

Notícias do Congresso de Goiânia

O V Congresso Brasileiro de Insuficiência Cardíaca ocorreu em Goiânia entre 6 e 8 de julho, com a presidência de Salvador Rassi. Mais uma vez um evento animado com intensa programação científica, mais de 700 inscritos e mais de 100 resumos de trabalhos apresentados em murais com debate. O GEIC neste ano concretizou a sua maioria, trazendo um grande número de participantes para o Centro-Oeste do Brasil, que desfrutaram de agradáveis momentos sociais e gastronômicos, sem esquecer da última atualização em insuficiência cardíaca. Contamos com a presença, por exemplo, de Piotr Ponikowski, que nos trouxe dados originais de um estudo do seu grupo, recém-apresentado no Congresso Europeu de Insuficiência Cardíaca em Helsinqui, demonstrando os efeitos da reposição de ferro em pacientes com insuficiência cardíaca.

Prêmios

Após apresentação oral para uma comissão julgadora dos seis resumos com maior pontuação na avaliação de seleção inicial, três foram eleitos os melhores do Congresso. A lista completa encontra-se no endereço: <http://departamentos.cardiol.br/sbc-geic/educacao/Vcongresso/premio.asp>

IV Simpósio Anual GEIC

Durante o próximo Congresso da SBC, realizaremos o nosso já tradicional Simpósio Anual do GEIC no dia 23 à noite. Será uma oportunidade para reunir aqueles colegas com interesse especial em insuficiência cardíaca, em torno de uma programação científica atraente e embalada nos princípios da boa mesa, na presença de companhias amigas. Teremos o privilégio de ter entre nós, num ambiente próximo, o Dr. Clyde Yancy da Baylor University, Dallas, USA. O Dr. Yancy é hoje uma das figuras mais expressivas da cardiologia mundial no campo da insuficiência cardíaca, com extensa produção científica, incluindo publicações como o AHeFt (uso de hidralazina e nitratos em negros americanos), sendo um dos líderes do Projeto ADHERE, que registrou prospectivamente mais de 100 mil pacientes com insuficiência cardíaca descompensada. As inscrições são antecipadas e gratuitas através do site do GEIC.

O programa completo do IV Simpósio GEIC pode ser acessado na página: <http://departamentos.cardiol.br/sbc-geic/>



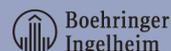
MICARDIS® E MICARDIS® HCT: REDUÇÃO SUPERIOR DA PA, ESPECIALMENTE NAS PRIMEIRAS HORAS DA MANHÃ^{1,2}

- ▲ MICARDIS® proporciona eficaz controle da hipertensão quando outros anti-hipertensivos perdem a eficácia^{3,4,6}
- ▲ MICARDIS® reduz a microalbuminúria associada à hipertensão arterial⁵
- ▲ MICARDIS HCT® para pacientes que necessitam de eficácia adicional⁷
 - Maior controle da pressão arterial em pacientes com diabetes⁷
 - Maior controle da pressão arterial em pacientes idosos⁷



B O M D I A . M I C A R D I S .

Referências: 1. Leary AC, Struthers AD, Donnan PT, et al. The morning surge in blood pressure and heart rate is dependent on levels of physical activity after waking. *J Hypertension* 2002; 20:865-870. 2. Millar-Craig MW, Bishop CN, Raftery EB. Circadian variation of blood-pressure. *Lancet* 1978; 796-797. 3. Lacourciere Y, Neutel J, Koval SE, Norman PE - Prisma II Study Group. A prospective, randomized investigation of the safety and efficacy of telmisartan vs ramipril in mild-to-moderate hypertensives using ambulatory blood pressure monitoring. 9th Ann Mtg of the European Council for Blood - Pressure and Cardiovascular Research (ECCBR) Nice, 1-3 Oct 2004 (Poster)2004. 4. White WB, Lacourciere Y, Davidi G. Effects of the angiotensin II receptor blockers telmisartan versus valsartan on the circadian variation of blood pressure: impact on the early morning period. *Am J Hypertens*. 2004;17:347-353. 5. Redon J, Luque-Otero M, Martell N, Chaves FJ, on behalf of the POLPRI investigators. Renin-angiotensin system gene polymorphisms: relationship with blood pressure and microalbuminuria in telmisartan-treated hypertensive patients. *Pharmacogenomics J*. 2005;5:14-20. 6. Mc Gill JB, Reilly PA. Telmisartan plus hydrochlorothiazide versus telmisartan or hydrochlorothiazide monotherapy in patients with mild to moderate hypertension: a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group trial. *Clin Ther*. 2001;(23):833850. 7. Fenton C, Keating GM, Scott LJ. Telmisartan/hydrochlorothiazide: in the treatment of essential hypertension. *Drugs* 63 (19), 2013-2026 (2003)



DECAGE apresenta seus projetos para o segundo semestre de 2006

O grande destaque ficou por conta do III Congresso Brasileiro de Cardiogeriatrics e III Jornada Brasileira de Cardiogeriatrics, que, neste ano, foi realizado em Belo Horizonte (MG), nos dias 15 e 16 de setembro, no Hotel Mercure. O evento contou com a presença de mais de 500 participantes, além da apresentação, pela primeira vez, de temas livres relacionados a Cardiogeriatrics e Gerontologia. O Congresso de 2006 foi marcado também pelo estreitamento ainda maior da relação entre o DECAGE e

a Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG), que já tem presença confirmada em palestras e mesas-redondas.

Em outubro, o DECAGE conquista maior espaço no 61º Congresso Brasileiro de Cardiologia. Durante o evento, será realizado o Simpósio Brasil-EUA, com a participação de personalidades nacionais e internacionais.

No dia 21 de outubro, ocorrerá o "Curso Pré-Congresso do DECAGE/ Sociedade Pernambucana de Cardiologia / FUNCORDIS".

Após o Congresso brasileiro, ainda teremos:

- I Jornada Bahiana de Cardiogeriatrics: 10 e 11 de novembro.
 - V Jornada de Cardiogeriatrics de Mato Grosso: 24 e 25 de novembro.
 - I Jornada Cearense de Cardiogeriatrics: 8 e 9 de dezembro.
- As informações sobre todos esses eventos encontram-se na

página do Departamento de Cardiogeriatrics no *site* da SBC (www.cardiol.br), onde também é possível filiar-se ao DECAGE.

Gisele H. P. Rodrigues
Diretora de Comunicação SBC/
DECAGE
e-mail: g2121@terra.com.br



Brevibloc® cloridrato de esmolol

Betabloqueador de ação ultra-curta⁽¹⁾

- Início de ação: até 2 minutos⁽¹⁾
- Meia vida plasmática: 9 minutos⁽¹⁾
- Dose titulada conforme resposta clínica⁽²⁾
- **Cardiosseletivo⁽²⁾**
Bloqueador dos receptores β_1 ⁽²⁾
- **Trata a hipertensão arterial intra e pós-operatória^(2,3)**

Apresentações

Solução injetável:
10 mg/ml - caixa contendo 20 frascos-ampola com 10 ml - pronto p/ uso
250 mg/ml - caixa contendo 10 ampolas com 10 ml - necessita diluir (Consulte a bula)

*Na taquicardia supraventricular consulte a bula do produto.

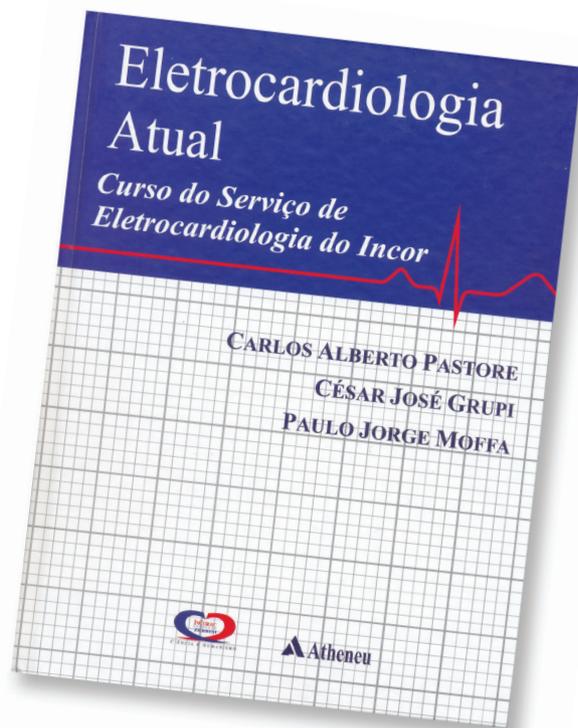
(1) Benfield P, Sorokin M - Esmolol. A preliminary review of its Pharmacodynamic and Pharmacokinetics Properties, and Therapeutic Efficacy. Drugs 1987; 33:392-412. (2) G Klein, A Wirtzfeld, Alt E, J Steck, R Saunders, J Hulse, R Kartznel, R Lee, Laddu AR - Antiarrhythmic activity of Esmolol (ASL 8052) a novel ultra-short acting beta-adrenoreceptor blocking agent. Clin. Pharmacol. Ther. 1984; 22(2): 112-117. (3) Tempe DK et al - Control of tachycardia and hypertension following coronary artery bypass graft surgery: efficacy and haemodynamics of Esmolol. Indian Heart J. 1999; 51(3): 294-300.



Livro Eletrocardiologia atual

Foi lançado em maio, no XXVII Congresso da SOCESP, o livro Eletrocardiologia atual, editado por Carlos Alberto Pastore, César José Grupi e Paulo Jorge Moffa, e coordenado por José Antonio Franchini Ramires.

Essa publicação buscou reunir as informações atualizadas dos dez anos em que o Curso Anual do Serviço de Eletrocardiologia do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP vem sendo ministrado. Os 32 capítulos, escritos por especialistas nas áreas, descrevem os métodos diagnósticos, suas implicações clínicas e os padrões eletrocardiográficos compatíveis com cada tipo de avaliação. Do ponto de vista prático, reúne o que de mais importante tem-se descrito na Eletrocardiologia mundial e nacional, sendo uma publicação original e consistente.



24

Já estão abertas as inscrições para o VI Simpósio do DCC

Convidamos todos os cardiologistas e clínicos para o VI Simpósio do Departamento de Cardiologia Clínica, da Sociedade Brasileira de Cardiologia, que será realizado no dia 1º de dezembro de 2006, de 8h às 17h30, no auditório do Centro Empresarial BarraShopping, no Rio de Janeiro, Av. das Américas, n.4.200, bloco 3, térreo.

O Simpósio será organizado pelos colegas Ricardo Mourilhe, Eduardo Nagib, Roberto Bassan e Edimar Bocchi.

Serão abordados temas atuais de Cardiologia com um foco na prática clínica.

Informações e inscrições ao evento podem ser obtidas na SBC pelo telefone (21) 2537-8488 - ramal 215. As vagas são limitadas e o evento vale 5 pontos para obtenção de Certificado de Atualização Profissional – CAP.



A família aumenta, a pressão diminui ainda mais¹



Olmotec*
olmesartana medoxomila
Olmotec*HCT
olmesartana medoxomila+hidroclorotiazida

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

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

Referências Bibliográficas: 1- Chrysant SG et al. Antihypertensive efficacy and safety of olmesartan medoxomil compared with amlodipine for mild-to-moderate hypertension. *J Human Hypertension* 2003; 17:425-32. 2- Stumpe KO, Ludwig M. Antihypertensive Efficacy of Olmesartan Compared with Other Antihypertensive Drugs. *J Hum Hypertens* 2002; 16(Suppl 1): S24-S28. 3- Chrysant SG, et al. Evaluation of antihypertensive therapy with the combination of olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide. *Am J of Hypertension* 2004; 17(3): 252-259. 4- Brunner HR et al. Antihypertensive efficacy of olmesartan medoxomil and candesartan cilexetil assessed by 24-hour ambulatory blood pressure monitoring in patients with essential hypertension. *Clin Drug Invest* 2003; 23(7): 419-30.



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

Informações para prescrição no corpo desta publicação

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



Simpósio Internacional do SBC/DERC

contará com uma das maiores expressões mundiais na área de ergometria e reabilitação

Definitivamente confirmada a presença de Jonathan Myers, no Simpósio Internacional do DERC, que será realizado no Recife Pálace Hotel, das 19h30 às 22h do dia 23 de outubro, segunda-feira, durante a realização do Congresso Brasileiro de Cardiologia. Jonathan Mayers é reconhecidamente uma das maiores autoridades na área de reabilitação e ergometria e vem pela primeira vez ao Brasil. O Simpósio contará ainda com a presença do cardiologista argentino Osvaldo Masoli que abordará o tema: “Disfunção endotelial: implicações da ergometria e da cintilografia”. Complementarão a programação as palestras de Cláudio Gil Araújo e Jorge Pinto Ribeiro abordando temas relevantes para a prática ergométrica e clínica. Não deixe de inserir na sua agenda essa importante e tradicional realização do DERC.

Última chance para obtenção do Certificado de Área de Atuação em Ergometria em 2006.

No ano de 2006, o DERC disponibilizou o maior número de provas até então realizadas para a obtenção do certificado na área de atuação em Ergometria que é reconhecido pela Associação Médica Brasileira. A última oportunidade ocorrerá durante o XIII Congresso do Departamento que será realizado no Costão do Santinho

em Florianópolis-SC. O prazo para as inscrições para a prova será de 11 de outubro a 11 de novembro, pelo correio, endereçadas à SBC/Secretaria Departamento de Ergometria e Reabilitação Cardiovascular, Rua Ipú, 32 - Botafogo - 22281-040 - Rio de Janeiro, RJ. Mais detalhes sobre os pré-requisitos e a documentação necessária podem ser conferidos na página do departamento no portal www.cardiol.br.

Inscrições ainda com descontos e tarifas especiais para hospedagem para o XIII Congresso do DERC

Todos os preparativos para o XIII Congresso Nacional do DERC estão ultimados e a programação científica de qualidade já tem confirmadas as presenças de renomados pesquisadores, como os convidados internacionais: Josef Niebauer (Áustria), Peter Terry (Austrália), Fernando Faccio (Argentina) e Anibal Melle (Argentina). Faça logo a sua inscrição, acessando o site do DERC no portal da SBC para nosso evento que ocorrerá de 23 a 25 de novembro. Aproveite ainda os preços especiais de hospedagem através do *call center* 0800 48 1000 ou do site www.costao.com. As diárias no Costão para o evento incluem pensão completa (café-da-manhã, almoço e jantar).



SBHCI tem nova Diretoria

Durante o XXVIII Congresso da Sociedade Brasileira de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista – SBHCI, realizado na cidade de Porto Alegre – RS, no período de 18 a 21 de julho de 2006, foi eleita a nova Diretoria da SBHCI – Biênio 2006-2008, ficando assim constituída:

Presidente: Luiz Alberto Piva e Mattos – SP

Secretário: Marcelo Antonio Cartaxo Queiroga Lopes – PB

Tesoureiro: Hélio Roque Figueira – RJ

Comissão Científica: Pedro Alves Lemos Neto – SP

Comunicação: Rogério Eduardo Gomes Sarmiento Leite – RS

Defesa Profissional: Luiz Antônio Gubolino – SP

Central Nacional Intervenções Cardiovasculares – CENIC:
José Antonio Marin-Neto – SP

Intervenção Extracardiaca: Marcos Marino – BH



UM NOVO HORIZONTE NO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR.^{1,2}

Referências Bibliográficas: 1. Chockalingam A et al. Efficacy and optimal dose of sildenafil in primary pulmonary hypertension. *International Journal of Cardiology*, 99 (2005) 91-95. 2. Lopes AA et al. One-year follow-up of the effects of sildenafil on pulmonary arterial hypertension and veno-occlusive disease. *Brazilian Journal of Medical and Biological Research* (2005) 38: 185-195.



Laboratórios Pfizer Ltda. - Rua Alexandre Dumas, 1860 - São Paulo - SP - CEP 04717-904 - CNPJ 46.070.868/0019-98
© Copyright Laboratórios Pfizer Ltda. 2006 *Marca Depositada. Todos os direitos reservados. Revatio® (sildenafil citrato): Reg. MS 1.0216.0193.
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. USO ADULTO.

A minibula desse produto encontra-se no corpo desta publicação. A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.



Trabalhamos pela vida