

Trabalhos Premiados

TRABALHOS PREMIADOS NO XXXV CONGRESSO NORTE-NORDESTE DE CARDIOLOGIA / VII CONGRESSO PIAUIENSE DE CARDIOLOGIA 2015

Prêmio de Melhor Tema Livre Oral 1º lugar

Uso do Aplicativo WhatsApp® como Ferramenta Complementar de Ensino de Eletrocardiografia

Yuri Freire de Carvalho Espirito Santo, Monique Caribe Brasileiro Mattos, Raiza Martina Andre Carneiro Martins, Thiago Carvalho Pereira e Gilson Soares Feitosa Filho

Hospital Santa Izabel - Santa Casa de Misericórdia da Bahia, Salvador, BA, BRASIL - Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Salvador, BA, Brasil.

Objetivo: Avaliar a utilidade do aplicativo WhatsApp® como ferramenta complementar de ensino de ECG entre alunos de medicina. **Métodos:** Ensaio clínico controlado, intention-to-treat. Voluntários do 2º e 3º semestres assistiram aula durante 2 horas sobre ECG. Temas: Ritmos, FC, Sobr atriais, BAVs, Eixos, Q patol, BRE/BRD/BDAS, Sobr Ventr, Alt de ST e de T. Prova aberta com 10 traçados, cobrindo os 10 assuntos, foi aplicada aos estudantes em 3 momentos: imediatamente antes da aula (Prova Pré-Aula), imediatamente após a aula (Prova Pós-Aula) e um mês após a aula (Prova 1mês). Os alunos do 2sem foram incluídos em um grupo do WhatsApp® logo após Prova Pós-Aula, onde 4 pesquisadores que não participaram da correção discutiam 1ou2 ECGs/dia meio deste aplicativo. Os alunos não foram randomizados porque haveria grande probabilidade de trocarem experiências dentro de uma mesma turma de convívio diário. Cálculo de tamanho amostral: Para diferença de 1 ponto da nota entre dois grupos, desvio-padrão estimado em 1,0; com poder de 80% e $p=0,05$, são necessários 12 alunos em cada grupo. **Resultados:** 24 alunos (13 do 2osem e 11 do 3osem) participaram. Ambos os semestres incrementaram suas notas na Prova Pós-Aula, sem diferença significativa entre os semestres. Na Prova 1mês, a mediana das notas do 2osem, após um mês de treinamento via WhatsApp®, aumentou para 5,8, enquanto a do 3osem, sem esta exposição, reduziu para 2,5 com diferença significativa entre os 2 grupos ($p=0,04$; Mann-Whitney). Pré-aula Pós-aula 1 mês Prova1mês 2o sem 0(0-0) 4,0(2,5-5,0) Whatsapp 5,8(3,5-6,5) 3o sem 0(0-1) 4,5(3,5-5,5) ---- 2,5(1,0-4,0).

Conclusão: EO aplicativo WhatsApp® mostrou-se eficaz em melhorar o desempenho de estudantes de medicina na interpretação de ECG.

Prêmio de Melhor Tema Livre Oral 2º lugar

Implementação de Rede Integrada via Telemedicina para atendimento do IAM com Supra-ST é associada a aumento de sobrevida: Resultados do RESISST

Nivaldo Menezes Filgueiras Filho, Davi Jorge Fontoura Solla, Adilson Machado Gomes Junior, Diego Sant Ana Sodre, Geibel Reis, Leonardo de Souza Barbosa, Marina Bispo Santiago Lima, Oddone Braghiroli, Ivan Mattos de Paiva Filho, Gilson Soares Feitosa Filho e Renato d. Lopes

Hospital Santa Izabel - Santa Casa de Misericórdia da Bahia, Salvador, BA, BRASIL - SAMU-Salvador, Salvador, BA, BRASIL - Unifesp-EPM, São Paulo, SP, Brasil.

Introdução: A implementação de rede integrada via telemedicina em países em desenvolvimento é factível e pode modificar gradativamente a sobrevida de doenças de alta mortalidade. **Objetivo:** Descrever a tendência temporal da mortalidade de 30 dias de pacientes do SUS em Salvador/BA vítimas de IAM com supra-ST envolvendo uso de Rede Integrada via Telemedicina. **Métodos:** De Janeiro 2011 a Agosto 2013, 520 vítimas de IAM com supra-ST receberam primeiros cuidados pelo SUS em 23 unidades públicas (7 hospitais gerais e 16 UPAs) de Salvador/BA, com opção de transferência para um dos dois Centros de Referência em Cardiologia (CRC), quando vaga estivesse disponível. Estes pacientes eram identificados através de rede regionalizada integrada de IAM com supra-ST, com suporte de telemedicina e SAMU. **Resultados:** A média de idade foi de $62,0 \pm 12,2$ anos, sendo 55,6% do sexo masculino. A mortalidade geral foi de 15,0%. Analisamos as diferenças de mortalidade ao longo de 5 semestres, desde o 1o semestre de 2011 (1/2011) ao 1o semestre de 2013 (1/2013). Não existiu

diferença significativa nas medianas dos tempos dor-admissão (180 min; IIQ=66-430min) e porta-ECG (159min; IIQ=66-430), nem no GRACE médio (145 ± 34) ao longo do tempo. Algumas medicações foram mais prescritas nas primeiras 24h, como dupla antiagregação plaquetária (1/2011:61,8%; 1/2013:93,6%; $p < 0,001$) e estatina (1/2011:60,4%; 1/2013:79,7%; $p < 0,001$). As taxas de reperfusão primária também aumentaram (1/2011:29,1%; 1/2013:53,8%; $p < 0,001$) e mais pacientes foram transferidos para CRC (1/2011:44,7%; 1/2013:76,3%; $p = 0,001$). A mortalidade geral em 30 dias reduziu de 20,4% em 01/2011 para 7,5% em 1/2013 ($p < 0,001$). **Conclusão:** A implementação de uma rede integrada via telemedicina para atendimento ao IAM com supra-ST reduziu a mortalidade de 30 dias. Nossos achados demonstram ser este um recurso importante para melhorar o atendimento ao IAM com supra-ST em países em desenvolvimento.

Prêmio de Melhor Tema Livre POSTER 1º lugar

Adenocarcinoma gástrico metastático em átrio direito

Jocelano Santos de Sousa, Flávio Duarte Camurça, Sebastiao Nunes Martins e Paulo Rego Medeiros

Hospital São Marcos, Teresina, PI, Brasil.

Introdução: Metástases para o coração são clinicamente silenciosas em mais de 90% dos casos. Em relatos de casos, o átrio direito é a cavidade mais comumente acometida. A incidência é extremamente variável, de 2,3 a 18,3%, sendo os mais frequentes os melanomas e tumores do mediastino, mas metástase cardíaca do trato gastrointestinal é extremamente rara. **Descrição do caso:** Apresentamos um caso de um homem, 58 anos, em pós-operatório tardio de esofagectomia por tumor de fundo gástrico. Deu entrada no hospital com queixa de dispnéia importante e edema de membros superiores e face. Foi investigado com tomografia de tórax evidenciando massa intracardíaca acometendo toda a cavidade atrial direita e extensão para veias cavas superior e inferior. Feita hipótese diagnóstica de trombo paraneoplásico ou tumor cardíaco. Indicada cirurgia para remoção de massa com tática cirúrgica para circulação extracorpórea por veia jugular interna direita, veia femoral direita e aorta ascendente. Como achado intraoperatório, evidenciou-se massa endurecida em todo o átrio direito, sem plano de ressecção. Realizada coleta de material e enviado para estudo anátomo-patológico. O resultado indicou adenocarcinoma gástrico. O paciente teve alta da unidade de terapia intensiva no segundo dia pós-operatório, sendo encaminhado para a oncologia para seguimento clínico. **Conclusões:** Metástases cardíacas tem sido encontradas em diversas estruturas, sendo raro o acometimento por tumor proveniente do trato gastrointestinal. Nosso caso indica que o seguimento pós-operatório de pacientes tratados para alguns tipos de tumores deve incluir estudo do coração e grandes vasos para uma possível abordagem em fases iniciais.