



JORNAL  
SBC

Sociedade Brasileira de Cardiologia

Nº 173  
12 | 2016



MOVIDOS PELO CORAÇÃO



**Cardiologia**  
**Um novo amanhecer**

# Expediente

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

## Presidente da SBC

Marcus Vinícius Bolívar Malachias

## Diretor de Comunicação

Celso Amodeo

## Editor

Carlos Eduardo Suaide Silva

## Coeditores

Domingo Marcolino Braile, Protásio Lemos da Luz e Reinaldo Mattos Hadlich

## Redação

Av. Marechal Câmara, 160/330 - Centro  
CEP: 20020-907 - Rio de Janeiro - RJ  
(21) 3478-2700 ou 0800 314 4409  
journalsbc@cardiol.br

## Departamento Comercial

(11) 3411-5500 - 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

Oriente Comunicação

## Impressão

Gráfica e Editora Stamppa

## Sociedade Brasileira de Cardiologia

Av. Marechal Câmara, 160/330 - Centro  
CEP: 20020-907 - Rio de Janeiro - RJ  
(21) 3478-2700 ou 0800 314 4409  
sbc@cardiol.br  
jornal.cardiol.br

*Os artigos assinados não refletem necessariamente a opinião do jornal.*



Filiada à Associação Médica Brasileira



### Diretoria:

Dificuldades enfrentadas em 2016 e as boas perspectivas para 2017



### Diretoria:

Cursos TECA A, B e L são reestruturados



### Diretoria:

SBC pede à Perdigão retirada de comercial do ar



### Entrevista:

Borge Nordestgaard, autor das diretrizes europeias sobre flexibilização do jejum, fala com exclusividade para o JSBC



### Dia a Dia do Cardiologista:

Jejum de 12 horas para exame das lipoproteínas deixa de ser obrigatório



### Congresso Brasileiro de Cardiologia:

Congresso em Fortaleza teve sessão para debater periódicos



### Congresso Brasileiro de Cardiologia:

Local do evento fica a 10 minutos do aeroporto



### SBC no Mundo:

ACC Latin America é realizado no México



### Prevenção:

Tenda do Coração realiza 300 atendimentos no Bem Estar Global de Brasília



### Prevenção:

SBC mantém três páginas no Facebook atualizadas com informações para vários públicos

### Seu Bolso:

Supersimples pode ser uma armadilha para os médicos



15

### Taqui News:

Menos impostos para alimentos saudáveis



16

### Regionais:

Bahia sediou Simpósio Internacional de Trombose e Anticoagulação



18

### Departamentos:

DCC realiza reunião com Grupos de Estudo para definir programação de congresso



20

### Viagens do Coração:

Londres agora tem metrô também às madrugadas



21

### SBC na Mídia:

Tenda do Coração é destaque no Bem Estar Global



23

### Histórias da Cardiologia:

Cantídio Neto, um grande mestre que deixa saudades



24

### Cirurgia Cardíaca:

Congresso da SBCCV será no Rio de Janeiro



25

### Relação Médico Paciente:

Exigências do ensino atual de Cardiologia



25

### Parceiros da Cardiologia:

Entidades reveem código de relacionamento entre indústrias farmacêuticas e médicos



26



## Palavra do Presidente

**MARCUS VINÍCIUS BOLÍVAR MALACHIAS**

# Mais Flores e Menos Espinhos

Muitos se encantam com a beleza das flores, mas há quem só repare na presença dos espinhos. Apesar do atual cenário econômico e político, é surpreendente o vigor da Cardiologia brasileira.

Nos quatro cantos do país, é notável a qualidade científica dos nossos eventos de Departamentos, Sociedades estaduais e outros, embora seja necessária uma reflexão quanto à quantidade, por vezes acima da capacidade de atrair patrocínios e público. Além disso, é admirável a força dos nossos serviços cardiológicos, de complexidades distintas, que em comum têm a garra, o empenho e o humanitarismo do cardiologista.

Também singular é a distinção conquistada pelo cardiologista brasileiro, que supera o papel do especialista, atuando como médico conselheiro da família, da atenção básica à terciária.

Em nossa SBC, muitas têm sido as conquistas. Decisões estratégicas e a modernização administrativa têm propiciado o reequilíbrio econômico e a necessária estabilidade para o desenvolvimento científico e associativo.

O êxito do 71º Congresso; a evolução dos periódicos ABC, IJCS, das revistas dos Departamentos; novas Diretrizes; a reestruturação do Portal e de toda a comunicação; ações como o “Setembro do Coração”, “Movidos pelo Coração”, “Eu sou 12 por 8”, “SBC Clube”, o fortalecimento das relações internacionais e as muitas ações de defesa e representação profissionais são algumas das vitórias que nos estimulam a seguir adiante com projetos inovadores.

Afinal, como disse Machado de Assis, “há pessoas que choram por saber que as rosas têm espinho; há outras que sorriem por saber que os espinhos têm rosas!”

## Editorial

**CARLOS EDUARDO SUAIDE SILVA**

*Editor do Jornal SBC*



## Um ano que passou voando...

Um ano de trabalho e esta edição, a décima segunda, desde que reassumimos a função de editor do *Jornal SBC*, vem com reportagens interessantes e que têm modificado o dia a dia do cardiologista.

O jejum de 12 horas para exames de colesterol que agora passa a não ser mais exigido está em uma reportagem comentada pela colega Tânia Martinez, especialista no assunto. Ela foi responsável por coordenar reuniões com as demais sociedades de especialidade para adotarmos no Brasil procedimento que já vinha sendo implantado na Europa, após os mais recentes estudos.

A coluna SBC no Mundo contempla ainda notícias a respeito da Cardiologia brasileira em eventos internacionais, em todos os cantos do planeta, seja

nos Estados Unidos, na África ou na América Latina, como nesta edição.

Na coluna Seu Bolso temos uma matéria que vai interessar a todos. Uma nova legislação aprovada no Congresso irá permitir uma significativa redução tributária para empresas médicas. Até que ponto isso poderá nos beneficiar? Uma entrevista com o consultor jurídico da SBC, Breno Oliveira, traz a resposta.

E ainda as demais colunas que já se tornaram tradicionais em tão pouco tempo. Volto a pedir a colaboração de todos em sugerir pautas e também fazer críticas para que possamos melhorar a cada edição.

Boa leitura e Boas Festas.



# Boas perspectivas

*2016 foi superado de forma positiva, apesar dos sucessivos prognósticos negativos*

A Diretoria da SBC comemora um ano de gestão tendo superado grandes desafios em um ano de turbulência política e econômica no país. Para o presidente da SBC, Marcus Bolívar Malachias, as mudanças políticas ocorridas no Brasil trouxeram esperança em um ano bastante difícil. “Realizamos nosso planejamento estratégico muito antes e ao assumirmos, desde o primeiro dia da gestão, implementamos profundas mudanças e a necessária modernização administrativa, com o auxílio de auditorias e consultorias altamente especializadas, que nos

garantem agora já colher frutos. Teremos um 2017 cheio de perspectivas, boas notícias para os sócios e um novo horizonte para a Medicina e a Cardiologia”, resume Malachias.

A diretora financeira Gláucia Maria Moraes de Oliveira lembra que o fechamento das contas do congresso, inicialmente com planejamento negativo diante da redução dos investimentos de patrocinadores, teve resultado positivo com repasse financeiro ao estado do Ceará e também a todas as sociedades estaduais. “O árduo trabalho coletivo

de avaliar cada gasto, por menor que fosse, possibilitou reverter a má previsão”, conta. Para o diretor científico Raul Dias dos Santos foi possível realizar um congresso de altíssimo nível científico, superando as expectativas com a montagem de estrutura de excelência, em Fortaleza, presença de quase 30 convidados estrangeiros de primeira linha e dos maiores nomes da Cardiologia nacional. A diretoria científica também comemora o grande desenvolvimento dos *Arquivos Brasileiros de Cardiologia* e do *International Journal of Cardiovascular Sciences*.

## Novidades

Já em dezembro, os sócios começam a receber um cartão do SBC Clube com possibilidades de benefícios, descontos e uma série de facilidades. O diretor administrativo Denilson Albuquerque informa que a sede da SBC, em São Paulo, foi inteiramente reformada para agregar o Centro de Treinamento com os diversos cursos promovidos, como os TECAs, ACLS, BLS e PALS. “A sede tornou-se mais moderna e re-

duzimos despesas, uma vez que a sala destinada aos cursos, que era alugada, no mesmo condomínio, foi dispensada”, diz.

A SBC irá lançar, no início do ano, o Curso Auxiliar Preparatório para a Prova do Título de Especialista em Cardiologia - CAPTEC. “O Curso será *on-line* e faremos o cadastramento solicitando o ingresso dos residentes em Cardiologia das

quase 80 residências médicas”, esclarece o vice-presidente Eduardo Nagib.

O presidente da SBC ainda destaca que os novos sócios e “cardiologistas do amanhã” terão, como benefício adicional, o ingresso como *FIT-Fellows in Training*, do ACC, sem qualquer ônus, com direito aos periódicos e treinamentos da maior entidade de Cardiologia do mundo.

# para 2017



## Prevenção

O diretor de Promoção da Saúde Cardiovascular Weimar Sebba Barroso resalta as iniciativas vitoriosas do *Setembro do Coração* e do *Movidos pelo Coração*. “O *Movidos* é o maior movimento nacional de prevenção das doenças cardiovasculares e trou-

xe a cultura como mais uma aliada na comunicação com a população na prevenção da maior causa de mortes no Brasil. E ainda iremos implantar, em 2017, um programa de educação infantil para todo o território nacional”, finaliza.

# Cursos TECA A, B e L são reestruturados



***Regionais e Estaduais interessadas em realizar os treinamentos podem entrar em contato com a sede da SBC***

Já estão disponíveis para todas as Estaduais e Regionais da SBC os novos critérios para a realização dos TECA A, B e L, considerados uma prioridade na atual gestão. A partir de agora, os contratos para credenciamento do curso seguem um Procedimento Operacional Padrão (POP), válido para todo o país.

As Regionais e Estaduais interessadas em realizar um dos TECA precisam da anuência da SBC, que fará uma visita técnica ao local antes de liberar o centro de treinamento para a realização do curso. “As diretorias lo-

cais que tiverem uma área apta para aplicar o curso devem entrar em contato com a sede da SBC comunicando o interesse em realizar o evento. Depois da vistoria, um contrato será firmado entre as duas partes e o curso poderá ser ministrado”, explica o diretor de Relacionamento com Estaduais e Regionais da SBC, José Luís Aziz.

Caso um hospital, entidade ou empresa da área de saúde tenha interesse em realizar os cursos, será necessário primeiro que uma parceria com a Regional ou Estadual da SBC seja firmada, para então o POP ser en-

caminhado. “Todas as autorizações para a realização do TECA serão via sociedade local”, acrescenta.

Os centros de treinamento terão validade de dois anos. “Após o vencimento, uma nova visita técnica será agendada”, salienta o diretor.

Todas essas mudanças visam a excelência dos produtos da entidade. “A diretoria da SBC quer fortalecer a parceria com as Regionais e Estaduais, incentivando e priorizando os cursos. Essa ferramenta é fundamental para o aperfeiçoamento dos profissionais de todo o país”, finaliza José Luís Aziz.



# SBC pediu à Perdigão retirada de comercial do ar

**A BR Foods respondeu no dia seguinte informando que a peça publicitária seria retirada**

A Sociedade Brasileira de Cardiologia enviou à BR Foods (dona da marca Perdigão) um ofício solicitando que a empresa retirasse do ar um comercial de salsichas.

A publicidade exibida nacionalmente mostrava uma mãe e uma filha na véspera do vestibular. A mãe dizia que a filha precisa descansar a cabeça e renovar as forças e, nesse momento, aparecia um prato de macarrão com a salsicha da marca com a seguinte locução: “Sua salsicha Perdigão tem ferro, vitamina A e zinco. É fonte de proteína e nutrientes”. No final do comercial, a filha tem o êxito que buscava e passa no vestibular. “Uma mensagem subliminar de que o produto teria auxiliado no sucesso”, diz o advogado da SBC, Breno Garcia de Oliveira.

No ofício, a SBC citou o Código Brasileiro de Autorregulamentação Publicitária, especificamente os itens “h” e “i” que determinam: “apresentar corretamente as características de sabor, tamanho, conteúdo/peso, benefícios nutricionais e de saúde” e “evitar a exploração de benefícios potenciais derivados do consumo do produto, como a conquista de popularidade, elevação de *status* ou êxito social, sexual, desempenho escolar, esportivo, dentre outros”.

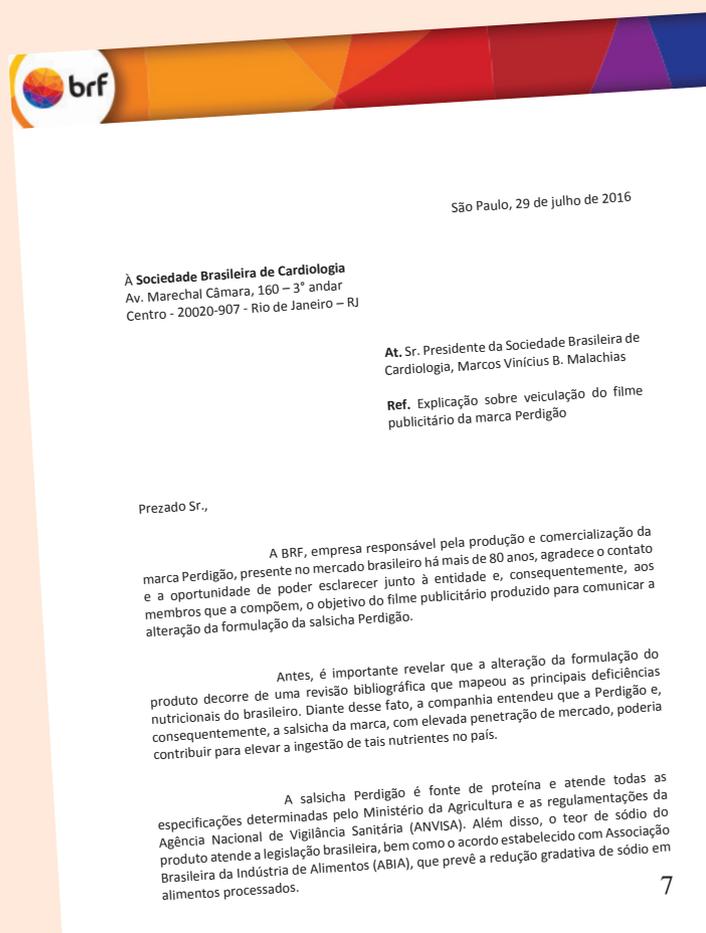
Segundo a carta, não foram apresentadas corretamente as questões nutricionais, já que o produto possui elevado teor de sódio, 520 mg por salsicha. A Sociedade Brasileira de Cardiologia alertou que não basta um produto ter adição de vitamina A, ferro e zinco, nutrientes que podem ser obtidos em outros alimentos, e ter uma composição ruim, do ponto de vista cardiovascular em função da quantidade

de de sódio e do ponto de vista nutricional em função de todos os aditivos.

O comercial pode ser assistido no seguinte link:  
[youtu.be/JKrZbe-Zuxg](https://youtu.be/JKrZbe-Zuxg)

## Resposta

A BR Foods informou em carta também que “o filme sairá do ar esta semana (29 de julho), conforme previsto no cronograma inicial de divulgação. A companhia também demonstra profunda admiração e respeito pelo trabalho realizado pela Sociedade Brasileira de Cardiologia”.



### Entrevista

## Borge Nordestgaard,

médico-chefe em Bioquímica Clínica do Hospital Universitário de Copenhague, na Dinamarca



Borge Nordestgaard, autor mais importante das diretrizes europeias sobre flexibilização do jejum

O dinamarquês Borge Nordestgaard é o autor mais importante das diretrizes europeias sobre flexibilização do jejum. Professor de Epidemiologia Genética da Universidade de Copenhague, tem cerca de 250 artigos e comentários originais publicados. Ele se formou em 1985 e tornou-se doutor em Ciências Médicas pela Universidade de Copenhague cinco anos depois. Em 1996, era especialista em Bioquímica Clínica pelo Conselho Dinamarquês da Saúde. Ao longo da carreira, foi presidente da Sociedade Escandinava de Pesquisa em Aterosclerose, membro do Comitê Executivo da Sociedade Europeia de Aterosclerose e membro do Comitê Executivo Científico da Sociedade Europeia de Cardiologia.

Borge Nordestgaard concedeu uma entrevista exclusiva ao *Jornal SBC*, de Copenhague, na Dinamarca, onde vive. O especialista comentou a flexibilização do jejum, que já está sendo adotada aqui no Brasil após reuniões das Sociedades Brasileiras de Cardiologia, Patologia Clínica/Medicina Laboratorial e Análises Clínicas, Endocrinologia e Metabologia e da Associação Brasileira de Medicina Diagnóstica.

▶ **Jornal SBC:** Quais foram as conclusões mais significativas do estudo de Copenhague que resultou na decisão de não mais exigir jejum de 12 horas para exames de colesterol?

*Borge Nordestgaard:* Lipídios e lipoproteínas só mudam minimamente após a ingestão alimentar habitual. Estas pequenas alterações são clinicamente insignificantes.

### “Como esperado, alguns ‘experts’ não gostaram da mudança”

▶ **Jornal SBC:** Como os médicos reagiram e qual a repercussão na Europa?

*Borge Nordestgaard:* Basicamente todos gostaram, os médicos clínicos e laboratórios similares. Como esperado, alguns “experts” não gostaram da mudança, com a típica atitude conservadora para não alterar um procedimento que sempre foi feito daquela maneira.

### “Para as crianças, diabéticos e idosos pode ser um grande desafio jejuar antes do exame de sangue”

▶ **Jornal SBC:** Quais os benefícios para o paciente, na sua visão?

*Borge Nordestgaard:* Os pacientes podem vir e ter seu sangue retirado sempre que for conveniente para eles. Para as crianças, diabéticos e idosos pode ser um grande desafio jejuar antes do exame de sangue; no entanto, após a introdução da nova diretriz de coleta sem jejum aleatório, isto já não será um problema.

# Jejum de 12 horas para exame das lipoproteínas deixa de ser obrigatório

*Consenso entre comunidades médicas foi anunciado em outubro*

As Sociedades Brasileiras de Cardiologia, Patologia Clínica/Medicina Laboratorial e Análises Clínicas flexibilizaram o tempo de jejum para a realização das lipoproteínas (colesterol total, HDL-c, LDL-c e triglicérides). As 12 horas de jejum já não são mais obrigatórias.

A partir de agora, os laboratórios podem realizar a coleta das lipoproteínas independentemente do tempo de jejum. “Cada colega pode individualizar e orientar seu paciente quanto ao

tempo em que deverá permanecer em jejum antes da coleta de sangue”, afirma a coordenadora de Ações Sociais para a Aterosclerose da SBC, Tania Martinez.

O jejum já não era necessário para a realização do colesterol total e do HDL-c, com as evidências de que a hipertrigliceridemia no estado pós-prandial aumenta o risco cardiovascular. O exame deve refletir o estado metabólico habitual do paciente. “A recomendação é a de que o pacien-

te tenha seu exame realizado nas suas condições habituais de dieta, estilo de vida e de medicações, por refletirem mais fidedignamente sua condição metabólica no dia a dia”, completa.

Com os avanços tecnológicos na medicina laboratorial, os principais ensaios disponíveis no mercado diagnóstico mitigaram os interferentes decorrentes de uma maior turbidez nas amostras decorrentes de elevadas concentrações de triglicérides.

## **Diabetes**

Para a utilização da glicemia como critério diagnóstico de diabetes, o tempo de jejum preconizado é de 8 horas. Vale ressaltar que o exame da hemoglobina glicada também é critério diagnóstico de diabetes, e o jejum não é necessário.

Os laboratórios poderão informar no laudo o tempo de jejum para as seguintes situações: 8 horas (para diagnóstico de diabetes) ou as 12 horas, caso o paciente tenha realizado o exame nesta condição.

Para os demais exames laboratoriais as recomendações continuam de acordo com o procedimento de cada Laboratório.

## **Triglicérides**

Os especialistas alertam, contudo, que em certas situações clínicas específicas, em que as concentrações de triglicérides são extremamente elevadas, pode existir a necessidade do jejum. Caso o paciente apresente triglicérides acima de 440 mg/dL, o médico poderá solicitar a coleta para o paciente em vigência das 12 horas de jejum.

A interpretação do resultado do perfil lipídico do paciente deve ser feita com critério pelo médico solicitante, avaliando o estado metabólico, a indicação do teste e a estratificação de risco.

## **Ratificação**

Em uma reunião entre as Sociedades Brasileiras de Cardiologia (SBC), de Endocrinologia e Metabologia (SBEM), de Patologia Clínica (SBPC) e os especialistas dos laboratórios associados da Associação Brasileira de Medicina Diagnóstica (ABRAMED), no dia 27 de outubro, as decisões acima foram avalizadas por todos.

# Congresso em Fortaleza teve sessão para debater periódicos

No terceiro dia do 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia, em Fortaleza, uma sessão específica reuniu especialistas para discutir o presente e o futuro dos periódicos científicos.

Roberto Ferrari, da Itália, proferiu palestra sobre as lições das publicações da família de periódicos afiliados à European Society of Cardiology

e Miguel Mendes, de Portugal, tratou do impacto das publicações em periódicos em língua portuguesa, especificamente sobre a experiência da *Revista Portuguesa de Cardiologia*.

A importância dos *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*

de *Cardiologia* para a produção científica em língua portuguesa teve como palestrante o editor da ABC Luiz Felipe Pinho Moreira, e na sequência o presidente da Sociedade Brasileira de Medicina Nuclear, Claudio Tinoco Mesquita, falou dos desafios para a implantação de um periódico de alcance internacional.



# São Paulo Expo fica a 10 minutos do aeroporto

**Local oferece estacionamento coberto para 4.500 carros e fácil acesso a partir da Avenida dos Bandeirantes**



O palco do próximo Congresso da SBC é um dos mais modernos centros de exposições do país. O São Paulo Expo fica na Zona Sul de São Paulo, a apenas 10 minutos do aeroporto de Congonhas e a 850 metros da estação do Jabaquara do metrô.

Localizado no início da Rodovia dos Imigrantes (a menos de dois quilômetros após o término da Av. Ricardo Jafet e da Avenida dos Bandeirantes), o acesso ao centro de exposição foi reformulado e contou com importantes obras viárias que diminuíram o trajeto até o local. O São Paulo Expo fica fora da área de rodízio e a 10 minutos do acesso ao Rododaniel, um detalhe importante para quem transita na capital.

“Além da central de táxi, a SBC está firmando parcerias com empresa especializada em *transfer*, estabelecendo contatos Uber e metrô, para dar ainda mais opções para os participantes”, conta o gerente geral da SBC, Fernando Palauso. O estacionamento coberto é o maior do Brasil, um edifício garagem com 4,5 mil vagas, ligado ao pavilhão principal por uma passarela também coberta.

Com mais de 100 mil m<sup>2</sup> de área construída, o São Paulo Expo foi reinaugurado no ano passado, após passar por reformas e ampliação. “Vamos oferecer o que São Paulo tem de melhor em termos de praticidade, mobilidade e modernidade”, finaliza Fernando Palauso.

## Você sabia?



**Que para chegar ao São Paulo Expo são:**



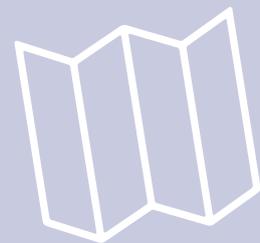
**10 min do Aeroporto de Congonhas**

**40 min do Aeroporto Internacional de Cumbica (Guarulhos)**



**850 m da Estação do Metrô Jabaquara  
(Linha Azul – Norte X Sul)**

**5 min da Estação do Metrô Santos-Imigrantes  
(Linha Verde – Paulista)**





## ACC Latin America é realizado no México

O governador do Capítulo Brasileiro do ACC, Roberto Kalil, e o coordenador de Relações Internacionais da SBC, David Brasil, participaram do American College of Cardiology - ACC Latin America, em 7 e 8 de outubro, na cidade do México. O evento, com duração de dois dias e meio, teve mais de 450 participantes, que assistiram às palestras ministradas por 13 especialistas norte-americanos e outros 37 latino-americanos. Três trabalhos foram premiados durante o evento, entre eles a pesquisa coordenada por Marcelo Haertel Miglioranza e apresentada por

José Gutierrez Yanez do Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul, sobre “Comparação de diferentes metodologias de ultrassom de pulmão para avaliação da congestão pulmonar em pacientes ambulatoriais com insuficiência cardíaca”. O evento incluiu várias atividades práticas interativas de simulação de condições clínicas cardiovasculares, contribuindo efetivamente para o treinamento de jovens cardiologistas em formação. O ACC Latin America tem o apoio da SBC, bem como de várias outras sociedades latino-americanas de Cardiologia.

## Reunião de sociedades internacionais de Cardiologia



Presidentes se encontram em Buenos Aires

Durante o 42º Congresso Argentino de Cardiologia, em Buenos Aires, ocorreu uma reunião de presidentes de sociedades internacionais de Cardiologia. O presidente da SBC, Marcus Bolívar Malachias, participou do encontro nos dias 13, 14 e 15 de outu-

bro e foi recepcionado pelo presidente da anfitriã, a Sociedade Argentina de Cardiologia, Daniel Berrocal. Marcus Malachias ainda participou da programação científica do evento em uma mesa redonda que discutiu a Hipertensão de Difícil Controle.

## Raul Dias participa com dois prêmios Nobel de evento sobre HF

A Hipercolesterolemia Familiar - HF foi o tema abordado exclusivamente em evento global promovido pela FH Foundation, em Dallas, nos Estados Unidos nos dias 17 e 18 de outubro. O diretor científico da SBC, Raul Dias dos Santos, participou do encontro juntamente com dois prêmios Nobel, Michael Brown e Joseph Goldstein. Brown e Goldstein realizaram importantes pesquisas que concluíram como o receptor de lipoproteína de baixa densidade (LDL) controla o metabolismo do colesterol resultando no desenvolvimento de estatinas que salvaram milhões de vidas. Raul Dias além de palestrar sobre a identificação de pacientes de alto risco cardiovascular foi ainda moderador de uma mesa que debateu o PCSK9: da genética à biologia para as novas terapias.



Raul Dias durante palestra no FH Global Summit



Pedro Mata da Fundação Hipercolesterolemia Familiar da Espanha, o Nobel Michael Brown, Raul Dias, Rodrigo Alonso e Ada Cuevas da Clínica Las Condes no Chile

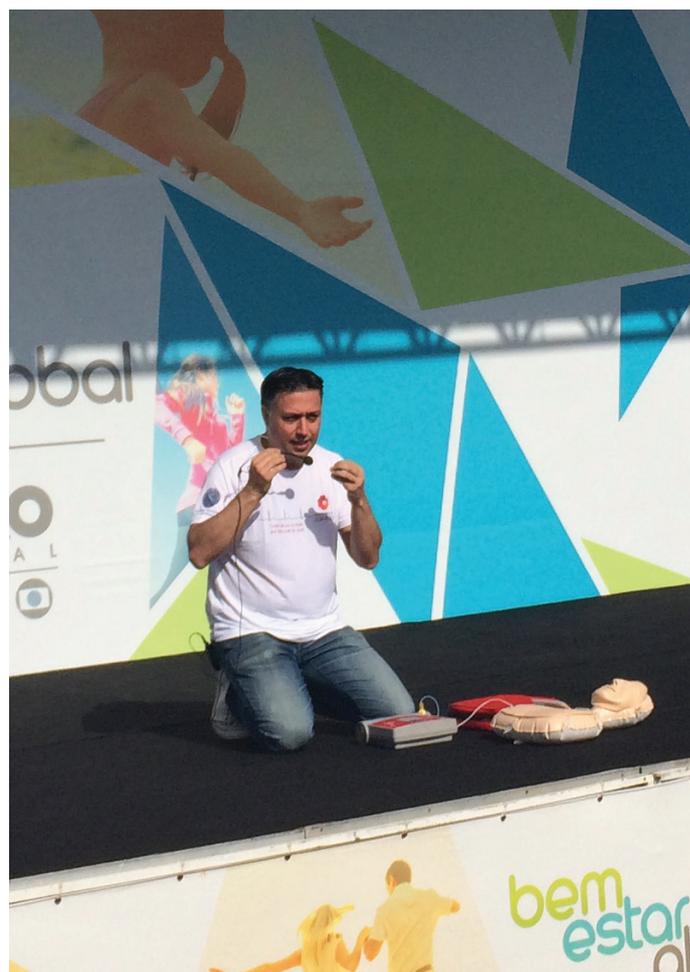


# Brasília recebe *Bem Estar Global* com participação da SBC

*17 voluntários fizeram atendimentos para a população no Taguaparque*

A Tenda do Coração realizou 300 atendimentos no último *Bem Estar Global*, realizado em Brasília, em outubro. Foram feitas dosagens de glicemia e colesterol, aferição de pressão arterial e medida de circunferência abdominal. Os voluntários também distribuíram informativos sobre os fatores de risco para doenças cardiovasculares e como é possível preveni-las. O palco do *Bem Estar Global*, mais uma vez, foi ocupado pela SBC para demonstração de treinamento de emergências cardiovasculares.

Do total de pessoas recebidas na Tenda do Coração no Taguaparque, 67% eram mulheres e 62% tinham mais de 50 anos, 34% apresentaram hipertensão, 15% possuíam colesterol acima de 240 mg/dL e apenas 31,33% possuíam glicemia abaixo de 100 mg/dL. Mas a circunferência abdominal dos brasilienses foi o dado que mais chamou atenção: 68,37% dos homens e 85,64% das mulheres tiveram as medidas acima do indicado. “A obesidade abdominal está ligada ao desenvolvimento de vários fatores de risco ao coração e as ações do *Bem Estar Global* têm chamado a atenção da população para o problema”, lembra o diretor de Promoção da Saúde Cardiovascular, Weimar Sebba Barroso.



# Curta as páginas do Facebook SBC e mantenha-se atualizado

*Movidos pelo Coração, Prevenção e página oficial da SBC têm atualizações constantes*

A Sociedade Brasileira de Cardiologia mantém três páginas no Facebook atualizadas com informações úteis para vários públicos. Na página oficial da SBC ([www.facebook.com/sbc.cardiol](http://www.facebook.com/sbc.cardiol)) são publicadas notícias voltadas aos sócios, informações sobre os eventos, como o Congresso Brasileiro de Cardiologia, cursos, diretrizes, entre outros.

Duas outras páginas são direcionadas ao público leigo e podem ser indicadas aos pacientes. A *fanpage* SBC Prevenção ([www.facebook.com/prevencao.sbc](http://www.facebook.com/prevencao.sbc)) traz informações úteis sobre os fatores de risco e hábitos de vida saudável, além do registro das atividades como a participação no *Bem Estar Global* da TV Globo e eventos como o Dia Mundial do Coração.

Já o Movidos pelo Coração ([www.facebook.com/MovidosPeloCoracao](http://www.facebook.com/MovidosPeloCoracao)), maior movimento nacional de combate às doenças cardiovasculares, tem uma página específica com uma série de dicas para a população.

“As mídias sociais vieram para ficar e precisamos aproveitar ao máximo essa democratização da comunicação e falar diretamente com os nossos públicos”, conta o diretor de Comunicação da SBC, Celso Amodeo, que pede: “entre nas páginas, por meio dos links acima, curta e indique aos amigos e pacientes”.



# Simplex Nacional: cuidados com a regra dos 28%

## *Um planejamento tributário bem elaborado e uma revisão criteriosa do budget são fundamentais antes de fazer a opção fiscal*

Aprovada por unanimidade na Câmara Federal e sancionada pelo presidente Michel Temer, em outubro, a PLP 2507 – que atualiza o Simplex Nacional, conhecido como Super-simples – pode ser uma armadilha para os médicos. “A mudança é positiva, desde que a receita bruta seja constantemente crescente”, alerta o advogado especialista em Direito Tributário e Societário, Breno Garcia de Oliveira.

A PLP 25/07 reduz de 16,93% para 4,5% a alíquota inicial aplicável às empresas de Medicina, Enfermagem e Exa-

mes Laboratoriais, a partir de 1º de janeiro de 2018. Mas, Breno Garcia de Oliveira salienta que para se beneficiar da Tabela do Anexo III, o contribuinte deverá ter aplicado o percentual mínimo de 28% de suas receitas bruta no pagamento da folha de salários. Sem isso ele terá que recolher o Simplex Nacional pela Tabela do Anexo V. “Acontece que a Tabela do Anexo III é muito mais benéfica para os contribuintes do que a prevista no Anexo V: apenas a título de ilustração, a alíquota inicial daquela é de 6% e desta, de 17,5%”.

## **Crítica**

O projeto aprovado estabeleceu a vinculação entre as Tabelas de Incidência e o faturamento dos 12 meses anteriores ao período de apuração para fins de cálculo da razão de 28% entre folha de salários e receita bruta. “Ocorre que,

se a receita bruta do contribuinte neste período tiver sido maior do que a do mês de competência, em termos absolutos, o percentual de 28% poderá ser inviável”, acrescenta.

## **Exemplo prático**

Em 2017, o contribuinte faturou R\$ 300.000,00/mês, sendo que para gozar da benéfica Tabela do Anexo III ele teria que, no ano subsequente, possuir uma folha de pagamento mínima de R\$ 84.000,00/mês (equivalentes a 28% de R\$ 300.000,00).

Mas o que fazer se, em janeiro de 2018, a receita bruta cair para R\$ 150.000,00? Neste caso, pela lei, o contribuinte continuaria obrigado a manter a despesa da folha de pagamento nos mesmos R\$ 84.000,00 (equivalentes a 28% de R\$ 3.600.000,00 – Receita Bruta dos 12 meses anteriores)

sob pena de, não o fazendo, ser obrigado a recolher o Simplex pela Tabela do Anexo V, com alíquota inicial de 17,5%. “Portanto, se durante a vida empresarial houver qualquer percalço que resulte em perda de receita de um ano para o outro, o médico se verá frente a um dilema de difícil solução: ou suportará uma operação deficitária decorrente de uma folha de salários inchada apenas para atingir o percentual de 28% exigido pela lei para se manter na Tabela do Anexo III, ou reduzirá a folha de pagamento desconsiderando a regra e abrirá mão do benefício fiscal, com a consequente triplicação da carga tributária”, finaliza o advogado.



Foto: divulgação Sindusfarma

O Sindicato da Indústria de Produtos Farmacêuticos no Estado de São Paulo - Sindusfarma indicou o presidente da SBC, Marcus Bolívar Malachias, para receber o Colar Cândido Fontoura do Mérito Industrial Farmacêutico na categoria Pesquisadores da Área da Saúde. A cerimônia de entrega será em abril. O Colar é uma honraria instituída pelo Sindusfarma e é destinado a condecorar personalidades de destaque na prestação de serviços relevantes ao setor industrial farmacêutico e às entidades associativas da indústria farmacêutica no Brasil.



Erasmio Salomão-MS

Reunião em Brasília com o ministro da Saúde, em 3 de novembro

## ► Menos impostos para alimentos saudáveis

O conselheiro de Prevenção Cardiovascular e Ações Sociais da SBC para Nutrição, Daniel Magnoni, sugeriu ao ministro da Saúde, Ricardo Barros, desonerar os custos de alimentos saudáveis, como frutas e legumes, além de fazer campanhas educativas destinadas a crianças. O encontro foi no começo de novembro em Brasília. Ricardo Barros comentou que o Governo Fe-

deral poderá taxar alimentos que causam obesidade e ainda reforçar as informações nos rótulos dos produtos, atendendo a pressões da OMS. “As ações em educação, principalmente com crianças, geram bons resultados a longo prazo, muito mais que ações de vilanização de um único alimento e/ou a simples taxaço de produtos não saudáveis”, destacou Daniel Magnoni.



O presidente da SBC/PI, Wildson de Castro Gonçalves Filho, tomou posse como membro da Academia de Medicina do Piauí, ocupando a cadeira de número 19. Na foto (e/d), o presidente da Academia de Medicina do Piauí, José Itamar, e o novo acadêmico com os filhos Danielle Gonçalves e Wildson Neto.

## ► Pesquisa brasileira indica que café não é prejudicial para arritmia



Luis Eduardo Rohde

Foto: Clóvis S. Prates



Hospital de Clínicas de Porto Alegre/RS

Foto: divulgação HCPA

O *JAMA Internal Medicine* publicou artigo que descarta o aumento de arritmias cardíacas pela ingestão de cafeína para pacientes que sofrem de insuficiência cardíaca. O estudo desenvolvido no Hospital de Clínicas de Porto Alegre analisou 51 pacientes, idade média de 60 anos, que receberam uma dose alta de cafeína e foram testados com ergometria e Holter. “Bebidas ricas em cafeína têm sido relacionadas a diversos sintomas cardíacos, como palpitações, taquicardia ou batimentos irregulares. Entretanto, nosso estudo mostrou que o consumo, em curto prazo, é seguro mesmo nos pacientes com alto risco de arritmias”, avaliou o professor Luis Eduardo Rohde, chefe do Serviço de Cardiologia do HCPA em entrevista a um jornal gaúcho. O trabalho tem como coautor sênior o diretor de Pesquisa da SBC Leandro Zimmerman. Os demais autores e o artigo completo estão no link: <http://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2569283>

## Regionais

### SBC/MS

No dia 28 de setembro, a Regional de Mato Grosso do Sul realizou uma noite de orientações para a população, em alusão ao Dia Mundial do Coração. Em parceria com estudantes de Medicina e Nutrição da Uniderp, foram atendidas cerca de 150 pessoas durante as três horas de evento. Já entre os dias 20 e 22 de outubro aconteceu o XX Congresso de Cardiologia de Mato Grosso do Sul, que mais uma vez promoveu a educação científica continuada no Centro-Oeste. O evento atraiu congressistas da região, de outros estados, além dos países vizinhos.



(e/d) Diego Silveira, Mercure Pedro Paulista Cavalcante, José Nicolau, Delcio Gonçalves da Silva Junior e José Rocha Faria

### SBC/PI

A Regional realizou no dia 7 de outubro, na Audi Center Teresina, o 3º Simpósio de Imagem Cardiovascular, coordenado por Ismar Marques Filho. O evento teve como palestrante os professores Carlos Eduardo Rochitte (SP) e Luciano Moreira Baracioli (SP), além de Thiago Pereira Nunes (PI) e Juliana Romanato de Abreu (SP).



(e/d): Thiago Nunes, Wildson Gonçalves, Carlos Eduardo Rochitte, Ismar Marques, Luciano Moreira Baracioli e Juliana Romanato



Participantes do 3º Simpósio de Imagem Cardiovascular

### SBC/BA

A capital baiana sediou mais uma vez o Simpósio Internacional de Trombose e Anticoagulação, em 15 de outubro, reunindo mais de 170 cardiologistas, neurologistas, pneumologistas, dentre outros especialistas. A 9ª edição do encontro em parceria com a SBC/BA contou com a presença de palestrantes dos Estados Unidos: Renato Lopes (BCRI e Duke University), David Garcia (Washington University) e Elaine Hylek (Boston University), além de convidados locais e de outros estados numa abordagem das pesquisas mais recentes de tratamento e diagnóstico. Na foto os palestrantes: David Garcia (Estados Unidos), Elaine Hylek (Estados Unidos), Nivaldo Filgueiras (BA), Renato Lopes (Estados Unidos), Mário Rocha (BA), Gilson Feitosa-Filho (BA), Luiz Ritt (BA) e Antônio Carlos Sobral Souza (SE) do Simpósio Internacional de Trombose e Anticoagulação.



## SBC/SP

Com o intuito de melhorar a prática da Cardiologia no Estado de São Paulo, a Socesp lançou no *YouTube* o canal “Falando de Coração”. O programa de educação continuada tem o intuito de disseminar conteúdos técnicos de excelência aos cardiologistas e outros profissionais de saúde. Ibraim Masciarelli Pinto e Ricardo Pavanello recebem médicos e representantes de diversas instituições para esclarecer doenças como infarto do miocárdio e síndrome coronariana aguda. Para assistir, basta acessar o link: [www.youtube.com/channel/UCRA\\_XMfXr-vdp2osebtZCIQ](http://www.youtube.com/channel/UCRA_XMfXr-vdp2osebtZCIQ).

## SBC/SC

A cidade de Chapecó foi sede do I Simpósio de Cardiologia do Oeste Catarinense – SBC/SC. O evento, entre os dias 28 e 29 de outubro, sob coordenação de Alexandre Miguel Haisi Klita, contou com a presença de mais de cem participantes. O simpósio foi prestigiado por cardiologistas de Santa Catarina, bem como outras especialidades e estudantes de Medicina.



Participantes do I Simpósio de Cardiologia do Oeste Catarinense

Fotos: Divulgação SBC/SC

## SBC/PR

De 27 a 29 de outubro, ocorreu em Curitiba o Congresso do Departamento de Hipertensão Arterial da SBC, presidido por Osni Moreira Filho, ex-presidente da SPC. Gerson Bredt Júnior, atual presidente, palestrou sobre a Otimização do Tratamento Farmacológico na mesa-redonda Hipertensão Arterial Resistente e Monitorando e Manejo de Complicações no curso de HA à Atenção Primária, e afirmou: “Foi muito bom, contamos com a participação de vários diretores da SPC”.

## SBC/RO

Nos Dias 24 a 26 de novembro, a Soceron realizou o III Congresso Rondoniense de Cardiologia e o 8º Simpósio de Hipertensão Arterial Sistêmica no Accordes Hotel. Com mais de vinte palestrantes convidados, foi desenvolvida uma programação científica atualizada nas mais variadas áreas da Cardiologia. Mais informações acesse o site: <http://www.soceron.org.br/3crc/>



## SBC/AL

A Regional já está a postos com os preparativos do XXXVII Congresso Norte-Nordeste de Cardiologia, que ocorrerá simultaneamente com o 12º Congresso Alagoano de Cardiologia, a realizar-se em Maceió – AL, entre 8 e 10 de junho de 2017.



**XXXVII CONGRESSO Norte-Nordeste de Cardiologia**

**12º Congresso Alagoano de Cardiologia**

**JATIÚCA RESORT**  
08, 09 e 10, junho de 2017  
MACEIÓ - ALAGOAS

[www.sbc-al.org.br](http://www.sbc-al.org.br)  
TEMA LIVRE  
Data limite para envio  
07/04/2017

## SBC/RS

Mais de 40 profissionais da área da saúde estiveram reunidos no Parcão, em 1º de outubro, para orientar a população a cuidar mais da saúde cardíaca. A ação, promovida pela Socergs, foi alusiva ao Dia Mundial do Coração, comemorado no dia 29 de setembro. A equipe de saúde multidisciplinar verificou pressão arterial, mediu IMC e orientou mais de 260 pessoas. Também foi montado um espaço voltado para as crianças, com recreação e atividades físicas, desenvolvidas pelo Grupo Recrear e com voluntários do Projeto Viver de Rir. A Amrigns também se uniu à causa e esteve presente.



Dia Mundial do Coração no Parcão

Fotos: Divulgação SBC/RS

## Departamentos

### SBC/DECAGE

Em outubro, o Decage realizou o XIII Congresso Brasileiro de Cardiogeriatrics em Natal. Os trabalhos foram coordenados por Josmar Alves e Jéssica Garcia e contou com a presença do presidente José Elias Soares. O evento teve apoio da Sociedade Brasileira de Geriatria e, neste ano, pontuou para a prova de título de especialista em Geriatria. Um dos destaques do congresso foi sua última mesa, coordenada pelo Prof. Gilson Feitosa, que fez uma revisão das novidades debatidas nos grandes congressos de Cardiologia durante o ano de 2016: *American College*, *European Congress of Cardiology* e Congresso da SBC.

### SBC/DA

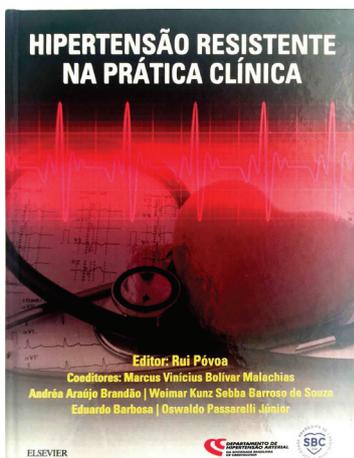
Com a participação de convidados internacionais, como Peter Libby, Jonathan Cohen e Jennifer G. Robinson, o Simpósio do Departamento de Aterosclerose marcou sua presença no 71º CBC, em Fortaleza. Foram abordados temas emergentes como “Controle do colesterol e prevenção da doença cardiovascular: o que sabemos e direções futuras”. Evento de sucesso, com participação ativa da audiência que literalmente lotou o auditório com capacidade para 500 pessoas.



Auditório do Simpósio do Departamento de Aterosclerose no Congresso, em Fortaleza

### SBC/DHA

O Departamento divulga os resultados deste primeiro ano de gestão, um período de recessão e dificuldades. Após reestruturação administrativa, o DHA voltou a crescer financeiramente. No congresso de Curitiba lançou a nova edição do livro de hipertensão resistente. Publicará o *Posicionamento de PA Central realizado de forma conjunta com a SPH*. Publicou a nova diretriz de hipertensão e participou da Diretriz Latino-Americana de Hipertensão. Esteve em congressos regionais. A campanha “Eu sou 12x8” permanece crescendo no seu número de fãs na web. O Projeto da Lusofonia cresce anualmente com repercussão em toda Europa. Em 2017, o DHA terá novos posicionamentos, cursos, potencializará a campanha e permanecerá ativo com as regionais.



Nova edição do livro de hipertensão resistente

### SBC/DCC

Em 17 de outubro a Diretoria do DCC e os presidentes dos seus Grupos de Estudo estiveram reunidos na sede da SBC em São Paulo. A reunião teve como objetivo principal a definição de data, formato e programação científica do próximo Congresso do DCC. O evento será em setembro de 2017, na capital paulista, e seguirá um modelo totalmente interativo por meio de colóquios e discussões de casos clínicos. A programação desenvolvida pela comissão científica contemplará as sugestões dos diversos Grupos de Estudo, discutindo os principais temas de interesse do cardiologista clínico.

### SBC/DERC

O Derc, juntamente com a Sociedade Portuguesa de Cardiologia e o seu Grupo de Estudos de Fisiopatologia do Esforço, está elaborando um documento destinado a responder dúvidas frequentes dos pacientes acometidos de infarto agudo do miocárdio e outro documento constituído de informativo dos requisitos essenciais para um programa de reabilitação cardiovascular.

Já o documento livre e esclarecido para a realização de teste ergométrico (TE) foi elaborado pelo Derc e encaminhado para SBC, CFM e AMB com o intuito de padronizar o documento que expressa firmemente que o TE será realizado por médico, o qual permanecerá, obrigatoriamente, ao lado do paciente antes, durante e após alguns minutos do encerramento do exame.

### SBC/SOBRAC

Em 2016, a campanha Coração na Batida Certa contou com a colaboração de muitos colegas em diversas cidades brasileiras e mais uma vez foi sucesso de público e mídia. A Sobrac encerrou o ano com chave de ouro no XXXIII Congresso Brasileiro de Arritmias Cardíacas, em Porto Alegre (RS). Diversos palestrantes nacionais e internacionais somaram para tornar a arritmologia e a eletrofisiologia brasileiras ainda mais enriquecedoras.



# Londres já é bom... com metrô de madrugada então!

por Paulo Panayotis\*

Paulo Panayotis, jornalista

*Seu carro chegou senhor!* A voz, no celular, é em inglês, mas com forte sotaque árabe. Ela me avisa que a minha “mini cab” acabou de chegar. O horário? Madrugada. Estou em Londres. Apesar de a capital inglesa ter o metrô mais antigo do mundo (fundado no século 19), o serviço para após a meia-noite.

Desde sempre, os “black cabs”, charmosos taxis negros de Londres, são caros. De madrugada? Mais caros ainda. A solução eram os tais dos “mini cabs”, carros particulares transformados em meio de transporte. Uma espécie de “uber” pré-celular. Cobrando metade do preço, viabilizavam a boemia inglesa. Mais: eram praticamente a única alternativa de madrugada, já que ônibus eram raros e o metrô, como disse, fechava pouco após a meia-noite.

Em agosto deste ano, a célebre tradição da “última pint” nos pubs ingleses foi revista! Explico. Por causa da guerra e da falta eterna de transporte de madrugada, ingleses e turistas sempre conviveram com sinos tocando nos pubs anunciando a última possibilidade de pedir uma cerveja (pint).

O mundo, meus caros, se moderniza.

E Londres, sempre na vanguarda, se moderniza ainda mais, se reinventa. Imagino as infundáveis discussões para

determinar se o serviço de metrô deveria ou não ser estendido após a madrugada e até que horário! Mas como nem tudo é perfeito, note você que o metrô de Londres passou a funcionar 24 horas somente aos finais de semana!

E como todo baladeiro que se preze, entre o final da balada e a ida para casa, nada melhor do que fazer uma “boquinha” pra matar a ressaca e garantir um “day after” (dia seguinte) minimamente digno!

É possível saborear quitutes dos mais diversos.

Tente o Balans, que serve “Ovos Beneditinos da Alta Sociedade” acompanhados de Spritz balans (estação do metrô Leicester Square- linhas Piccadilly/Northern; Piccadilly Circus – linha Piccadilly).

Precisa de um café da manhã reforçado? Vá ao VQ (antigo Vingt-Quatre-24) próximo ao metrô Tottenham Court Road, na linha Northern).

Quer algo mais sofisticado, mais *cool*? Então a pedida certa é o The Breakfast Club, no leste de Londres, na moderna área de Canary Warf. Farto e inspirado nos anos 1980, o lugar fica próximo à estação Canary Wharf, na linha Jubilee!

\* Paulo Panayotis é jornalista, correspondente internacional, escritor, idealizador e fundador do portal [www.oquevipelomundo.com.br](http://www.oquevipelomundo.com.br). Tem passaporte carimbado em mais de 50 países.



## Notícia sobre fim de jejum para colesterol repercute nas mídias sociais

Foram 7,8 mil curtidas, 2,6 mil compartilhamentos e quase 400 comentários em apenas uma hora. Depois de 24 horas já eram 30 mil curtidas e 14,3 mil compartilhamentos. A notícia, publicada no site da revista *Veja* e reproduzida no *Facebook* a respeito do fim do jejum de 12 horas para os exames de colesterol, destacou Sociedade Brasileira de Cardiologia como uma das três entidades que recomendaram a mudança. A conselheira de Prevenção Cardiovascular para Aterosclerose da SBC, Tânia Martinez, foi a entrevistada e ressaltou a importância do novo parâmetro.

veja.com

Lava Jato Donald Trump Colunistas

Saúde

### Fim do jejum de 12h para exame de colesterol é autorizado no país

A decisão agora terá o apoio de três entidades médicas brasileiras importantes, como a Sociedade Brasileira de Cardiologia

Por **Thais Botelho**  
 © 11 out 2016, 16h22 - Atualizado em 11 out 2016, 18h36

f  
 t  
 □  
 ✉  
 ⋮

Ampolas com sangue coletado (iStockphoto/Getty Images)

Últimas

## Jornal da Band exhibe reportagem sobre prevenção ao infarto

O *Jornal da Band*, apresentado pelo jornalista Ricardo Boechat, exibiu uma reportagem produzida no Rio Grande do Sul sobre uma pesquisa realizada com 12 mil pacientes em 52 países. O estudo constatou que o esforço excessivo e distúrbios emocionais podem ser um gatilho para o infarto. O diretor científico da SBC/RS, Daniel Souto Silveira, foi o entrevistado e orientou que a mudança para hábitos saudáveis pode ocorrer em qualquer idade.



## Revista *Doc* noticia a inclusão do *IJCS* no portfólio da SBC

O *International Journal of Cardiovascular Sciences* passou a integrar o portfólio da SBC ao se juntar à revista *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*. A foto do acordo, assinado na sede da SBC em São Paulo, foi publicada na revista *Doc* onde estavam o presidente da entidade Marcus Bolívar Malachias; o presidente da Socerj Ricardo Mourilhe Rocha; a diretora Financeira Gláucia Moraes Oliveira; o diretor Científico Raul Dias dos Santos; o editor-chefe dos *Arquivos* Luiz Felipe Moreira; e o editor do *IJCS* Cláudio Tinoco Mesquita.



## Orientações sobre alimentação saudável na TV Record

A TV Record exibiu uma reportagem alertando sobre a importância da alimentação no controle do colesterol e revelou o quanto a população desconhece quais são os índices de LDL e HDL recomendados. A conselheira de Prevenção Cardiovascular para Aterosclerose, Tânia Martinez, foi entrevistada e lembrou que a população deve evitar principalmente os pratos prontos congelados.



## Tenda do Coração tem destaque no Bem Estar Global

O programa *Bem Estar Global* da TV Globo teve edição em outubro realizada na capital federal, com transmissão nacional. O repórter fez uma entrada ao vivo da Tenda da SBC abrindo com o seguinte texto: “Bom dia, eu estou na Tenda do Coração da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Aqui o pessoal está conferindo a pressão, a glicemia e o colesterol”.





# Cantidio Neto, um grande mestre que deixa saudades

*Uma das regras básicas do bom convívio com ele era nada pedir que não fosse absolutamente correto e ético*

Foto: Arquivo SBC

Nesta edição homenageamos o professor Cantidio, falecido setembro passado no Rio de Janeiro, lembrando a importância deste grande mestre. Coube ao professor Ivan Gonçalves Maia, também nosso mestre daquele período memorável, prestar homenagens muito merecidas. O texto a seguir é um resumo do artigo do professor Ivan que está publicado na íntegra no portal da SBC, no link: <http://jornal.cardiol.br/2016/dezembro/historias-da-cardiologia.html>

Cantidio Drumond Neto nasceu em Ponte Nova, Minas Gerais, em 1934. Formou-se em Medicina em 1957 (FNM - UFRJ), tornando-se referência nacional em Cardiologia. Conheci Cantidio Neto – nome carinhoso familiar – em 1960, na Sétima Enfermaria da Santa Casa do RJ. Eu ainda era estudante. Quando o professor Nelson Botelho Reis passou a chefiar a Sexta Enfermaria (1961), nos transferimos para lá e, juntos com o grande mestre, ajudamos a fundar o Centro de Investigações Cardiológicas e o concorrido Curso de Especialização em Cardiologia que,

durante mais de trinta anos, foi responsável pela formação de centenas de especialistas. O grupo da Sexta Enfermaria manteve-se reconhecido como um dos mais dinâmicos serviços de Cardiologia do país, tanto em ensino como em pesquisa clínica.

Em 1992, perdemos Nelson Botelho Reis. Cantidio Neto herdou a Sexta Enfermaria e com seu esforço e talento administrativo conseguiu manter os mesmos objetivos estabelecidos nos anos 1960. Cantidio foi uma figura marcante em nossa vida. No longo convívio, conseguiu nos impregnar com seu espírito de luta, sua benevolência, sua honestidade – uma das regras básicas do bom convívio com ele era nada pedir que não fosse absolutamente correto e ético. Infelizmente, o tempo andou bem mais depressa do que desejávamos e o professor Cantidio nos deixou. Restou-me o consolo de ter convivido e muito aprendido com um ser humano excepcional. À Ana Maria (mulher) e Cristiana (filha), nossas sinceras lágrimas.



# Congresso da SBCCV será no Rio de Janeiro

Os principais meios de inserção e divulgação da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular repousam em atividades presenciais e de mídia impressa e eletrônica. Destacando-se o Congresso Brasileiro de Cirurgia Cardiovascular, cuja 44ª edição realizar-se-á nos dias 20 a 22 de abril de 2017, no “Riocentro Exhibition & Convention Center”, Rio de Janeiro.

Será um evento de grande repercussão como afirmou seu coordenador o Prof. Henrique Murad, “A cidade sede de grandes espetáculos está preparada para acolher o mais esperado e importante Congresso da especialidade da América Latina”.

A programação esmerada envolve todas as grandes áreas da Cirurgia Cardiovas-

cular, destacando-se inovações e incorporação de técnicas do atual estado da arte.

Teremos seis conferencistas internacionais, das Universidades: Hannover, Duke, Mayo Clinic, Icahn-Mont Sinai, Coimbra e San Diego. Ao lado dos especialistas brasileiros, são garantia de grande proveito para atualização de Cirurgiões e Cardiologistas.



# Exigências do ensino atual de Cardiologia

O ensino da medicina em geral tem como objetivos básicos:

- 1 estudar os fenômenos biológicos que governam o funcionamento de todo o organismo; i.e, fisiologia;
- 2 estudar as relações mente/corpo visto que as doenças não são apenas físicas mas afetam a pessoa toda; é o modelo humano;
- 3 estudar as alterações fisiopatológicas que constituem as bases das doenças; sem isso não existe terapêutica sólida;
- 4 o ensino médico deve oferecer formação geral aos estudantes primeiro; especialidades devem vir depois;
- 5 o ensino médico deve ser um treinamento em raciocínio, em análise crítica, e não simplesmente transmissão de informações que o aluno decora. A razão desse princípio é que a verdade médica muda rapidamente, e não se deve atrelar ao hoje e ao passado, nem se extasiar simplesmente pelo novo, que pode não ser o melhor.

Para alcançar tais objetivos as escolas médicas necessitam de docentes com sólidos conhecimentos e com capacidade didática para transmiti-los; não podem prescindir de estruturas adequadas, como laboratórios e hospitais de ensino; estes últimos são condição *sine qua non* para o ensino. E mais, impõe-se que os docentes tenham dedicação efetiva ao ensino; ser mestre não é uma atividade eventual; é uma vocação que merece dedicação total.

Por outro lado, ensino da Cardiologia moderna deve incorporar os novos avanços, tais como biologia molecular, genética, estatística e informática. A fisiopatologia atual baseia-se em mecanismos celulares, subcelulares, moleculares e sinaliza-

ção mecanoquímica. Porém tais conhecimentos requerem técnicas especiais para identificação de elementos e mecanismos intracelulares.

Nesse contexto ultrarresumido, pergunta-se: quantas escolas médicas brasileiras estão preparadas para alcançar tais objetivos. Com exceção de certas ilhas de competência, muito poucas.

Nossos dirigentes educacionais devem atentar seriamente para essa grave situação. Estruturação moderna do ensino médico deve ser prioridade do governo.

# Interfarma, CFM, AMB e SBC atualizam acordo

*Entidades reveem código de relacionamento entre indústrias farmacêuticas e médicos*



Foto: Arquivo SBC

Celso Amodeo, Ricardo Barros e Marcus Malachias no lançamento em São Paulo

O Código de Conduta da Interfarma, entidade que reúne 56 laboratórios nacionais e estrangeiros que promovem pesquisas, acaba de passar por uma nova revisão. O documento, criado em 2007 e revisado pela primeira vez em 2012, orienta as atividades da indústria e seu relacionamento com profissionais de saúde e com o mercado, de acordo com padrões éticos.

A SBC, por sua importância, foi a única sociedade de especialidade convidada a participar da revisão. As demais especialidades e lideranças médicas foram representadas pelo Conselho Federal de Medicina e a Associação Médica Brasileira. A SBC contribuiu com uma série de adequações ao texto inicialmente proposto, cuja versão final foi validada também pelo CFM e pela AMB.

A diretora de Inovação e Responsabilidade Social da Interfarma, Maria José Delgado Fagundes, enfatizou a importância da revalidação do novo Código pela SBC, juntamente com CFM e AMB. “Realmente precisamos construir pontes que permitam uma maior transparência nas relações profissionais. Os desafios na saúde são enormes e a sociedade pede por ética em todos os setores”, diz o presidente da SBC, Marcus Bolívar Malachias.

A solenidade de assinatura do documento foi em 9 de novembro, com a presença do ministro da Saúde, Ricardo Barros, os presidentes e diretores das entidades signatárias e lideranças nacionais dos setores da saúde e da indústria.



# OLMECOR®

olmesartana medoxomila

força da

## O BRA mais potente do mercado<sup>1,2</sup>, com a marca Torrent.

✔ **Potência anti-hipertensiva superior aos outros BRAs, já nas doses iniciais.**<sup>1,2</sup>

✔ **Efeito sustentado por 24h, incluindo a matutina.**<sup>3</sup>



### LANÇAMENTO!

### Apresentações:

20 mg 30 e 60 comprimidos

40 mg 30 e 60 comprimidos

**INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** lítio e alisquireno. **CONTRAINDICAÇÕES:** gestação e hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

**OLMECOR®** (olmesartana medoxomila). **Registro MS 1.0525.0058. USO ORAL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS.** MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA. **COMPOSIÇÃO:** cada comprimido de OLMECOR® 20 mg contém olmesartana medoxomila 20 mg. Cada comprimido de OLMECOR® 40 mg contém: olmesartana medoxomila 40 mg. **APRESENTAÇÕES:** embalagens com 10, 30 e 60 comprimidos. **INDICAÇÕES:** tratamento da hipertensão essencial (primária). Pode ser usado como monoterapia ou em combinação com outros agentes anti-hipertensivos. **CONTRAINDICAÇÕES:** pacientes hipersensíveis aos componentes da fórmula e durante a gravidez. A coadministração com alisquireno é contraindicada em pacientes com diabetes. **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** pacientes com insuficiência cardíaca congestiva grave; pacientes com estenose unilateral ou bilateral de artéria renal; hipotensão em pacientes com depleção de volume ou sal; enteropatia semelhante à doença celíaca; Uso durante a lactação: devido ao potencial para eventos adversos sobre o lactente, cabe ao médico decidir entre interromper a amamentação ou o uso da olmesartana medoxomila, levando em conta a importância do medicamento para a mãe. Categoria de risco na gravidez: C (primeiro trimestre): este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Categoria de risco na gravidez: D (segundo e terceiro trimestres): este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. **USO pediátrico:** não deve ser utilizado em pacientes com menos de 35 kg. **USO geriátrico:** nenhuma diferença geral na eficácia ou na segurança foi observada entre pacientes idosos e os mais jovens. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** Foi relatado aumento nas concentrações de lítio sérico e toxicidade ocasionada por lítio. Não coadministrar com alisquireno em pacientes diabéticos. Bloqueadores do receptor de angiotensina II podem agir sinergicamente com AINES e reduzir a filtração glomerular. **POSOLOGIA E MODO DE USAR:** **USO PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS DE IDADE:** normalmente, a dose inicial recomendada é de 20 mg uma vez ao dia para pacientes com mais de 6 anos de idade e que possuem mais que 35 kg. Se necessário, a dose pode ser aumentada para até 40 mg por dia. **USO ADULTO:** normalmente, a dose inicial recomendada é de 20 mg uma vez ao dia, quando usado como monoterapia. Se necessário, a dose pode ser aumentada para até 40 mg uma vez ao dia. Doses acima de 40 mg não aparentaram ter efeito superior. Nenhum ajuste da dose inicial é necessário para idosos, pacientes com insuficiência renal leve a moderada ou com disfunção hepática leve a moderada. Para pacientes com possível depleção de volume intravascular, insuficiência renal grave ou insuficiência hepática grave, o tratamento deve ser iniciado sob cuidadosa supervisão e uma dose inicial inferior deve ser considerada. OLMECOR® pode ser partido. **REAÇÕES ADVERSAS:** Nos diversos estudos realizados, o tratamento com olmesartana medoxomila foi bem tolerado. Os eventos geralmente foram leves, transitórios e não tinham nenhuma relação com a dose. As reações mais comuns foram: tontura, tosse; cefaleia, mialgia, astenia, fadiga, indisposição, reação anafilática e hiperpotassemia. **(Mai 15). VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.**

**Referências:** 1. Oparil S, et al. Comparative Efficacy of Olmesartan, Losartan, Valsartan, and Irbesartan in the Control of Essential Hypertension. *J Clin Hypertens* 2001;3:283-291, 318. 2. Redon J, Fabia MJ. Efficacy in angiotensin receptor blockade: a comparative review of data with olmesartan. *J Renin Angiotensin Aldosterone Syst* 2009 Sep;10(3):147-56. 3. Kario K, et al. Effect of the angiotensin II receptor antagonist olmesartan on morning home blood pressure in hypertension: HONEST Study at 16 weeks. *Journal of Human Hypertension* 2013; 27: 721-728.

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



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

# Conheça as Publicações Científicas da SBC!



## NOVIDADE!

Nosso portfólio agora conta com o *International Journal of Cardiovascular Sciences* (IJCS).



Acesse o novo Portal e confira o conteúdo na íntegra: [publicacoes.cardiol.br/portal](http://publicacoes.cardiol.br/portal)

**Publicações Científicas da SBC**

Com mais de 60 anos de existência, os Arquivos Brasileiros de Cardiologia (Arq Bras Cardiol) são a publicação científica oficial da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC) e o principal veículo de divulgação das pesquisas científicas brasileiras na área das ciências cardiovasculares. Com o objetivo de ampliar a publicação da pesquisa brasileira na área da ciência cardiovascular e de promover a divulgação dessa pesquisa no âmbito internacional, a SBC integra ao seu portfólio de periódicos científicos a Revista International Journal of Cardiovascular Sciences (IJCS).

Edição atual

**Revistas Científicas**

**Arquivos Brasileiros de Cardiologia**  
Publicação científica oficial da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Principal veículo de divulgação das pesquisas científicas brasileiras na área das ciências cardiovasculares.  
Edição atual

**Editorial**  
Luiz Felipe P. Moreira  
Presidente Editorial  
Presidente Editorial

**International Journal of Cardiovascular Sciences**  
Publicação cujo papel principal é ampliar a publicação da pesquisa brasileira na área da ciência cardiovascular e promover a divulgação dessa pesquisa no âmbito internacional.  
Edição atual

**Editorial**  
Claudio Tinoco Mesquita  
Presidente Editorial  
Presidente Editorial

**III DIRETRIZES DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA SOBRE ANÁLISE E EMISSÃO DE LAUDOS ELETROCARDIOGRÁFICOS**

**INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOVASCULAR SCIENCES**  
**Cardiovascular Sciences**

**EDITORIAL**  
Ensino e Pesquisa – Desafios e Oportunidades

**ARTIGOS ORIGINAIS**  
Alterações Cardiometabólicas em Mulheres Hipertensas com Obesidade Abdominal  
Avaliação do Impacto das Novas Diretrizes no Uso de Estatinas  
Avaliação do Desenvolvimento Motor de Crianças Portadoras de Cardiopatia Congênita  
Desproporção Prótese-Paciente em Indivíduos Submetidos à Troca Valvar Aórtica  
Remodelamento Reverso do Átrio Esquerdo após Terapia com Catheter em Pacientes com ICter

**PDF** Adobe  
Apple  
Android