

## SBC influi na formulação das políticas de saúde por meio da Diretoria de Relações Governamentais



pág. 6

Curso Best of ACC 2015, em Miami, teve participação de palestrantes brasileiros

pág. 7

### Diretoria

Programa TECA foi apresentado à Diretoria do Comitê Olímpico Brasileiro (COB)

pág. 5

### Congresso Brasileiro de Cardiologia

Prazo para inscrição com desconto do Congresso de Curitiba termina em 31 de julho

pág. 14

No “Sala de Espera”, a importância da espiritualidade para atenuar os problemas cardiovasculares

### Prevenção

Doze regionais participam de capacitação para o TECA A

pág. 12

### Regionais

Entrevistas com os presidentes das Regionais de Minas Gerais, do Mato Grosso, do Piauí e de Tocantins

pág. 16

# Addera D<sub>3</sub>

colecalfiferol (vitamina D<sub>3</sub>)

## A VITAMINA D DA NOVA ERA

### O NOVO CONCEITO NO TRATAMENTO DA HIPOVITAMINOSE D

**LANÇAMENTO**  
APRESENTAÇÃO  
EXCLUSIVA

**Gotas**  
Sem Sabor<sup>1</sup>  
Sem Açúcar<sup>1</sup>

**1.000 UI**  
30 comprimidos

**7.000 UI**  
4 comprimidos

**50.000 UI**  
4 comprimidos

**Posologia**<sup>1</sup>  
6 Gotas = 800 UI  
8 Gotas = 1.000 UI

**Excipientes: acetato de racealfatocoferol, triglicerídeos de ácido cáprico/caprílico.**<sup>1</sup>

**ADDERA D<sub>3</sub>. INDICAÇÕES:** Tratamento auxiliar da desmineralização óssea pré e pós-menopausa, do raquitismo, da osteomalácia, da osteoporose e na prevenção de quedas e fraturas em idosos com deficiência de vitamina D.  
**Contraindicações:** Este medicamento não deve ser utilizado em pacientes que apresentam hipersensibilidade aos componentes da fórmula. É contraindicado também em pacientes que apresentam hipervitaminose D, elevadas taxas de cálcio ou fosfato na corrente sanguínea e também em casos de má-formação nos ossos. **PRECAUÇÕES:** Em pacientes com arteriosclerose, insuficiência cardíaca, hiperfosfatemia e insuficiência renal, deve ser avaliado o risco/benefício da administração da vitamina D. Em caso de hipervitaminose D, recomenda-se administrar dieta com baixa quantidade de cálcio, grandes quantidades de líquidos e, se necessário, glicocorticóides. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** O uso concomitante de ADDERA D<sub>3</sub> e fármacos que contêm magnésio pode resultar em hipermagnesemia. Não se recomenda o uso simultâneo de vitamina D e calcifediol, devido ao aumento do potencial tóxico. O uso associado a preparações com cálcio em doses elevadas ou diuréticos tiazídicos aumenta o risco de hipercalcemia e o uso com fósforo, também em doses elevadas, aumenta o potencial de risco de hiperfosfatemia. **REAÇÕES ADVERSAS:** A vitamina D quando ingerida em quantidade excessiva pode ser tóxica. Doses diárias de 10.000U.I. a 20.000U.I. em crianças e 60.000U.I. em adultos podem provocar sintomas tóxicos como hipercalcemia, além de vômitos, dores abdominais, sede em demasia, urina em excesso, diarreia e eventual desidratação. **POSOLOGIA:** A dosagem varia em uma faixa terapêutica, entre 1.000 a 50.000UI, dependendo da patologia e do nível sérico de vitamina D. SEMPRE A CRITÉRIO MÉDICO, levando-se em conta os dados de Eficácia e Segurança. MS 1.7817.0028. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.  
Referência Bibliográfica: 1. Bula do produto: Addera D<sub>3</sub>. MAIO/2015

**CONTRAINDICAÇÕES:** ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO EM PACIENTES QUE APRESENTAM HIPERSENSIBILIDADE AOS COMPONENTES DA FÓRMULA. É CONTRAINDICADO TAMBÉM EM PACIENTES QUE APRESENTAM HIPERVITAMINOSE D, ELEVADAS TAXAS DE CÁLCIO OU FOSFATO NA CORRENTE SANGUÍNEA E TAMBÉM EM CASOS DE MÁ-FORMAÇÃO NOS OSSOS. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** ANTIÁCIDOS CONTENDO MAGNÉSIO, DIURÉTICOS TIAZÍDICOS E CALCIFEDIOL.

# Oportunidades e responsabilidades intransferíveis para a sustentabilidade institucional



**Angelo Amato  
Vincenzo de Paola**

*Presidente da  
Sociedade Brasileira  
de Cardiologia*

A sustentabilidade das instituições depende da transparência e legitimidade de suas ações. Apesar da complexidade de nossas sociedades de especialidade, a sua razão científica principal deve ser sempre reafirmada e priorizada, para que o respeito e a credibilidade sejam sempre os seus maiores patrimônios.

Num tempo de constantes mudanças e interferências relacionadas à situação geral do país, agravamento das restrições de verbas para a saúde, conflitos de interesse corporativos, fragilidade ética e questionamentos de conduta da classe médica, múltiplas intervenções são necessárias para preservar e fortalecer os fundamentos principais de uma sociedade científica.

Nesse sentido é fundamental a necessidade de estarmos bem preparados para discutir, de forma transparente e bem fundamentada, as variáveis relacionadas ao cenário nacional da saúde cardiovascular nas frequentes oportunidades de manifestação associativa. No último mês, essas ações foram muito frequentes e se consolidaram com nossa participação em palestras expositivas em vários eventos e oportunidades já relacionadas por esse jornal\* como na CPI das Órteses e Próteses da Câmara dos Deputados, no megaevento Feira Hospitalar e nas conferências de abertura dos Congressos Paranaense e Baiano de Cardiologia.

Paralelamente à exposição da nossa visão crítica para a correção e fortalecimento estrutural da saúde cardiovascular brasileira, existe um cuidado necessário para reafirmação dos nossos

princípios de sociedade científica. As nossas bases departamentais e regionais devem sempre reiterar os compromissos da SBC de discutir e promover de forma científica e, portanto, arejada, transparente, sem obstáculos ou conflitos de interesse, todas as variáveis relacionadas à assistência, educação continuada e meritocracia. Essas ações têm sido frequentes nessa gestão para garantir que os processos assistenciais não sofram burocratizações desnecessárias servindo apenas a interesses corporativos, para que projetos editoriais de educação continuada não sejam terceirizados sem o controle pedagógico da SBC e, finalmente, para que a meritocracia e a produção científica mensurada pelo C.V Lattes e Pubmed estejam sempre presentes na distribuição de espaços científicos e premiações.

Essas medidas incorporadas continuamente nas instituições científicas fortalecem a cidadania também nos espaços associativos e incentivam as necessárias medidas aditivas e sinérgicas para a nossa atuação conjunta, para alcançar o “bem-comum” na assistência, educação e pesquisa cardiovascular.

Grande abraço a todos. ■

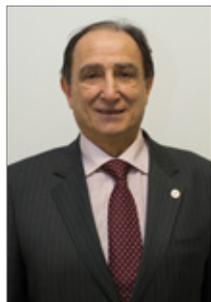
\* A Cardiologia na era da globalização. CPI das órteses e próteses, Brasília, 22.4.15

A Saúde Cardiovascular no Brasil – Abertura Congresso SBC/PR, Curitiba, 27.4.15

A contribuição da Inovação para a Sustentabilidade do Sistema de Saúde – Feira Hospitalar/Abimed, São Paulo, 19.5.15

Tecnologia Cardiovascular: Inovação, Desafios e Cidadania – Abertura Congresso SBC/BA, 28.5.15

## Editorial



**Nabil Ghorayeb**

Editor do Jornal SBC

Caros colegas,

O *Jornal SBC* chega ao mês de maio para consolidar a reforma editorial realizada na edição passada. Mais uma vez trazemos entrevistas com presidentes de Estaduais: Piauí, Mato Grosso, Tocantins e ainda Minas Gerais, que está em festa comemorando 70 anos.

A edição deste mês traz informações importantes aos sócios como o nosso Congresso Brasileiro de Cardiologia, que também chega aos 70 anos, e tem inscrições com desconto até 31 de julho. Não perca a oportunidade!

Dois diretores fazem balanços de suas áreas: Jacob Atiê conta como foi possível economizar em passagens aéreas investindo em tecnologia, e Luiz Scala relata as diversas ações promovidas junto ao governo e Congresso para reduzir as mortes por doenças cardiovasculares no país.

Em relação à prevenção, Antônio Carlos Carvalho e Manoel Canesin têm conseguido inúmeras

conquistas para os Treinamentos de Emergências Cardiovasculares (TECA). Cursos gratuitos do TECA L, especializado para os leigos, têm sido promovidos e outros tantos estão programados para Rio e São Paulo. O programa Bem Estar da TV Globo tem mostrado, inúmeras vezes, as ações da SBC em relação ao tema. Já em relação ao TECA A, doze Regionais participaram de uma capacitação em São Paulo. O objetivo é disseminar o conhecimento e termos sítios de treinamento em cada Estadual.

Não deixe de conferir as informações dos Departamentos, das Sociedades Internacionais e ainda o lançamento do livro de condutas terapêuticas coordenado por Ari Timerman e Amanda Sousa, ambos do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

No "Sala de Espera", a repercussão da 67ª Assembleia Mundial da Saúde que reconheceu a importância da espiritualidade para atenuar os problemas cardiovasculares. O *Jornal SBC* ouviu o presidente do GEMCA, Álvaro Avezum, para comentar o tema.

Boa leitura. ■

# JORNAL SBC

*Jornal SBC* é o boletim informativo da Sociedade Brasileira de Cardiologia, uma publicação mensal com tiragem de 11 mil exemplares.

#### Presidente da SBC

Angelo Amato Vincenzo de Paola

#### Diretor de Comunicação

Maurício Batista Nunes

#### Editor

Nabil Ghorayeb

#### Coeditores

Fernando Lucchese | Ibraim Masciarelli

#### Redação

Av. Marechal Câmara, 160/330 - Centro  
CEP: 20020-907 - Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: (21) 3478-2700  
e-mail: jornalsbc@cardiol.br

#### Departamento Comercial

Tel.: (11) 3411-5500  
e-mail: comercial@cardiol.br

#### Jornalista Responsável

José Roberto Luchetti, Mtb 30.638

#### Produção Editorial e Edição de Textos

SBC - Tecnologia da Informação e Comunicação  
Núcleo Interno de Publicações

#### Projeto Gráfico e Diagramação

SBC - Tecnologia da Informação e Comunicação  
Núcleo Interno de Design

Os artigos assinados não refletem necessariamente a opinião do jornal.

Impressão | Gráfica Editora Stamppa LTDA.

#### Sociedade Brasileira de Cardiologia

Av. Marechal Câmara, 160/330  
Centro - CEP: 20020-907  
Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: (21) 3478-2700  
e-mail: sbc@cardiol.br



Filiada à Associação  
Médica Brasileira



# Programa TECA foi apresentado à Diretoria do Comitê Olímpico Brasileiro (COB)

*Iniciativa faz parte do esforço de fazer que médicos, voluntários e pessoal de Saúde da Olimpíada seja treinado pelo programa da SBC*

Diretores da SBC, acompanhados pelo presidente Angelo de Paola, estiveram na sede do Comitê Olímpico Brasileiro (COB) para a apresentação do programa TECA. Manoel Canesin, que participou do encontro, revela que foi grande o interesse do presidente do COB, Carlos Arthur Nuzman, e do diretor médico dos Jogos Olímpicos Rio 2016, João Grangeiro.

A proposta da SBC é que todo o pessoal de saúde a ser envolvido nas Olimpíadas, incluindo os 500 médicos estrangeiros que virão dos mais diversos países e que se ofereceram como voluntários, sejam treinados nas técnicas de atendimento a emergências e ressuscitação cardiovascular do programa TECA, desenvolvido pela SBC de acordo com as necessidades e peculiaridades brasileiras.

Além do presidente De Paola e de Manoel Canesin, participaram da reunião o presidente do Derc, Nabil Ghorayeb, e o diretor de Qualidade Assistencial, Pedro Albuquerque.

A proposta da SBC já tinha sido levada anteriormente ao ministro Aldo Rebelo, da Ciência, Tecnologia e Inovação, e agora deverá ser marcada apresentação junto à Universidade Estácio de Sá, que foi escolhida para coordenar todos os treinamentos relativos às Olimpíadas. ■



Foto: Divulgação

*(Da esq.) Pedro Albuquerque, Angelo de Paola, Carlos Arthur Nuzman, presidente do Comitê Olímpico Brasileiro, Nabil Ghorayeb, Manoel Canesin e João Grangeiro, diretor médico dos Jogos Olímpicos Rio 2016.*



## Apareça para a Sociedade

**Anuncie no Jornal SBC**

Publicação com notícias e novidades da Sociedade Brasileira de Cardiologia

**Para anunciar, entre em contato:**  
(11) 3411-5525  
comercial@cardiol.br



# SBC influi na formulação das políticas de saúde por meio da Diretoria de Relações Governamentais

*Diretor Luiz Scala e membros da Diretoria já se reuniram com os ministros Aldo Rebelo, Artur Chioro, Eleonora Menicucci e com lideranças do Congresso*

A possibilidade de o programa TECA ser usado para o treinamento do pessoal de Saúde envolvido na Olimpíada do Rio, a melhoria do atendimento das emergências cardiovasculares, dos casos de fibrilação atrial e insuficiência cardíaca nos hospitais brasileiros e a criação de um sistema de prevenção cardiovascular para a mulher brasileira são três temas que a SBC levou aos ministros do governo federal e que certamente vão repercutir positivamente na desejada redução da morbidade e da mortalidade cardiovascular.

Esse trabalho, que chega ao leigo por influência da SBC, como a decisão da oferta maciça de anti-hipertensivos em todos os postos de Saúde ou da disponibilização de trombolíticos pelo SUS, é missão da Diretoria de Relações Governamentais, dirigida por Luiz César Nazário Scala, em sintonia com a coordenadora de Integração Governamental da SBC/DF, Edna Marques, que também é coordenadora geral da Cardiologia da SES/DF.

### Apoio técnico

A proposta de Scala é levar os subsídios da SBC, representado pelo conhecimento prático de seus 14 mil associados, para as autoridades governamentais que, por vezes, tem intenção de intervir em determinado problema, mas sem o conhecimento do que ocorre efetivamente na ponta de atendimento, nos consultórios, prontos-socorros e postos de Saúde.

Exemplo desse trabalho foi o importante encontro entre Scala e diretores da SBC e a ministra Eleonora Menicucci, que se

impressionou ao saber que as mulheres têm sete vezes mais chances de ter um AVC ou infarto do miocárdio do que o câncer de útero ou de mama. A ministra foi especialmente sensível à apresentação do Departamento da Mulher da SBC, pois já teve problemas cardiovasculares. O resultado do encontro deverá oferecer subsídios para uma ampla campanha nacional de educação em saúde que leve a mulher a fazer a prevenção das doenças do coração com a mesma frequência e cuidado com que faz a mamografia ou o Papanicolau para a prevenção, respectivamente, do câncer de mama e de útero.

### Ciência, Tecnologia e Saúde

Já no Ministério da Ciência e Tecnologia, Scala esclarece que o ministro Aldo Rebelo reconheceu e saudou entusiasticamente o emprego dos cursos TECA como um verdadeiro produto de inovação tecnológica da SBC, no treinamento das equipes de saúde e de leigos que estarão envolvidos nas Olimpíadas de 2016. Mas também junto ao ministro Artur Chioro, da Saúde, o trabalho da Diretoria de Relações Governamentais foi muito positivo, pois em contatos sucessivos foi apresentada a proposta de implantação de um programa de qualidade assistencial mais ambicioso nos hospitais brasileiros.

Tendo em vista os resultados alcançados pelo programa da AHA nos Estados Unidos, que reduziram morbidade e mortalidade por doenças cardiovasculares, a ação proposta pela SBC/AHA levará à execução de um projeto

piloto integrado de atendimento a infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca, fibrilação atrial e outras arritmias, em aproximadamente doze hospitais públicos brasileiros.

### **Papel da SBC**

Trata-se do passo inicial de um processo mais amplo de capilarização desse modelo de atendimento de “boas práticas clínicas baseadas em Diretrizes”, em nível nacional. “É evidente que as Diretrizes terão que sofrer alguma adaptação, como incluírem as drogas

disponíveis na rede SUS. Reforçar o papel institucional de todos os segmentos da SBC junto aos órgãos públicos e financiadores da saúde é uma das principais missões da Diretoria de Relações Governamentais”, explica Scala. “As credenciais acadêmicas, políticas e operacionais acumuladas em mais de setenta anos legitimam a SBC como uma instância capaz de articular as demandas cardiovasculares da população, junto ao poder público constituído. Seria injusto privar a população de ser contemplada por esses subsídios, e não oferecê-los a quem formula a Saúde Pública brasileira”, conclui. ■

## **Curso Best of ACC 2015, em Miami, teve participação de palestrantes brasileiros**

*Angelo de Paola, José Carlos Nicolau e Marcia Barbosa foram convidados como palestrantes do Bringing Science to Clinical Practice*

Procurando sempre a inovação, o American College of Cardiology introduziu um curso avançado de educação continuada nos moldes do tradicional curso de Cardiologia do professor Valentin Fuster, realizado este ano em Miami, nos dias 29 e 30 de maio, reformulado com o nome de Bringing Science to Clinical Practice: Best of ACC 2015.

O curso foi centrado nos destaques educacionais e controversos apresentados durante a 64ª Sessão Científica Anual do ACC e, entre as novidades introduzidas, inseriu-se a possibilidade da tradução simultânea para o espanhol e o português, motivado pelo interesse demonstrado durante a realização dos cursos em São Paulo, em três anos sucessivos.

A novidade que honra o Brasil é que o presidente da SBC, Angelo de Paola, o presidente do Departamento de Cardiologia Clínica, José Carlos Nicolau, e a presidente da Sociedade Interamericana de

Cardiologia (SIAC), Marcia Barbosa, foram convidados para integrar o grupo de eminentes cardiologistas que tradicionalmente ministram as aulas do curso.



*Angelo de Paola, Presidente da SBC, em apresentação no Best of ACC 2015*

Ainda no contexto internacional da Cardiologia, o presidente da SBC, que integra o Conselho da European Society of Cardiology, acaba de voltar de Antipolis (FR), onde participou da reunião da Comissão Científica que organiza o congresso anual.

O evento da ESC está marcado para setembro, em Londres, e, como nos anos anteriores, a SBC terá importante participação, não só pelo tamanho de sua delegação, como pela participação de conferencistas brasileiros nas sessões científicas, mesas-redondas

e simpósios. Recorda-se que a participação do país nos eventos europeus de Cardiologia começou com a aproximação entre a SBC e a Sociedade Portuguesa de Cardiologia e cresceu posteriormente, aumentando a internacionalização da entidade também na Europa ■

## Sustentabilidade e sistema de saúde na Feira Hospitalar

*A Feira Hospitalar, realizada anualmente no Brasil, é o maior evento de Saúde das Américas.*

O presidente da SBC, Angelo de Paola, foi convidado para, sob a moderação do jornalista Dony de Nuccio (Globo News), participar do debate “Contribuição da Inovação para a sustentabilidade do Sistema de Saúde”. Foram também convidados para o debate representantes do Ministério da Saúde, Hospitais Privados, Saúde Suplementar e Indústria de Equipamentos, realizado no primeiro dia da Feira (19 de maio) na Expo Center Norte, em São Paulo.

Angelo de Paola expôs os avanços fantásticos da medicina cardiovascular como a miniaturização



Abimed Hospitalar 2015



Apresentação de Angelo de Paola no Abimed Hospitalar 2015

“ Inovação não significa apenas novas drogas ou dispositivos; inovação significa novos processos ”

dos marca-passos, implante percutâneo das próteses coronarianas e valvares, sistemas de mapeamento para o tratamento das arritmias, drogas mais eficazes para a anticoagulação e o olhar futuro na medicina regenerativa.

Ele demonstrou também a necessidade imperiosa de absorver quebra de paradigmas.

Inovação não significa apenas novas drogas ou dispositivos; inovação significa novos processos e novos desenhos para atender a nossa demanda assistencial e educacional, com a finalidade de melhorar a qualidade e o acesso à saúde dos nossos pacientes. Existe a necessidade de um alinhamento técnico entre as sociedades científicas, gestores públicos, universidade e indústria para que a inovação na saúde possa realmente acontecer no Brasil, concluiu.

A Feira Hospitalar foi realizada de 19 a 22 de maio em São Paulo, onde 1.250 empresas e mais de 90 mil visitas profissionais nacionais e internacionais participaram, decidindo negócios, apontando tendências e, finalmente, reafirmando a grande importância desse 8º maior evento de saúde mundial. ■

**CONGRESSO DA SBC**  
*Virtual*

- **Centro de Convenções Virtual:** assista às palestras através do seu computador no conforto de sua casa ou consultório;
- **Certificado online;**
- **Vale pontuação para obtenção do Título de Especialista;**
- **Acesso disponível a partir do primeiro trimestre de 2016.**

**WWW.CONGRESSOVIRTUAL.COM.BR**

# Sistema de videoconferências entre escritórios da SBC trouxe forte economia em passagens aéreas

*Inovações implementadas pela TI permitiram multiplicar as reuniões da Diretoria, com efeitos positivos sobre a gestão*

Os diretores da SBC passaram a se reunir com mais frequência, apesar de residirem em diferentes estados. Há reuniões sistemáticas semanais e às vezes mais frequentes entre membros da Diretoria e gerentes da SBC de São Paulo e do Rio de Janeiro, em reuniões virtuais, graças ao sistema de videoconferência implantado. “Esses encontros sem o deslocamento físico dos participantes deram maior agilidade à SBC e representam grande economia em passagens aéreas, hospedagem e principalmente tempo”, afirma o diretor financeiro Jacob Atié, que fez um levantamento a respeito.

“Para chegar ao sistema atual de videoconferência, a SBC, que sempre teve

“ Para chegar ao sistema atual de videoconferência, a SBC teve que inovar ”

uma área de Tecnologia da Informação muito desenvolvida, teve que inovar”, diz o gerente Orlando Castro. Ele lembra que a implantação do sistema já constava da plataforma eleitoral da atual Diretoria e, além das salas de reuniões



O editor do Jornal SBC, Nabil Chorayeb (em pé), ao lado do presidente De Paula em recente reunião por videoconferência entre as cidades de São Paulo e Rio de Janeiro



Videoconferência entre cidades do Rio e São Paulo

Fotos: Divulgação SBC

## “ A grande concorrente das empresas aéreas é hoje a videoconferência ”

para até quinze pessoas nas sedes do Rio e de São Paulo, foram instalados equipamentos de videoconferência também na sala do presidente, na Unifesp, em São Paulo, e no do vice-presidente, em Pernambuco.

### Reuniões semanais

Implantado o sistema, os diretores passaram a se reunir virtualmente a cada semana. E, como é frequente a necessidade de informações e participação de algum diretor de Departamento ou assessor, outra

ferramenta permite que, a convite por e-mail que inclui um link especial, uma pessoa de qualquer ponto do país ou do exterior possa participar de um segmento da reunião para o qual tem subsídios a oferecer.

Jacob Atié diz que o sistema é tão robusto que, de uma Universidade americana, por exemplo, um médico pode enviar em tempo real uma apresentação em Power Point para os integrantes da CECon. Os membros da Comissão puderam, assim, analisar o material e discutir a oportunidade de incluir a apresentação na programação científica do Congresso de Curitiba.

Ainda segundo Orlando Castro, a experiência de sucesso da SBC confirma o adágio norte-americano, segundo o qual “a grande concorrente das empresas aéreas é hoje a videoconferência”, que economiza tempo de voo, hotel, desgaste no trânsito, estresse e, sobretudo, agiliza as decisões. ■

**TOSHIBA**  
Leading Innovation >>>

## Sistemas silenciosos de RM Toshiba



**Tecnologia que dá o que falar. Mas não o que ouvir.**  
Vantage Titan e Elan com a exclusiva tecnologia Pianíssimo™ de redução de ruído.

# Médicos de doze Regionais já foram treinados para difundir o TECA A por outros estados

*Próximos cursos treinarão pessoal das demais regionais e também dos hospitais universitários e de ensino*

Realizou-se na sede paulista da SBC, o curso de capacitação de instrutores que responderão pelos vários Centros de Treinamento em Emergências Cardiovasculares que cada Regional vai montar para ministrar o TECA A, nos moldes dos existentes nas sedes da SBC do Rio de Janeiro e de São Paulo.

O primeiro curso teve 30 alunos de doze Regionais, entre as quais Pernambuco, Ceará, Bahia, Santa Catarina, Minas Gerais, Goiás e São Paulo, e constou do próprio curso de dois dias, pois cada futuro monitor tem que se submeter ele mesmo ao treinamento e de um terceiro dia voltado especificamente para preparar os candidatos na didática de como ensinar e capacitar os alunos.

O presidente da SBC, Angelo de Paola, explica que essa capacitação de profissionais de todos os estados brasileiros é o início da difusão de uma verdadeira cultura nacional de atendimento de emergências cardiovasculares.

### Múltiplas etapas

Manoel Canesin, que é o responsável pelo evento, lembra que primeiro a SBC desenvolveu um curso customizado para a realidade brasileira, bastante diferente dos cursos norte-americanos até então usados no Brasil. “O segundo passo é a disseminação desse conhecimento primeiro entre os médicos, em seguida nos hospitais e

prontos-socorros, sem esquecer o leigo, para o qual foi desenvolvido o TECA L”, diz o professor Antonio Carlos Carvalho, que coordenou o desenvolvimento do método.

O TECA A, que a partir de agora começará a ser oferecido nos vários estados, com vistas à multiplicação do conhecimento, seguirá um padrão de qualidade, usando o mesmo material, apostilas, impressos e a mesma carga horária dos cursos já oferecidos na SBC do Rio e de São Paulo. “Será como uma franquia”, complementa Canesin, e sofrerá constante atualização. Tanto é assim que no final deste ano o livro do TECA A será atualizado de acordo com o novo Consenso Mundial de Emergência Cardiovascular – ILCOR, que deverá ser divulgado até dezembro. ■



Foto: Divulgação SBC

(1): De Paola e Canesin com as equipes estaduais (2): Canesin explica as etapas do treinamento

# Cursos gratuitos do TECA para leigos são iniciados

*O primeiro foi realizado em São Paulo e estão programados outros dois. No Rio de Janeiro serão quatro cursos ao longo do ano*

O Comitê de Emergências Cardiovasculares abriu as inscrições para os primeiros cursos gratuitos de treinamento para atender emergências cardiovasculares aos leigos. Os cursos já marcados são três em São Paulo e quatro no Rio de Janeiro. A novidade é que o programa TECA L, lançado no ano passado, é voltado especificamente para capacitar o cidadão comum a identificar uma parada cardiovascular.

O professor Antonio Carlos Carvalho, que participou do desenvolvimento do programa e é o diretor do Comitê de Emergências Cardiovasculares da SBC, lembra que a população brasileira ainda não está conscientizada de que as doenças do coração são líderes como causa de morte no Brasil. Enquanto outros países têm milhões de leigos treinados nas técnicas de ressuscitação cardiovascular, há tão pouca gente habilitada no país, que a SBC resolveu desenvolver o curso e treinar a população.

O professor Carvalho lembra a cidade norte-americana de Seattle, que tem um leigo treinado em cada quarteirão, pois a maioria das paradas cardiorrespiratórias ocorrem em casa, no trabalho ou mesmo na rua, num shopping ou estação de

Metrô. “Seattle tem tanto orgulho de seu sistema, que nos postes há cartazes dizendo que aquela é a melhor cidade para se ter um infarto, já que o atendimento é imediato e eficiente”.

## A programação

Os cursos duram um dia, as turmas são de 28 alunos e a SBC fornece todo o material, incluindo manequins especiais para que os alunos treinem a massagem cardíaca. Em São Paulo as datas são 12 de junho e 27 de novembro. O primeiro curso foi em 1º de abril. No Rio de Janeiro, 28 de maio, 9 de julho, 9 de outubro e 4 de dezembro. Em caso de interesse, porém, a SBC pode programar cursos específicos para grupos de empresas, faculdades ou até mesmo redes de restaurantes.

As inscrições antecipadas podem ser feitas no link: <http://educacao.cardiol.br/teca/inscricoes.asp>. Mais informações das 9 às 17 horas pelos telefones (11) 3411-5500, em São Paulo, ou (21) 3478-2700, no Rio de Janeiro. O curso tem duração de quatro horas e inclui o manual completo, que o aluno leva para casa. Quem quiser ter uma visão antecipada do que é ensinado pode assistir a um vídeo no site <http://educacao.cardiol.br/teca/videos.asp>. ■



Turma de TECA L realizando atividade prática



As turmas são de 28 alunos e a SBC fornece todo o material necessário

Fotos: Divulgação SBC

# Termina em 31 de julho o prazo para inscrição com desconto para o Congresso de Curitiba

*Já foram recebidos 866 temas livres e 200 julgadores farão a seleção dos trabalhos enviados pelos associados*

O presidente do 70º Congresso Brasileiro de Cardiologia, José Carlos Moura Jorge, lembra os associados que o valor para a inscrição antecipada é reduzido até 31 de julho. Quem perder o prazo, só poderá se inscrever no local do evento, quando de seu início, e nesse caso terá que pagar o preço cheio. As inscrições podem ser feitas pelo site <http://cbc70.com.br>

Ele explica que ninguém vai querer perder o congresso, pois como esta será a 70ª edição que a SBC realiza seu evento anual, a preparação está sendo extremamente cuidadosa. A CECon começou a enviar os convites aos participantes internacionais. Estão sendo convidados professores de Harvard, da Duke University, figuras destacadas do American College of Cardiology, da American Heart Association, da European Society of Cardiology, da SIAC, da Sociedade Portuguesa de Cardiologia e da Sociedad Argentina de Cardiologia, entre outros.

### Programação científica

A programação científica, que foi muito elogiada no Congresso de Brasília, do ano passado, voltará a ser grande destaque. Está sendo concluída com participação de todos os Departamentos, que foram consultados e especificaram quais as novidades, evoluções e pesquisas prioritárias para os participantes de cada área da especialidade, o que norteou a escolha dos palestrantes.

A expectativa é que sejam recebidos mais temas livres do que no ano passado, pois quando

fechávamos essa edição já tinham sido inscritos 866 entre temas de área médica e não médica. O prazo para entrega dos trabalhos com 2.000 toques cada um foi prorrogado. Também já tinham sido selecionados os 200 julgadores dos vários Departamentos da SBC, que nas próximas semanas começam a analisar os trabalhos.

### Programação cultural e turística

O Curitiba Visitors Convention Bureau, por sua vez, está trabalhando junto com a Sociedade Paranaense de Cardiologia na seleção de excursões que serão oferecidas aos congressistas. “Os visitantes que, após o evento, quiserem aproveitar a viagem para conhecer um pouco mais do Paraná terão excelentes opções”, diz Moura Jorge. O presidente do 70º CBC adianta que é grande o leque de pontos de interesse, como as cataratas de Iguaçu, a Tríplice Fronteira, parques estaduais de Ilha Grande e de Vila Velha, Usina Hidrelétrica de Itaipu e também há atrações sem sair de Curitiba, como a Ópera de Arame e o Jardim Botânico. ■



Jardim Botânico de Curitiba

Foto: Adriano Valença Carneiro/Shutterstock.com

# Fitoesterol **fitocor**<sup>®</sup>

FITOESTEROL EM CÁPSULAS

*Vida saudável, coração feliz.*



**CÁPSULA INVIOLÁVEL**  
*A substância só é liberada no ponto de ação<sup>1</sup>*

*Fabricado em ambiente livre de O<sub>2</sub> + bolha de N<sub>2</sub><sup>1</sup>*

*Evita oxidação e preserva a substância<sup>1</sup>*

*Sem alérgenos<sup>2</sup>*

*Apresentação*  
60 cápsulas<sup>2</sup>

*Fitoesterol*  
1,3g de fitoesterol em 2 cápsulas<sup>2</sup>

*Recomendação de uso*  
2 cápsulas ao dia<sup>2</sup>

**+++**  
**Magnitude**  
e nível de evidência A<sup>3</sup>



**PRODUTO NÃO É ADEQUADO PARA CRIANÇAS ABAIXO DE CINCO ANOS, GESTANTES E LACTENTES.**

Os fitoesteróis auxiliam na redução da absorção de colesterol. Seu consumo deve estar associado a uma alimentação equilibrada e hábitos de vida saudáveis. Cada 2 cápsulas fornecem 1,3 g de Fitoesterol. NÃO CONTÉM GLÚTEN. Pessoas com níveis elevados de colesterol devem procurar orientação médica. Os fitoesteróis não fornecem benefícios adicionais quando consumidos acima de 3 g/dia. CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DA INGESTÃO DIÁRIA CONSTANTE NA EMBALAGEM. Farmoquímica s.a. Rua Viúva Cláudio, 300. Rio de Janeiro - RJ. CNPJ 33.349.473./0003-10. INDÚSTRIA BRASILEIRA. SAC 0800 25 01 10. MS: 6.4392.0007. Set/2014. Referências Bibliográficas: 1. Tecnologia Licaps. Em <http://br.capsugel.com/en/productservices/products/capsules/licaps/>. Acesso em 05/04/2013. 2. Rótulo do produto Fitocor. 3. V DIRETRIZ BRASILEIRA DE DISLIPIDEMIAS E REVENÇÃO DA ATROSCLEROSE Arq. bras. cardiol, v. 101, n. 4, 2013. Abril/2015.



**FQM**  
Farmoquímica

## Regionais

### SBC/CO

A Estadual irá realizar o XIII Congresso Centro-Oeste de Cardiologia, nos dias 14 e 15 de agosto de 2015, no auditório do CREA/MS. Mais informações: (67) 3326-3534 / 3211-2201.

### SBC/ES

O XXVII Congresso da Sociedade Brasileira de Cardiologia do Espírito Santo será realizado de 20 a 23 de agosto, no Hotel Eco da Floresta, na região de Pedra Azul. Este é o principal evento da Cardiologia do estado, que anualmente reúne os principais especialistas do Espírito Santo e estados vizinhos. Mais informações no site: <http://sociedades.cardiol.br/es/> ou contatar pelo e-mail: [sbces@scbes.org.br](mailto:sbces@scbes.org.br) e telefones: (27) 3315-4422 / 3315-4423.

### SBC/PE

A Estadual promoveu, em março, o I Simpósio de Função Ventricular e Insuficiência Cardíaca na Prática Clínica. O evento iniciou com uma homenagem à jornalista da rádio Jornal, Graça Araújo, em alusão às comemorações durante o mês da mulher. Ela foi escolhida pelo trabalho desenvolvido no programa *Consultório da Graça*,



Homenagem à jornalista da rádio Jornal, Graça Araújo, em alusão às comemorações durante o mês da mulher

Foto: Divulgação SBC/PE

em que recebe médicos das várias especialidades para esclarecer a população pernambucana sobre problemas de saúde. A presidente da SBC/PE Catarina Cavalcanti e o vice-presidente da SBC Sérgio Montenegro conduziram a cerimônia. Após as homenagens, aconteceram quatro palestras sob a mediação de Roberto Pereira e Deuzeny Tenório. Falaram aos presentes Brivaldo Markwan, Carlos Antônio da Mota Silveira, Carlos Melo e Alexandre Lucena.

### SBC/RS

A Sociedade de Cardiologia do Estado do Rio Grande do Sul aderiu à campanha “Eu sou 12 por 8 - 2015”, alusiva ao Dia Nacional de Combate à Hipertensão Arterial, organizada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia. Por isso, a afiliada gaúcha realizou, no dia 26 de abril, uma ação de conscientização no Parque Moinhos de Vento (Parcão) em Porto Alegre. Das 9h às 15h, profissionais especializados alertaram sobre a necessidade de cuidado com a hipertensão e a saúde cardiovascular em um gazebo montado pela entidade no local. O objetivo central foi estimular a adesão ao tratamento.

### SBC/SP

Enquanto organiza a 36ª edição do Congresso Socesp, a Estadual realiza uma série de eventos no interior paulista. O principal destaque de maio foi a Semana do Coração, encampada pela regional de Presidente Prudente nos dias 5, 6 e 7. A programação teve espaço no Teatro Universitário César. No dia 9, o tema “Cardiopatia e Hipertensão na Gravidez” foi abordado em palestra no Howard Johnson Hotel Bauru, em Bauru. A regional Ribeirão Preto programou o Projeto Hipertensão para 16 de maio, no Hotel Plaza Inn Master. Em 20 de maio, houve programação especial na regional de Jundiá, com o tema “Atualização em Fibrilação Atrial”, no Transamérica Classic. ■

# Jornal SBC entrevista presidentes

Nesta edição, seguindo o trabalho iniciado na edição passada do *Jornal SBC*, ouvimos os presidentes de mais quatro Estaduais sobre os projetos e ações que estão sendo desenvolvidas localmente. Participaram os presidentes das Estaduais de Minas Gerais, do Mato Grosso e do Piauí. Já do Tocantins foram entrevistados o presidente Hueverson Junqueira Neves e o presidente do Congresso Tocantinense de Cardiologia, Marcos Renato Herrera.

### SBC/MG



Foto: Divulgação SBC/MT

Odilon G. A. de Freitas, presidente da SBC/MG

**Jornal SBC:** Neste ano a Sociedade Mineira de Cardiologia comemora 70 anos. O que destacar ao longo desta história?

**Odilon de Freitas:** A Sociedade Mineira de Cardiologia (SMC) foi fundada em 11 de julho de 1945, é a segunda sociedade de Cardiologia mais antiga do Brasil, precedida apenas pela Sociedade Brasileira de Cardiologia. Quarenta associados ocuparam a presidência da SMC nestes 70 anos. Cada um dos presidentes soube trabalhar arduamente, colaborando com a trajetória de

sucesso da Sociedade e sempre almejando que ela atendesse os anseios dos associados. Cada associado da SMC pode colaborar proficuamente para o avanço da Cardiologia nacional, em termos associativos, científicos e na atenção da saúde da população. Hoje a SMC conta com 2.140 associados, sete Regionais e um total de 25 Comitês de Especialidades, Comissões e Grupos de Estudo. É a terceira maior estadual da SBC. A SMC entra em um novo momento de sua história, incorporando um conjunto de melhorias tecnológicas, administrativas e estruturais que permitirão deixá-la preparada para os próximos trinta anos. Teremos uma SMC persistentemente unida, melhor e maior!

**Jornal SBC:** Esta prevista alguma comemoração? Onde e o que será feito?

**Odilon de Freitas:** Para comemorar os 70 anos da SMC foram programadas mais de 70 atividades, cuidadosamente planejadas, para tornarem este ano comemorativo, inesquecível para todos os associados. Entre elas, teremos:

- Vinte atividades científicas em todo o Estado de Minas Gerais;
- *Jornal SMC em Foco*, lançado em março de 2015, para incentivar a integração dos cardiologistas mineiros, divulgar as atividades da SMC e fomentar as atividades científicas e associativas;
- Lançamento, em fevereiro, do Selo Postal Comemorativo dos 70 anos da SMC;
- Torneios esportivos (tênis e futebol) e Concurso Cultural;
- Museu Virtual da Cardiologia Mineira, lançado em fevereiro, uma ferramenta oficial de preservação da história da Cardiologia mineira e da SMC. Sua construção será contínua e ininterrupta, baseada na colaboração ativa de todos os associados;

- Lançada a plataforma de ensino a distância da SMC que permitirá oferecer eventos científicos aos associados de todas as regiões de Minas Gerais;
- Lançamento do Programa de Pesquisa e Educação Continuada da SMC com atividades voltadas ao desenvolvimento de novos pesquisadores científicos e aprimoramento dos estudantes de medicina e residentes de Cardiologia;
- Lançamento da *Revista de Cardiologia de Minas Gerais*, publicação associada à *Revista Médica de Minas Gerais*, que incentivará a produção científica e atualização dos associados;
- Lançamento do Centro de Treinamento do curso TECA A em Minas Gerais;
- Reunião Especial da Assembleia Legislativa do Estado de Minas Gerais em comemoração aos 70 anos da SMC, em 15 de junho, seguida de coquetel;
- Festa comemorativa para os associados, em 3 de julho, em Belo Horizonte.

O associado poderá acompanhar todas as atividades através do portal da SMC: [www.smc.org.br](http://www.smc.org.br)

**Jornal SBC:** Cardiologia, de 2 a 4 de julho no Minascentro. Quais os principais temas a serem abordados?

**Odilon de Freitas:** O 25º Congresso da SMC será o ponto alto das comemorações dos 70 anos da SMC e terá como tema central: “Inovações e Estratégias para a Prática Cardiológica Atual”. Terá como presidente do Congresso Epotamenides Maria Good God e terá como homenageada Maria da Consolação Vieira Moreira como a “Personalidade da Cardiologia Mineira de 2015”. O Congresso tem uma expectativa de mil participantes médicos e teremos como inovações:

- Criação da categoria de Temas Livres Relato de Caso;
- Apresentação digital dos Temas Livres das categorias Pôster e Relato de Caso;
- Premiações especiais Temas Livres: Oral, Pôster e Relato de Caso;
- Prêmio Jovem Investigador da Cardiologia Mineira;

- Prêmio Instituição Incentivadora de Pesquisas em Cardiologia;
- A partir deste ano, os pré-inscritos do Congresso receberão o crachá de congressista em casa, pelo correio;
- Entrega do Cartão do Programa de Benefícios dos Associados da SMC;
- Teremos simultaneamente o II Fórum de Prevenção de Doenças Cardiovasculares;
- A SMC fornecerá aos congressistas cinco trabalhos científicos na íntegra, gratuitamente, referentes a cada uma das 260 atividades da programação científica;
- Lançamento do Memorial dos 70 anos da SMC;
- Festividades comemorativas dos 70 anos da SMC.

Os associados poderão manter-se informados pelo site do congresso: [www.congressomineirodecario.com.br](http://www.congressomineirodecario.com.br)

## SBC/MT



Foto: Divulgação SBC/MT

*Julio Cesar de Oliveira, presidente da SBC/MT*

**Jornal SBC:** A SBC/MT irá promover no segundo semestre um fórum. Quais os principais temas a serem abordados?

**Julio Cesar de Oliveira:** O XXXIII Fórum de Diabetes e Insuficiência Coronariana ocorrerá em 28 e 29 de agosto e serão abordados temas de atualização em prevenção, estratificação de risco, diagnóstico e tratamento de insuficiência

coronariana em pacientes diabéticos. Como acontece há vários anos, contaremos com a participação de renomados palestrantes nacionais e regionais, que estarão discutindo as recentes inovações sobre esses temas com médicos clínicos gerais, cardiologistas e endocrinologistas, residentes dessas especialidades, além de alunos de medicina. Concomitantemente estaremos realizando o VII Simpósio de Hipertensão Arterial que possibilitará a inclusão desse importante assunto, para enriquecer as discussões sobre os fatores de risco para doença cardiovascular, especialmente no paciente diabético. Esperamos contar com a participação de mais de 300 participantes, como da última edição desse evento, em 2013.

**Jornal SBC:** Qual outro evento a Estadual irá promover?

**Julio Cesar de Oliveira:** Nos dias 13 e 14 de novembro estaremos realizando a XII Jornada de Cardiogeriatría de Mato Grosso, cuja programação está sendo elaborada visando discutir os principais desafios na abordagem das doenças cardiovasculares nos idosos, incluindo diagnóstico e opções terapêuticas. Esse evento é realizado a cada dois anos e conta com a participação de clínicos gerais, cardiologistas e geriatras, além de médicos residentes e alunos de medicina, com média de cem participantes.

## SBC/PI



João Francisco de Sousa, presidente da SBC/PI

Foto: Divulgação SBC/PI

**Jornal SBC:** A Estadual vai sediar o Congresso Norte-Nordeste de Cardiologia de 3 a 5 de setembro. Qual é a expectativa para o evento?

**João Francisco de Sousa:** Já iniciamos os preparativos para o XXXV Congresso Norte-Nordeste de Cardiologia / VII Congresso Piauiense de Cardiologia, que acontecerá em Teresina (PI). A data anteriormente marcada para junho teve que ser modificada, pois coincidiu com o Congresso Brasileiro de Hemodinâmica. A comissão organizadora não está poupando esforços a fim de garantir excelente qualidade no programa científico que está sendo elaborado. No programa contaremos com médicos renomados que integram a Sociedade Norte-Nordeste de Cardiologia nos diversos estados. Abordaremos a Cardiologia de modo abrangente com foco no cardiologista clínico, propiciando um ambiente favorável de atualização científica com aplicação na prática.

**Jornal SBC:** Os eventos temáticos têm sido uma constante da SBC/PI e no ano passado chegaram até a promover uma Corrida do Coração. Como tem sido esta experiência?

**João Francisco de Sousa:** Realmente os eventos temáticos têm sido uma surpresa agradável e a Corrida do Coração foi uma grande experiência. Foram mais de 200 inscritos, que disputaram os troféus do primeiro ao terceiro lugares em dez categorias, distribuídas por faixas etárias. Ficamos felizes com a repercussão e quantidade de inscritos. Diante do sucesso dessa primeira edição, a Corrida do Coração será realizada anualmente, sempre próxima ao Dia Mundial do Coração.

**Jornal SBC:** Quais as dificuldades e como foi possível superá-las?

**João Francisco de Sousa:** Com muito trabalho e dedicação, principalmente por parte da secretária Valdete Martins e do Dr. José Carlos Formiga. O que dificultou, em 2014, foi a falta de material, que a SBC sempre mandava, mas

com as parcerias que sempre contamos deu para realizarmos todas as campanhas. Essas parcerias acontecem devido ao nosso sério trabalho junto à população. A Secretaria da Saúde do Estado do Piauí é uma parceria que podemos contar, mas financeiramente ela não ajuda. Em 2014 realizamos até campanha que não entrou no calendário da SBC, como o Dia Mundial do Diabetes. Esperamos que neste ano as boas parcerias continuem.

## SBC/TO



Foto: Divulgação SBC/TO

Hueverson Junqueira Neves, presidente da SBC/TO

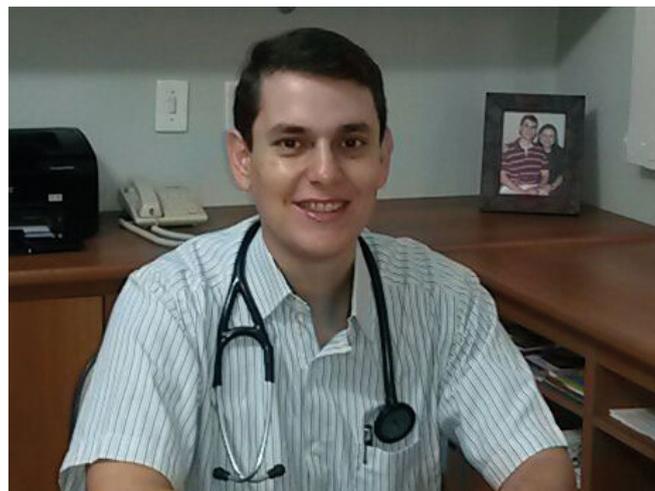


Foto: Divulgação SBC/TO

Marcos Renato Herrera, presidente do Congresso Tocantinense de Cardiologia

**Jornal SBC:** A Estadual vai realizar o Congresso Tocantinense de Cardiologia. Qual é a expectativa para o evento?

**Hueverson Neves e Marcos Herrera:** O congresso será nos dias 21 e 22 de agosto. Após vários anos, o evento será novamente realizado em Gurupi, no sul do estado. Baseado na assistência médica do ano passado e por termos uma Faculdade de medicina na cidade com mais de 600 alunos, além das demais Faculdades de Porto Nacional, Palmas e Araguaína, a expectativa é que tenhamos mais de 500 participantes. Será, portanto, um grande evento.

**Jornal SBC:** Quais serão os principais temas a serem abordados?

**Hueverson Neves e Marcos Herrera:** A grade do congresso ainda está em construção e não temos a confirmação dos palestrantes até o momento, porém podemos adiantar que o foco na prática clínica será o norteador das palestras, que abordarão temas em hipertensão, dislipidemia, diabetes, insuficiência cardíaca e coronariopatia, entre outros. Teremos também espaço para apresentação de trabalhos científicos. ■

Conheça os novos  
projetos da SBC para  
plataformas móveis



[www.cardiol.br/movel](http://www.cardiol.br/movel)



**Curso reconhecido pela  
ONA - Organização  
Nacional de Acreditação  
e pela CBA/JCI -  
Consórcio Brasileiro  
de Acreditação -  
Joint Commission  
Internacional.**

# TREINAMENTO DE EMERGÊNCIAS CARDIOVASCULARES

DA SOCIEDADE BRASILEIRA  
DE CARDIOLOGIA



**O primeiro material inteiramente nacional de treinamento de emergência cardiovascular, feito com toda credibilidade da Sociedade Brasileira de Cardiologia e adaptado para as reais necessidades de nossos profissionais de saúde.**

O TECA A ( Treinamento de Emergências Cardiovasculares – Avançado) tem como objetivo inédito focar a Parada Cardio-Respiratória como jamais foi abordada por qualquer outro livro ou treinamento no mundo. Inclui o treinamento das situações pré - PCR (Acidente Vascular Cerebral, Insuficiência Coronariana Aguda, Arritmias e Insuficiência Cardíaca Descompensada), PCR (Ritmos da PCR) e pós – PCR (Hipotermia e outros), além do trabalho em equipe e do time de resposta rápida.

**Público-alvo:** Médicos, Enfermeiros, Estudantes de Medicina em seu último ano de graduação.



**O TECA B (Treinamento de Emergências Cardiovasculares – Básico) é um curso baseado em ciência e evidências médicas nacionais e internacionais, desenvolvido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia com objetivo de coordenar as equipes multidisciplinares, para um ótimo tratamento em PCR.**

**Público-alvo:** Profissionais da área da Saúde e Segurança como: Técnicos de Enfermagem, Fisioterapeutas, Dentistas, Professores de Educação Física e etc.

#### **INFORMAÇÕES:**

Setor de Cursos da Sociedade Brasileira de Cardiologia  
(11) 3411-5500  
cursos@cardiol.br - www.cardiol.br

#### **INSCRIÇÕES NO SITE:**

<http://educacao.cardiol.br/teca/>



## Departamentos

### SBC/DA

O XV Congresso Brasileiro de Aterosclerose será realizado no Grande Hotel, na cidade de Campos do Jordão, no interior de São Paulo, nos dias 14 e 15 de agosto. Em parceria com o American College of Cardiology, o evento contará com os palestrantes internacionais P.K. Shah e Janet S. Wright. As inscrições podem ser feitas no <https://ecommerce.cardiol.br/>. Mais informações no site: [www.aterosclerose2015.com.br](http://www.aterosclerose2015.com.br)

### SBC/DERC

O Simpósio Internacional do Derc terá centenas de lugares para serem ocupados no dia 18 de setembro. Estamos finalizando os detalhes do evento que discutirá a atividade física e esportiva na prevenção primária e secundária, a reabilitação cardiovascular, e como colocar na pauta os exames funcionais e de imagem nuclear. “Mais uma vez lembramos que teremos a prova para o título de Habilitação em Ergometria, título ético oficial validado pelo CFM, de grande valia na busca de melhor remuneração do TE”, informa o presidente do Derc, Nabil Ghorayeb. O Derc participa regularmente no CFM, da Câmara Técnica em Medicina do Esporte e do Council in Sports and Exercise - ACC, além do Council of Cardiovascular Prevention - ESC por indicação da Diretoria da SBC. A SBC, com apoio do Derc, participou da Caminhada Agita Mundo 2015, em 12 de abril.



Campanha Agita Mundo 2015

Foto: Divulgação SBC/DERC

A concentração foi atrás do Masp na Avenida Paulista, em São Paulo, e seguiu até a Assembleia Legislativa do Estado. O tema deste ano do Agita mundo foi “Sedentarismo é doença. Atividade física é saúde”.

### SBC/DIC

O 5º Congresso Brasileiro de Imagem Cardiovascular da SBC aconteceu entre os dias 23 a 25 de abril no Rio de Janeiro. Seguindo uma abordagem multimodalidade, envolveu amplamente os métodos de imagem cardiovascular, porém com foco na doença como tema central. A combinação de conteúdo técnico e módulo clínico permitiu ao cardiologista a oportunidade de se atualizar nos diversos métodos diagnósticos. O programa abordou inovações, clínica e conteúdo básico, e os especialistas em imagem puderam realizar oficinas de ecocardiografia, ressonância magnética, tomografia e medicina nuclear. Entre as inovações destacaram-se os temas livres apresentados em totens e o tradicional “Eco é o limite” passou a ser chamado “Imagem é o limite”.

### SBC/SBHCI

Já estão programadas as eleições para o biênio 2016/2017 da SBCHI, entre os dias 12 e 18 de junho. A nova Presidência e sua Diretoria, membros titulares e suplentes do Conselho Fiscal escolhidos pelos associados, bem como a composição do Conselho Deliberativo serão anunciados em Assembleia Geral, durante o próximo Congresso SBHCI. “A votação será eletrônica com duração de sete dias consecutivos, no portal da Sociedade. Já definimos a Comissão Eleitoral (CE), composta pelos colegas Wilson Pimentel, Hélio Castello Jr., e Silvio Giopatto. O edital, contendo o cronograma e as orientações para a composição das chapas, está disponível no site da SBHCI”, explica Salvador André Bavaresco Cristovão, diretor administrativo da SBHCI. ■

# Portal SBC

Um dos maiores do mundo  
em Cardiologia



A SBC oferece aos seus associados e ao público em geral dois portais: um focado na atualização e no ensino científico de cardiologistas ([cientifico.cardiol.br](http://cientifico.cardiol.br)) e outro prestando serviços, orientando e informando sobre a prevenção de doenças do coração para o público leigo ([prevencao.cardiol.br](http://prevencao.cardiol.br)).

- Mais de 700 mil acessos ao mês
- Educação médica à distância
- Acesso à **Revista ABC, Jornal SBC e Diretrizes**
- Links com as melhores publicações internacionais
- Conteúdo científico e notícias dos mais importantes congressos mundiais
- Informações e serviços para o público em prol da qualidade de vida e prevenção de doenças cardiovasculares

[www.cardiol.br](http://www.cardiol.br)

## Sociedades Internacionais —■



**Marcia Barbosa**

Presidente da SIAC

### SIAC

Gostaria de convidá-los a assistir ao Congresso da SIAC, que será realizado de 4 a 7 de dezembro em Santiago do Chile. O programa está sendo elaborado por uma equipe de renomados cardiologistas da América Latina e irá contar com a participação

de expoentes da Cardiologia mundial, como Salim Yusuf, Elliot Antman, Martin Elliot, William Zoghbi, Scott Wright, Maurice Sarano, Mario Garcia, dentre outros. Esta será uma excelente oportunidade de assistir a um Congresso de altíssimo nível e escutar a todos esses cardiologistas com tradução para o espanhol. E, claro, teremos a participação de vários colegas brasileiros, como a do presidente da SBC, Angelo de Paola. “Santiago é uma cidade preciosa, com um povo amável, uma comida deliciosa e muitas opções de turismo e de degustação de ótimos vinhos. Programe-se com antecedência e não perca esta excelente oportunidade de assistir a um congresso de padrão internacional, em espanhol, e ao mesmo tempo visitar este lindo país que é o Chile”, completa a presidente da SIAC, Marcia Barbosa. ■

[www.cardiol.br/universidade/cursosonline/](http://www.cardiol.br/universidade/cursosonline/)



**Conheça nossos  
Cursos a Distância**

Os Cursos Online da  
Universidade Corporativa  
SBC são oferecidos em  
ambiente virtual e visam o  
aperfeiçoamento e  
atualização do  
cardiologista e outros  
profissionais da saúde.



## Highlights

### CARDIOLOGIA CLÍNICA

Foram avaliadas a eficácia e a segurança em longo prazo do ticagrelor em 21.162 pacientes com SCA. Foram randomizados ticagrelor 90 mg ou 60 mg 2xd comparado com placebo, associado a aspirina e seguimento médio de 33 meses. O objetivo principal foi composto de morte cardiovascular, IAM ou AVC. Desfecho primário ocorreu 7,8% no grupo ticagrelor 90 mg vs. placebo (HR 0,85,  $p = 0,008$ ), 7,8% grupo ticagrelor 60 mg (HR = 0,84,  $p = 0,004$ ), e 9,0% grupo placebo. Sangramentos maiores foram 2,60%, 2,30% e 1,06% com ticagrelor 90, 60 e placebo, respectivamente ( $P < 0,001$ ), porém sem diferenças nas taxas de hemorragia intracraniana ou hemorragia fatal. Ticagrelor reduziu o risco de complicações cardiovasculares. Houve aumento de sangramentos maiores, porém sem efeito sobre as formas mais graves.

**Referência:** Long-Term Use of Ticagrelor in Patients with Prior Myocardial Infarction. Bonaca MP, Bhatt DL, Cohen M, Steg PG, Storey RF, Jensen EC, et al N Engl J Med. 2015 Mar 14.

Fabio Fernandes  
Jose Carlos Nicolau  
SBC/DCC

### CARDIOLOGIA DA MULHER (1)

Mulheres com Fibrilação Atrial (FA) apresentam maior risco de Acidente Vascular Cerebral (AVC) que homens. Em população de 17.184 pacientes (43,8% mulheres) com FA não valvar, diagnóstico  $\leq 6$  semanas e  $\geq 1$  fator de risco para AVC avaliou-se o uso de Anticoagulante Oral (AC) para prevenção. Escore CHADS<sub>2</sub>  $\geq 2$  - 65,1% mulheres, 54,7% homens. Independentemente do escore, a prescrição de ACO foi semelhante em ambos os sexos. Naqueles com baixo risco para AVC, 41% dos homens e mulheres receberam ACO; naqueles com alto risco, 35% dos homens e 38% das mulheres não receberam ACO. Conclui-se que na atualidade a prescrição de ACO para prevenção do AVC é semelhante em homens e mulheres. Trombopprofilaxia é subótima ou excessiva em ambos os sexos.

**Referência:** Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2015; 8: S12-S20.

Maria Alayde Mendonça  
SBC/DCM

### CARDIOLOGIA DA MULHER (2)

Apesar de sub-representadas em ensaios de ressincronização cardíaca-desfibriladores (TRC-D), estudos têm sugerido que mulheres se beneficiam de TRC-D mesmo com QRS menos alargado. Para analisar mortalidade em longo prazo de pacientes com TRC-D, comparando-os àqueles com CDI, Zusterzeel e cols. avaliaram 75.079 pacientes (32% mulheres) com IC crônica, Classe III (93%) da NYHA, fração de ejeção reduzida (média 24%) e QRS  $\geq 120$  ms (até 220 ms), segundo sexo, tipo de bloqueio de

ramo e duração do QRS (em incrementos de 10 ms). Concluiu-se que nesse grupo a TRC-D determina menor risco relativo de mortalidade quando comparada ao CDI isolado, em pacientes com BRE, sendo essa redução mais pronunciada em mulheres (11%) do que em homens (9%).

**Referência:** Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2015;8:S1-S3.

Maria Alayde Mendonça  
SBC/DCM

## CORONARIOPATIAS EMERGENCIAIS E TERAPIA INTENSIVA (1)

Estudo com base em dados de mais de 33 mil pacientes nos Estados Unidos, submetidos a angioplastia primária após IAM com supra de ST, maiores de 65 anos, mostrou segurança quanto a desfechos (mortalidade, IAM e revascularização), em relação ao tempo de permanência hospitalar após angioplastia. Segundo o estudo, a taxa de eventos foi semelhante em trinta dias, em pacientes com dois dias ou com quatro-cinco dias de internação após o procedimento. A mesma segurança não foi observada para pacientes com alta muito precoce (< 48h), se comparada com internações mais longas. O estudo mostra que para pacientes idosos, com infarto com supra de ST, submetidos a angioplastia, a alta com dois dias parece ser segura e pode ter impacto direto na rotina e logística dos serviços de Cardiologia.

**Referência:** 1. Rajesh V. Swaminathan, MD\*; Sunil V. Rao, MD†; Lisa A. McCoy, MS†; Luke K. Kim, MD\*; Robert M. Minutello, MD\*; S. Chiu Wong, MD\*; David C. Yang, MD\*; Paramita Saha-Chaudhuri, PhD‡; Harsimran S. Singh, MD, MSc\*; Geoffrey Bergman, MD\*; Dmitriy N. Feldman, MDJ Am Coll Cardiol. 2015;65(12):1161-1171. doi:10.1016/j.jacc.2015.01.028.

Luiz Bezerra Neto  
SBC/DCC/GECETI

## CORONARIOPATIAS EMERGENCIAIS E TERAPIA INTENSIVA (2)

Estudo envolvendo mais de 245 mil pacientes, em 1.032 centros nos Estados Unidos, feito pelo grupo do Staten Island University Hospital em New York, mostrou que o uso de betabloqueadores em pacientes com angina estável, sem infarto prévio e nem IC sistólica, não teve benefício de mortalidade por todas as causas, infarto, AVC ou necessidade de revascularização, após PCI eletiva. Os dados se referem ao período de 2005 a 2013 e refletem os resultados trinta dias e três anos após a PCI, revelando a falta de benefícios na redução de mortalidade com o uso dessas medicações, prescritas na alta hospitalar. Os dados foram apresentados nas Scientific Sessions do Congresso da AHA em 2014 e tornam a prescrição de betabloqueadores nesses pacientes muito discutível.

**Referência:** Parikh V. Abstract #15865. Presented at: American Heart Association Scientific Sessions; Nov. 15-19, 2014; Chicago.

Luiz Bezerra Neto  
SBC/DCC/GECETI

### SBC participa de mais um ‘Bem Estar Global’

O programa ‘Bem Estar Global’ da TV Globo, que é realizado todos os meses em um estado fora do eixo Rio-São Paulo e transmitido para todo o país, foi realizado em Belo Horizonte. Na capital mineira, a SBC fez demonstrações das manobras de ressuscitação com o programa TECA L. Na tenda também foram mostrados os vários corações do reino animal em comparação com o coração humano. Foram pesados os corações em uma balança, além das dicas de prevenção e exames. O representante da Diretoria de Promoção da Saúde Cardiovascular da SBC em Minas Gerais, Eustáquio Guerino, explicou como evitar a pressão alta e o colesterol elevado. Falou também da importância de combater o excesso de peso e o sedentarismo. ■



### TECA L em noticiário de telejornal

A realização do primeiro curso de Treinamento em Emergências Cardiovasculares para Leigos, o TECA L, no ano, em São Paulo, chamou a atenção de diversas emissoras de rádio, como CBN, Rio de Janeiro e Jovem Pan. A emissora da igreja católica Rede Vida acompanhou o treinamento na sede em São Paulo. “O tempo é um grande inimigo das vítimas que sofrem uma parada cardiorrespiratória. As pessoas que estão próximas podem fazer a diferença”, explicou Rita Simone Lopes Pereira, do Comitê de Emergências Cardiovasculares da SBC, que foi entrevistada pela Rede Vida. ■



### Fibrilação atrial em matéria da Saúde

A reportagem “Coração em curto” da revista Saúde tratou da arritmia mais popular do planeta: a fibrilação atrial. Estima-se que 33,5 milhões pessoas tenham a doença no mundo, sendo 1,5 milhão de brasileiros. O presidente da SBC, Angelo de Paola, foi um dos entrevistados na reportagem de quatro páginas e explicou como são os batimentos cardíacos de quem tem o problema. ■



# Diretrizes em reportagens da Saúde e Diário Oficial

Duas reportagens mencionaram Diretrizes da SBC. Na *Saúde*, da editora Abril, a Diretriz citada foi sobre o Consumo de Gorduras e Saúde Cardiovascular na matéria “Ovo pochê e omelete simples”. Já a I Diretriz Brasileira de Hipercolesterolemia Familiar foi o foco da reportagem “Colesterol alto pode indicar doença genética” do *Diário Oficial*. O coordenador geral da Diretriz, Raul Dias dos Santos, explicou que o infarto pode atingir pacientes com HF entre 35 e 40 anos ou até antes. Foi o caso do presidente da Associação de Pacientes com HF, André Luis Batista Pereira, também entrevistado pelo jornal e que sofreu um infarto aos 28 anos. ■



## Mitos e verdades sobre os alimentos da Páscoa

O portal R7 da TV Record elaborou uma reportagem com dicas saudáveis relacionadas aos alimentos mais consumidos durante a Páscoa, como chocolate e bacalhau. A nutricionista Isabela Pimentel Mota, do Núcleo de Nutrição do Departamento de Aterosclerose da SBC, deu várias dicas, como o alerta de que o benefício do chocolate está no cacau. ■



# A Gazeta alerta para o consumo excessivo de sal

A Gazeta de Cuiabá, no Mato Grosso, publicou reportagem sobre o consumo excessivo de sal pelos brasileiros. O jornal lembrou que o consumo no país é o dobro do recomendado. O diretor de Relações Governamentais da SBC, Luiz Scala, foi o entrevistado, e ressaltou que, nos últimos anos, tem crescido o consumo de sódio nas populações de todas as classes sociais. “Nas populações de baixa renda e comunidades rurais está comprovado que o consumo ainda é 30% maior que no meio urbano”. ■



## A FATESA/EURP FAZ PARTE DO DIA-A-DIA DE MILHARES DE CARDIOLOGISTAS DE TODA AMÉRICA LATINA.

É a primeira Faculdade de imagem do Brasil com cursos exclusivos para Graduação, Pós-Graduação, e Extensão em Ultrassonografia reconhecida pelo MEC. Conta com dezenas de professores especializados e uma estrutura completa e aparelhada.

**Associados SBC matricule-se já e ganhe 10% de desconto em qualquer curso.** Para aproveitar o desconto, identifique-se com o código **ECO 2015**.

**PÓS-GRADUAÇÃO FATESA/EURP. COMPLETE VOCÊ.**



Rua Casemiro de Abreu, 660 Vila Seixas | Ribeirão Preto SP | contato@fatesa.edu.br | 16 3636. 0311

# Condutas Terapêuticas do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia é lançado

*O livro, que chega à sua segunda edição, foi inteiramente atualizado e ampliado*

A segunda edição da obra *Condutas Terapêuticas do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia*, lançada em abril, mantém o seu caráter prático no manejo das doenças cardiovasculares, sendo seu principal objetivo o tratamento. A publicação, altamente didática, é direcionada a estudantes de medicina, médicos e, em especial, aos residentes de Cardiologia e Clínica Médica.

O livro tem Ari Timerman e Amanda Rego Sousa como editores, quatro editores associados e 154 colaboradores. A publicação está estruturada em 15 partes, 114 capítulos, num total de 1.476 páginas.

Dá respaldo a esse alcance sua equipe autoral, constituída por corpo clínico formado por médicos da Instituição. Abrangência e homogeneidade de visão médica que excluem dualidade de conceitos, práticas e linhas terapêuticas. ■



Foto: Divulgação

Ari Timerman durante lançamento do livro no IDPC

# Home Page de Associados

Moderna - Interativa - Prática

Poste uma foto  
Escolha um tema  
Atualize o currículo

Compartilhe  
Deixe uma mensagem

<http://socios.cardiol.br/homepage>

## English Corner



**Ricky Silveira Mello**

*Professor de inglês especializado em Cardiologia*

*rickysilveiramello@gmail.com*

DEAR READERS,

Hope everything is fine with all of you and also hope you enjoy this month's publication.

### SAYING NUMBERS

$5^2$  = Five squared = 5 ao quadrado.

$8^4$  = Eight to the power of four = Oito a potência de 4.

$7^3$  = Seven cubed = Sete ao cubo.

4m x 8m = Four meters by eight meters = Quatro metros por oito metros.

15 degrees = Fifteen degrees below zero / minus fifteen degrees = Quinze graus abaixo de zero ou menos 15.

25° C = Twenty five degrees centigrade = Vinte e cinco graus centígrados.

75° F = Seventy five degrees Fahrenheit = Setenta e cinco graus Fahrenheit.

0.6 = Naught point six = Zero ponto seis.

8.03 = Eight point oh three = Oito ponto três.

3-0 = Three nil (soccer / football) = Três a zero (futebol / futebol americano).

30-0 = Thirty love = Trinta a zero (tennis).

555 60 45 78 (telephone number) = Five five five - six oh - four five - seven eight.

9/13 = Nine thirteenths or nine over thirteen.

5, 358,491 = Five million, three hundred and fifty-eight thousand, four-hundred and ninety one.

7'5'' = Seven feet five inches - Sete pés e cinco polegadas.

### USEFUL QUESTIONS

HOW BIG? = Que tamanho?

HOW TALL? = Que altura? (física)

HOW COLD? = Quão frio? Quanto de frio?

HOW LOUD? = Que altura? (som)

HOW DEEP? = Que profundidade? Quão profundo?

HOW LONG? = Quanto tempo?

HOW FAR? = Que distância?

HOW WIDE? = Que largura?

HOW FAST? = Que velocidade? Quão rápido?

HOW MUCH? = Quanto, quanta?

HOW HEAVY? = Que peso?

HOW MANY? = Quantos, quantas?

HOW HIGH? = Que altura? (altitude) ■

# Tem jeito sim

Ricardo Amorim\*

Foto: Tiago Lima Photo



Ricardo Amorim

A situação política e econômica do Brasil não apenas tem solução, como é, ela própria, a solução para a crise moral que vivemos. A crise é o jeito. Não é à toa que o ideograma chinês para crise e oportunidade é o mesmo. Sabedoria milenar...

Corrupção, impunidade e impotência ante os desmandos dos poderosos têm levado cada vez mais brasileiros a deixar o país. Os que ficam lamentam-se que iriam também se tivessem a chance. “O Brasil não tem mais jeito”, dizem uns a boca pequena, outros aos gritos.

A crise econômica é séria, mas não é a responsável por tanta desesperança. A desolação é consequência de nossa crise moral. O Brasil já enfrentou e superou muitas crises econômicas e, mais cedo ou mais tarde, superará esta também. Já a sensação de que o Estado, nos mais diversos níveis, foi usurpado por quadrilhas que o usam como um meio para servir a interesses próprios é muito mais grave e pernicioso. A própria razão de ser do Estado democrático – servir à sociedade – foi deturpada. Pior, esses grupos nos roubaram o orgulho de ser brasileiro e a fé em nosso próprio país. Na visão de muitos, o Brasil voltou, em poucos anos, do país em que o futuro parecia estar chegando ao país sem solução, eternamente condenado ao fracasso.

É fácil entender a desilusão. A presidente reeleita comandava o Conselho de Administração da Petrobras no maior caso de corrupção da história do planeta segundo o jornal *The*

*New York Times*. O presidente da Câmara dos Deputados, o presidente do Senado, dezenas de outros congressistas e até ex-ministros de Estado e governadores estão sob investigação judicial com fortes suspeitas de corrupção. O Judiciário, supostamente o último bastião da legalidade no país, está com sua credibilidade em xeque após o passeio de Porsche do juiz que cuidava do caso Eike Batista, a injustificada voz de prisão dada por outro juiz à oficial de trânsito que cumpria sua função e parou-o em uma blitz, e as dúvidas quanto à imparcialidade do Supremo Tribunal Federal para julgar políticos envolvidos na Operação Lava-Jato.

Para piorar, enquanto o governo pede sacrifícios à população e aumenta impostos, o Congresso expande os benefícios dos congressistas e aumenta os salários da presidente, de ministros, juízes e os seus próprios. Não satisfeito, triplica os recursos para os partidos políticos. E ainda querem construir para uso próprio um palacete ao custo de mais de R\$ 1 bilhão. Pois é, o país é rico.

Negar os problemas e desafios que o Brasil vive seria, no mínimo, ingênuo. Igualmente ingênuo é considerar permanente uma situação com tantas fontes de instabilidade. A Operação Lava-Jato abriu a caixa de Pandora. A delação premiada ligou o ventilador.

A sociedade reagiu, como evidencia a maior manifestação já vista no país em quase trinta anos – as duas últimas, de proporções semelhantes, resultaram na redemocratização e no impeachment de Collor. Desta vez, não ocorrerão transformações significativas na política brasileira? Improvável.

Aliás, a primeira mudança já ocorreu. Até recentemente, a presidente negava a insatisfação popular, insultando a inteligência dos eleitores. Demorou, mas ela mudou de estratégia e agora reconhece que tem de ouvir os brados das ruas. Sábias palavras, mas muito mais importantes foram as ações. Finalmente, acabaram cumpridas as promessas de campanha de enviar ao Congresso um pacote de medidas para endurecer a legislação de combate à corrupção.

Ao contrário do que temem os pessimistas, essa situação política e econômica não apenas tem solução – ela é a solução para a crise moral que vivemos. Sem uma crise de tamanhas

proporções, dificilmente a sociedade brasileira se mobilizaria para mudar o país.

O Brasil tem jeito, sim. A crise é o jeito. Não é à toa que o ideograma chinês para crise e oportunidade é o mesmo. Sabedoria milenar...

*\*Ricardo Amorim é apresentador do Manhattan Connection da Globonews, colunista da revista IstoÉ, onde o artigo foi publicado originalmente, presidente da Ricam Consultoria, único brasileiro na lista dos melhores e mais importantes palestrantes mundiais do Speakers Corner e economista mais influente do Brasil segundo a revista Forbes internacional e uma das cem pessoas mais influentes do Brasil segundo a Forbes Brasil. ■*

## Calendário

### 27º Congresso de Cardiologia do Estado da Bahia

27 a 30 de maio de 2015

Salvador (BA)

<http://sociedades.cardiol.br/ba/2013/>

### XXXVI Congresso Socesp

4 a 6 de junho de 2015

São Paulo (SP)

<http://sociedades.cardiol.br/sp/>

### XIV Congresso Brasileiro de Insuficiência Cardíaca

18 a 20 de junho de 2015

Rio de Janeiro (RJ)

<http://departamentos.cardiol.br/sbc-deic/profissional/>

### 25º Congresso da Sociedade Mineira de Cardiologia

2 a 4 de julho de 2015

Belo Horizonte (MG)

<http://sociedades.cardiol.br/mg/>

### 40º Congresso SBHCI 2015

8 a 10 de julho de 2015

Brasília (DF)

<http://departamentos.cardiol.br/sbhci/>

### XXI Congresso Cearense de Cardiologia

6 a 7 de agosto de 2015

Fortaleza (CE)

<http://sociedades.cardiol.br/ce/>

### Congresso SOCERGS 2015

6 a 8 de agosto de 2015

Gramado (RS)

<http://sociedades.cardiol.br/rs/>

### XXIV Congresso Pernambucano de Cardiologia

13 a 15 de agosto de 2015

Recife (PE)

<http://sociedades.cardiol.br/pe/>

### 20º Congresso Paraibano de Cardiologia

13 a 15 de agosto de 2015

João Pessoa (PB)

<http://sociedades.cardiol.br/pb/>

### XI Congresso Alagoano de Cardiologia

13 a 16 de agosto de 2015

Maragogi (AL)

<http://sociedades.cardiol.br/al/>

XV Congresso Brasileiro de Aterosclerose  
14 e 15 de agosto de 2015  
Campos do Jordão (SP)  
<http://departamentos.cardiol.br/sbc-da/>

XIII Congresso Centro-Oeste  
de Cardiologia  
14 a 15 de agosto de 2015  
Campo Grande (MS)  
<http://sociedades.cardiol.br/co/>

XXVII Congresso da Sociedade  
Espiritosantense de Cardiologia  
20 a 23 de agosto de 2015  
Domingos Martins (ES)  
<http://sociedades.cardiol.br/es/>

VIII Congresso Tocantinense  
de Cardiologia  
21 a 22 de agosto de 2015  
Gurupi (TO)  
<http://sociedades.cardiol.br/to/>

XXXV Congresso Norte-Nordeste  
de Cardiologia  
3 a 5 de setembro de 2015  
Teresina (PI)  
<http://sociedades.cardiol.br/nn/2011/>

VII Congresso Piauiense de Cardiologia  
3 a 5 de setembro de 2015  
Teresina (PI)  
<http://sociedades.cardiol.br/pi/>

70º Congresso Brasileiro de Cardiologia  
18 a 21 de setembro de 2015  
Curitiba (PR)  
<http://congresso.cardiol.br/70/>

XII Congresso Sergipano de Cardiologia  
15 a 17 de outubro de 2015  
A confirmar  
<http://sociedades.cardiol.br/sbc-se/>

XIV Congresso Catarinense de Cardiologia  
23 a 24 de outubro de 2015  
Florianópolis (SC)  
<http://sociedades.cardiol.br/sc/>

XII Congresso de Hipertensão Arterial  
29 a 31 de outubro de 2015  
Goiânia (GO)  
<http://departamentos.cardiol.br/sbc-dha/profissional/>

XXII Congresso Nacional do DERC  
29 a 31 de outubro de 2015  
Recife (PE)  
<http://departamentos.cardiol.br/sbc-derc/>

XXXII Congresso Brasileiro de Arritmias Cardíacas  
4 a 6 de novembro de 2015  
São Paulo (SP)  
<http://departamentos.cardiol.br/sobrac/>

XII Congresso Brasileiro de Cardiogeriatría  
6 a 7 de novembro de 2015  
Curitiba (PR)  
<http://departamentos.cardiol.br/decage2014/>

XXV Congresso Paraense de Cardiologia  
6 a 7 de novembro de 2015  
Belém (PA)  
<http://sociedades.cardiol.br/pa/>

IX Congresso Amazonense de Cardiologia  
13 a 14 de novembro de 2015  
A confirmar  
<http://sociedades.cardiol.br/am/>

XXV Congresso Goiano de Cardiologia  
26 a 28 de novembro de 2015  
A confirmar  
<http://sociedades.cardiol.br/go/>

### **Veja mais**

*Outros eventos da SBC e da Cardiologia  
podem ser acessados no portal [www.cardiol.br](http://www.cardiol.br)*



# NEBLOCK®

nebivolol



Bloqueador  $\beta_1$  altamente seletivo  
com atividade vasodilatadora adicional.<sup>1,2</sup>

**Comprimidos**

**O NEBIVOLOL COM O  
PREÇO MAIS ACESSÍVEL  
DO MERCADO.<sup>3</sup>**

Apresentação:  
5 mg - Caixa com 30 e 60  
COMPRIMIDOS sulcados em cruz

ADEQUADO PARA FRACIONAMENTO DE DOSE<sup>4</sup>



**Contraindicação:** hipersensibilidade aos componentes da fórmula. **Interação Medicamentosa:** antiarrítmicos de classe I.

**NEBLOCK®** (cloridrato de nebivolol). Reg. MS nº 1.0525.0056. **USO ORAL. USO ADULTO. Composições, Formas farmacêuticas e Apresentações:** NEBLOCK® 5 mg: cada comprimido contém 5,45 mg de cloridrato de nebivolol; embalagens contendo 30 ou 60 comprimidos, sulcados em cruz em um dos lados e liso do outro lado. Os comprimidos podem ser partidos em quatro partes iguais. **Indicações:** Hipertensão arterial e Insuficiência cardíaca (IC); tratamento da IC deve ser feito em associação com as terapêuticas padronizadas em pacientes adultos e idosos com idade  $\geq 70$  anos. **Contraindicações:** Hipersensibilidade ao princípio ativo ou a algum dos excipientes, insuficiência hepática, insuficiência cardíaca aguda, choque cardiogênico ou episódios de descompensação de insuficiência cardíaca a requerer terapêutica inotrópica por via i.v., doença do nódulo sinusal, incluindo o bloqueio sinoauricular; bloqueio cardíaco de 2º e 3º grau (sem marcapasso), história de broncoespasmo e asma brônquica; feocromocitoma não tratado; acidose metabólica; bradicardia (FC < 60 b.p.m.), hipotensão arterial, distúrbios circulatórios periféricos graves. Contraindicado para crianças e adolescentes. **Precauções e advertências:** precauções no uso de certos anestésicos que causem depressão do miocárdio. Não deve ser administrado a pacientes com ICC não tratada. Nos pacientes com doença cardíaca isquêmica, o tratamento deve ser interrompido gradualmente. Se a frequência cardíaca diminuir para menos de 50-55 bpm em repouso e/ou o paciente apresentar sintomas sugestivos de bradicardia, a posologia deve ser reduzida. Perturbações circulatórias periféricas, bloqueio cardíaco de 1º grau, angina de Prinzmetal. A associação de nebivolol com antagonistas dos canais de cálcio do tipo verapamil e diltiazem, com medicamentos antiarrítmicos de classe I e com medicamentos anti-hipertensores de ação central não é geralmente recomendada. Em pacientes com DPOC. **Gravidez:** não deve ser utilizado sem orientação médica. **Lactação:** a amamentação não é recomendada. Não se recomenda em crianças e adolescentes. Pode ser necessário o ajuste da dose em idosos e em pacientes com Insuficiência renal. **Interações medicamentosas:** antiarrítmicos de classe I, antagonistas dos canais de cálcio tipo verapamil/diltiazem e anti-hipertensivos de ação central. Sildenafil também deve ser evitado. Antiarrítmicos de classe III, anestésicos-halogenados voláteis, fentanil, insulina e anti-diabéticos orais. Glicosídeos digitálicos antagonistas de cálcio do tipo diidropiridina, antipsicóticos, antidepressivos e AINEs. Paroxetina, fluoxetina, tiordiazina, quinidina, cimetidina e nicardipino. **Posologia:** Os comprimidos podem ser tomados junto com as refeições. Podem ser partidos em 4 partes iguais. **Hipertensão:** Adultos – recomenda-se 5 mg/dia. **Insuficiência renal:** a dose inicial recomendada é 2,5 mg/dia, podendo ser aumentada até 5 mg/dia. **Insuficiência hepática:** nestes doentes está contraindicado. **Idosos:** com mais de 65 anos, a dose inicial recomendada é de 2,5 mg/dia, podendo ser aumentada para 5 mg/dia; com idade superior a 75 anos, deve-se proceder uma monitorização rigorosa destes pacientes. Crianças e adolescentes: não se recomenda o seu uso. **Insuficiência cardíaca (IC):** O tratamento tem que ser iniciado com um ajuste posológico gradual até que a dose ótima individual de manutenção seja alcançada. Os pacientes devem ter insuficiência cardíaca estabelecida sem manifestação de insuficiência cardíaca aguda nas últimas 6 semanas. Para os pacientes já medicados com terapêutica cardiovascular, a dose destes fármacos deve ser estabilizada duas semanas antes de se iniciar o tratamento. O ajuste posológico inicial deve ser estabelecido por fases, de acordo com a tolerabilidade do paciente: 1,25 mg, 1 vez/dia, aumentando para 2,5 mg, 1 vez/dia, depois para 5 mg, 1 vez/dia e posteriormente para 10 mg, 1 vez/dia. A dose máxima recomendada é de 10 mg, 1 vez/dia. Não é recomendável suspender abruptamente o tratamento, pois pode originar agravamento da IC. No caso de ser aconselhável a descontinuação do tratamento, a dose deve ser gradualmente diminuída para metade, semana a semana. **Insuficiência renal:** não é necessário ajuste posológico com insuficiência renal leve a moderada. Não se recomenda com insuficiência renal grave. **Insuficiência hepática:** nestes pacientes está contraindicado. **Idosos:** não é necessário ajuste posológico. **Crianças e adolescentes:** não se recomenda o uso. **Reações adversas:** na maioria são de intensidade ligeira a moderada e as mais frequentes são: cefaleia, tontura, parestesia, dispneia, obstipação, náusea, diarreia, fadiga, edema, bradicardia, hipotensão, tonturas e hipotensão postural. (Fev 15) **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.**

**Referências:**

- Zanchetti A. "Clinical pharmacodynamics of nebivolol: new evidence of nitric oxide-mediated vasodilating activity and peculiar haemodynamic properties in hypertensive patients." Blood Press Suppl 2004; 1: 17-32.
- Moen M.D. et al. "Nebivolol: a review of its use in the management of hypertension and chronic heart failure." Drugs 2006; 66(10): 1389-409.
- Revista ABC Farma Fevereiro 2015.
- Neblock – bula do produto.

f /torrentbrasil  
@torrentdobrasil  
www.torrent.com.br  
www.torrentonline.com.br



SAT www.torrent.com.br  
0800-770-8818  
Serviço de Atendimento Torrent



**18 a 21 de setembro de 2015**  
EXPOTRADE - Centro de Convenções  
Curitiba/PR



***Participe do maior congresso  
de cardiologia do Brasil!***

***Faça sua inscrição antecipada  
com desconto especial!***

***[congresso.cardiol.br/70](http://congresso.cardiol.br/70)***

