

# O eletrocardiograma continua salvando vidas

Às suas reconhecidas propriedades em diagnosticar casos agudos como infarto do miocárdio e arritmias cardíacas, foram agregadas novas observações e padrões eletrocardiográficos valorizando mais ainda o método centenário. Dessa maneira, a utilização dos exames diagnósticos baseados no eletrocardiograma ganhou várias novas frentes com o desenvolvimento dos estudos da variabilidade da frequência cardíaca, do eletrocardiograma de alta resolução, do mapeamento de superfi-

cie, da dispersão da repolarização, entre outros. As evidências clínicas mostram que um eletrocardiograma realizado precocemente pode ser um alerta para as doenças raras e pouco diagnosticadas, mas que podem ser fatais: síndrome de Brugada, o intervalo QT longo e curto, a miocardiopatia hipertrófica e a cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo direito.

O importante é que o aprendizado do eletrocardiograma se renove e as conquistas na área da

repolarização ventricular dependentes dos canais moleculares, do sistema nervoso autônomo e das drogas cardiológicas ou não, sejam integradas à interpretação rotineira do eletrocardiograma.

A Sociedade Brasileira de Cardiologia, por intermédio do seu Grupo de Estudos de Eletrocardiografia, realiza em vários Estados e aqui no Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, dá início a mais uma oportunidade de renovação através do seu XI

Curso Anual de Eletrocardiologia.

**Data:** de 12 de março de 2007 a 3 de dezembro de 2007  
segundas-feiras, das 11h30 às 13h  
**Local:** InCor – São Paulo  
Tel.: (11) 3069-5557  
e-mail: enfhsia@incor.usp.br

**Carlos Alberto Pastore**  
Secretário do Grupo de Estudos de Eletrocardiografia  
e-mail: ecg\_pastore@incor.usp.br



## Decage divulga programação para 2007

20

Março marca o início dos preparativos para toda a programação científica do Decage.

Este ano, os dois principais eventos da cardiologia nacional acontecem na cidade de São Paulo. A programação preliminar do congresso da Socesp está pronta e a Cardiogeriatría tem espaço reservado. Como de costume, abordará temas relevantes do dia-a-dia de praticamente todos os cardiologistas. Afinal, quem é que não tem um idoso como paciente?

O programa científico do 62º Congresso Brasileiro de Cardiologia já está sendo elaborado e a Cardiologia geriátrica pretende trazer a São Paulo representantes de todo o país.

Engana-se, porém, quem pensa que, em 2007, tudo acontecerá em São Paulo. O Sul do país desponta com uma rica programação científica e muitas conquistas.

A partir de março, na Associação Médica do Rio Grande do Sul, em conjunto com a Sociedade de

Geriatría do RS, será realizado o Programa de Educação Continuada, sob a coordenação de Elisabeth Rosa Duarte e Eduardo Pitthan, representantes do Decage no RS.

No dia 16 de junho, durante o Congresso de Cardiologia do RS, haverá o IV Simpósio Sul-Brasileiro de Cardiogeriatría, em Gramado. Na oportunidade, assuntos de extrema relevância serão abordados e debatidos.

O Congresso Brasileiro de Cardiogeriatría tem como objeti-

vo principal levar aos quatro cantos do país a experiência de profissionais da área médica dedicados aos cuidados do paciente idoso. Assim, as regionais brasileiras do Decage revezam-se em organizar o evento. A quarta edição do Congresso terá Goiânia como sede, durante os dias 26 e 27 de outubro.



**Trabalhando com o Coração.**

É com muito cuidado, precisão e carinho que a CARDIOEQUIPO, há mais de 25 anos, escolhe as melhores soluções para oferecer aos profissionais da saúde o que há de mais moderno no mercado. Cardiologia clínica, ergometria, holter, mapa, e eletrocardiografia, estão entre os principais produtos que atendem às necessidades daqueles que, como nós, também trabalham com o coração.

**CARDIOEQUIPO**  
11 — 3 2 2 4 - 0 7 5 5  
www.cardioequipo.com.br

**inbrasport** **ESAOTE** **INSTRAMED** **CARDIOS** **MICROMED** **ECAFIX**

# DERC prepara Congresso em São Paulo

Os preparativos para o XIV Congresso Nacional do Departamento de Ergometria, Exercício e Reabilitação Cardiovascular já foram iniciados. O Congresso será realizado de 15 a 17 de setembro em São Paulo, nas dependências do Maksoud Plaza Hotel, na Alameda Campinas, 155, região da Avenida Paulista.

Preços bastante convidativos serão ofertados, não só no próprio hotel, como também nos demais hotéis das proximidades. A organização está a cargo do próprio DERC, sob a égide da SBC e execução da Ascon Congressos.

O presidente do Congresso, Luiz Eduardo Mastrocolla, de São Paulo, promete um congresso com o que existe de mais atual sobre as áreas correlatas, não só para ergometristas, mas também para os

cardiologistas clínicos e profissionais afins como educadores físicos e fisioterapeutas. A comissão científica capitaneada por William Chalela, presidente, e Ricardo Stein, diretor científico do DERC, já tem o esboço do programa científico que será amplamente debatido visando aos objetivos fundamentais que será uma atualização ampla para todos os níveis de interesse na área.

Mais detalhes serão publicados nas próximas edições do *Jornal SBC* e da *Revista do DERC*.

**Romeu Sérgio Meneghelo**  
Presidente SBC/DERC  
e-mail: meneghelo@cardiol.br



## Programação dos Cursos do Pronam de 2007

### Programa Nacional de Atualização em MAPA, MRPA e Hipertensão

16 de março – Rio de Janeiro  
13 de abril – São Paulo  
11 de maio – Salvador  
22 de junho – Recife  
10 de agosto – Curitiba

21 de setembro – Fortaleza  
26 de outubro – Ribeirão Preto  
30 de novembro – Brasília

Mais informações pelo tel.: 0800 772 3255

No tratamento da dislipidemia<sup>6</sup>

# LÍPITOR<sup>®</sup>

atorvastatina cálcica

**Potência e Rapidez**  
na redução do LDL-C<sup>3,4,5,6,7,8</sup>

Redução de

## 41% a 61%

no LDL-C<sup>6,7</sup>

Redução em

## 2 a 4

semanas de tratamento<sup>6,8</sup>

**Eficácia e Proteção**  
além das metas.<sup>1,2</sup>

**Referências bibliográficas:** 1. Ray KK, Cannon CP. Atorvastatin and cardiovascular protection: a review and comparison of recent clinical trials. *Expert Opin Pharmacother*. 2005 Jun;6(6):915-27. 2. Jones PH, McKenney JM, Karalis DG, Downey J. Comparison of the efficacy and safety of atorvastatin initiated at different starting doses in patients with dyslipidemia. *Am Heart J*. 2005 Jan;149(1):e1. 3. Andrews CT et al. Achieving and maintaining National Cholesterol Education Program Low-Density Lipoprotein Cholesterol Goals with Five Statins. *Am J Med*. 2001;111:185-191. 4. Ballantyne CM et al. Correlation of Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol With Apolipoprotein B: Effect of 5-Hydroxymethylglutaryl Coenzyme A Reductase Inhibitors on Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol Levels. *Am J Cardiol*. 2001;88:265-269. 5. Jones P et al. Comparative Dose Efficacy Study of Atorvastatin Versus Simvastatin, Pravastatin, Lovastatin, and Fluvastatin in Patients with Hypercholesterolemia (The CURVES Study). *Am J Cardiol*. 1998;81:582-587. 6. Bula do produto Lipitor<sup>®</sup> registrada no MS. 7. Dujovne, CA. New lipid lowering drugs and new effects of old drugs. *Current Opinion in Lipidology*. 1997;8:362-8. 8. Davidson M, et al. Comparison of effects on low-density lipoprotein cholesterol and high-density lipoprotein cholesterol with rosuvastatin versus atorvastatin in patients with type IIa or IIb hypercholesterolemia. *Am J Cardiol*. 2002;89:268-275.

**Fale Pfizer**  
0800-16-7575  
www.pfizer.com.br  
 fale@pfizer.com.br

Minibula no corpo desta publicação. Venda sob prescrição médica. Uso adulto e pediátrico acima de 10 anos de idade - Reg. M.S. - 1.0216.0080.  
Laboratórios Pfizer Ltda. Rua Alexandre Dumas, 1860 - 04717-904 - São Paulo - SP - CNPJ 46.070.868/0019-98 - © Copyright Laboratórios Pfizer Ltda. 2007. Todos os direitos reservados.

**Pfizer**  
Saúde para uma vida melhor

**A PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.**