - SP - Brasil.

Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
Av. Maria Coelho Aguiar, 215 Bloco F - 3º andar
Jardim São Luis - Santo Amaro
05805-000 - São Paulo/SP
www.boehringer-ingelheim.com.br

Material de uso destinado exclusivamente aos profissionais de saúde habilitados a prescrever ou dispensar medicamentos

INFORME AO PACIENTE: AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.

A bula do produto está editada em outra página desta publicação



MICARDIS® proporciona controle consistente da PA, inclusive nas primeiras horas da manhã.¹⁻³



▲ Proporciona controle consistente da PA quando os outros anti-hipertensivos perdem a eficácia.³⁻⁵

▲ Controle consistente da PA por 24 horas.^{6, 7}

▲ Micardis® HCT - para todos os pacientes que necessitam de potência adicional.⁸

MICARDIS
telmisartana

MICARDIS HCT
telmisartana/hidroclorotiazida

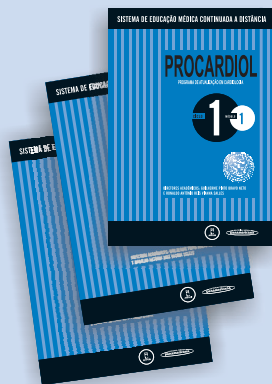
Notícias do Departamento de Ecocardiografia

ATUALIZE SEUS CONHECIMENTOS E MANTENHA SUAS ATIVIDADES HABITUAIS.

O Programa de Atualização em Cardiologia (PROCARDIOL) faz parte do Sistema de Educação Médica Continuada a Distância (SEMCAD) da Artmed/Panamericana Editora e é desenvolvido em parceria com a Sociedade Brasileira de Cardiologia.

Diretores acadêmicos do PROCARDIOL:
Dikran Armaganjian,
Iran Castro,
Antônio Felipe Simão,
Dário C. Sobral Filho

EM CONVÊNIO COM A SBC



Vale pontos para a revalidação do título de especialista em cardiologia.

Artmed/Panamericana Editora
Sistema de Educação Médica Continuada a Distância
Av. Jerônimo de Ornelas, 670
90040-340 - Porto Alegre, RS - Brasil
Fone (51) 3025-2550 Fax (51) 3025-2555
info@semcad.com.br - www.semcad.com.br

artmed EDITORA

EDITORIAL MÉDICA Panamericana

Mais uma vez com grande sucesso foi realizado o XVIII Congresso Brasileiro de Ecocardiografia, ocorrido em São Paulo no Gran Meliá WTC, no período de 28 a 30 de abril passado.

Tendo como presidente Benedito Carlos Maciel, o Congresso contou com seis convidados internacionais e mais de 120 convidados de destaque no cenário da ecocardiografia nacional. O sucesso de público foi evidente, com incremento no número de inscrito em comparação com os Congressos passados. Fomos 1.269 inscritos!

Cresceu também o número de temas livres enviados, sendo selecionados 48 para apresentação oral e 125 na forma de pôsteres. Foram agraciados com prêmios os melhores trabalhos nas áreas clínica – Maria Luciana Zacarias, experimental – Jeane Mike Tsutsui, pôster – Marcelo Luiz Campos Vieira.

Destaque para o Prêmio Jonas Talberg concedido aos dois melhores trabalhos do Congresso, este ano entregue a José Luiz Barros Pena, com o trabalho “Quantificação dos índices regionais de deformação miocárdica (*Strain/Strain Rate*) dos



ventrículos direito e esquerdo em neonatos normais”, e a Liz Andréa Villela Barroncini, com o trabalho “Caracterização tecidual ultra-sônica da placa carotídea vulnerável: correlação videodensitométrica e histopatológica”, nas áreas de ecocardiografia e ultra-sonografia vascular, respectivamente.

Outro ponto alto de Congresso foi o show de abertura, realizado no dia 28 de abril, com o músico de renome internacional Nuno Mindelis. Fazendo um som de forte acento bluzeiro, agradeu em cheio à platéia presente, que se deliciou com sua guitarra,

acompanhada pelo coquetel servido durante o show.

Ficamos na expectativa do próximo Congresso que promete muito, a começar pelo local escolhido: a agradável cidade de Florianópolis, no Estado de Santa Catarina.

Luiz Darcy Cortez Ferreira

Comissão de Comunicação SBC/ Depeco
e-mail: ldcortez@cardiol.br



Pfizer Cardiociência



LIPITOR
atorvastatina cálcica



Caduet
anlodipino besilato/
atorvastatina cálcica



Olmotec
olmesartano medoxomilo



CITALOR
atorvastatina cálcica



Revatio
sildenafil citrato