



# O CORAÇÃO

Informativo da Sociedade Paraibana de Cardiologia  
Ano I - Nº 02 Dezembro de 2000

## Editorial



*Caros Colegas:*

*Ao término de um ano fecundo de plenas realizações, projetadas principalmente, no desenvolvimento de atividades científicas, bem como num conagraçamento salutar da nossa Classe, vivenciados em proveitoso Congresso, desejamos a todos, votos de um **Feliz Natal** e um **Ano Novo** repleto de felicidade, paz, alegria, saúde e êxito*

*profissional.*

*Roberto Nóbrega  
Presidente da SBC-PB*



O Funcor (Fundo Nacional de Aperfeiçoamento e Pesquisa em Cardiologia) – Regional Paraíba e a SBC-PB participaram de todas as Campanhas Nacionais realizadas pela SBC-FUNCOR este ano.

Iniciamos com a Campanha Nacional de Prevenção e Combate da Hipertensão Arterial, realizada em 04 de maio, onde com o apoio do CONASEM e da Secretaria de Saúde, tivemos aproximadamente, 500 postos de atendimento à população em todos os Municípios sede dos Núcleos Regionais de Saúde.

Em 15 de junho, participamos do Dia Nacional de Combate ao Colesterol, com um posto de atendimento no Manaíra Shopping, onde foram realizadas 120 dosagens de colesterol.

O Dia Nacional do Exercício Físico foi comemorado, este ano, juntamente com a Semana

do Coração.

No período de 24 a 27 de setembro, realizamos a XXI Semana do Coração com vários Postos de Atendimento, onde foi entregue material educativo e realizada a verificação de pressão arterial, com um total de 906 verificações. Foi realizado também, uma caminhada na Orla Marítima.

Em todas as campanhas tivemos um importante apoio da mídia, com entrevistas e reportagens nos principais jornais, emissoras de rádio e televisão, atingindo o objetivo principal, que é a divulgação, e orientação da população dos fatores de risco cardiovasculares.

Dr. João Cavalcanti de Albuquerque Filho  
Representante do FUNCOR-PB

## HOT TOPICS

## ATUALIDADES DO AMERICAN HEART 2000

**ELITE-2** - RESULTADOS DE UM ANO DEMONSTRARAM NÃO EXISTIR DIFERENÇA DE ÓBITO OU REHOSPITALIZAÇÃO DEVIDO A ICC ,COMPARANDO-SE O CAPTOPRIL COM O LOSARTAN.

**FLASIEC** - DEMOSTROU QUE A REVERSÃO PARA RITMO SINUSAL DO FLUTTER PODE SER COMPLICADA POR TROMBOEMBOLISMO, QUE DEVE SER PREVENIDO COM A ANTICOAGULAÇÃO.

**TARGET** - APRESENTOU CLARA SUPERIORIDADE DO ABCIXIMAB (REOPRO) EM RELAÇÃO AO TIROFIBAN(AGRASTAT) NA INTERVENÇÃO CORONÁRIA.

**Val-HeFT** - DESCREVEU UMA REDUÇÃO DE 13.3% DE MORTALIDADE E MORBIDADE, COM O VALSARTAN, NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.

**MIRACL** - REVELOU QUE A ATORVASTATINA REDUZ O RISCO DE EVENTOS COMBINADOS, QUANDO ADMINISTRADA APÓS AO INFARTO AGUDO.

**AMIOVIRT** - A PRIMEIRA COMPARAÇÃO DA AMIODARONA COM OS DESFIBRILADORES IMPLANTÁVEIS NA MIOCARDIOPATIA DILATADA NÃO ISQUÊMICA E COM TAQUICARDIA VENTRICULAR NÃO SUSTENTADA MOSTROU EQUIVALÊNCIA EM RELAÇÃO A MORTALIDADE.

**TIMI-11B/ESSENCE** - ANÁLISE CONJUNTA DESTES ESTUDOS REVELARAM QUE OS BENEFÍCIOS DA ENOXIPARINA EM RELAÇÃO A HEPARINA NÃO-FRACIONADA NA ANGINA INSTÁVEL SÃO MANTIDOS NA EVOLUÇÃO DE UM ANO.

**CLOPIDOGREL x TICLOPIDINA** - METANÁLISE DE 14000 PACIENTES CONFIRMOU SER O CLOPIDOGREL EQUIVALENTE EM REDUZIR EVENTOS ISQUÊMICOS APÓS O IMPLANTE DE STENT.



**V Congresso Paraibano de Cardiologia**  
João Pessoa, de 31 de agosto  
a 02 de setembro de 2000  
CENTRO DE CONVENÇÕES  
DO HOTEL TAMBAÚ

Vimos, através deste, prestar contas das verbas provenientes do **V Congresso Paraibano de Cardiologia**, conforme discriminado abaixo:

## RECEITA:

Stands	17.950,00
Simpósio Satélite	1.500,00
Assmbléia legislativa	1.500,00
Livraria Artes Médicos	50,00
Inscrições	6.075,00
Restituições de Hospedagens	1.665,00
<b>TOTAL</b>	<b>28.740,00</b>

## DESPESAS

Flores e presentes	80,00
Sangalo Restaurante	205,60
Táxi com recibo	186,45
Fenícia Turismo (dif. De passagem)	322,00
Tropical Hotel Tambaú	5.455,45
Sistema Tambaú de Comunicação	50,00
Stands Nordeste	2.700,00
Mestre de Cerimônia	300,00
Recepção	720,00
Transporte Material	55,00
Som completo	400,00
Datashow	750,00
Slide desk	450,00
Fenícia Turismo	87,71
Livraria	38,20
Faixas com recibo	69,00
Transporte Tagarno	40,00
Lâmpadas	4,25
Jornal "O Coração"	700,00
Real Máster (vinho + água)	196,80
Correios	216,67
Secretaria Executiva	1.650,00
Tropical Hotel Tambaú	5.515,29
Telefone	705,80
Atração Musical (coquetel)	150,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>21.048,22</b>

## RECEITA-DESPESAS:

<b>TOTAL</b>	<b>7.691,78</b>
--------------	-----------------

## Expediente

## Sociedade Paraibana de Cardiologia

Presidente:	Roberto Nóbrega
Vice-Presidente:	Miguel Pereira Ribeiro
Secretária:	M <sup>a</sup> das Graças W. Cavalcanti
2º Secretário:	Basílio Serrano Souza Filho
Tesoureiro:	Helman Campos Martins
Represent. do Funcor:	João Cavalcanti de Filho
Comissão Científica:	Ciro Leite Mendes
Conselho Fiscal:	Jorge Luiz Costa da Fonseca Paulo Bezerra Araújo Galvão Orlando Gomes de Oliveira
Suplentes:	Hélio Domingues Malheiros José Hélio Lisboa Fátima Elizabeth O. Negri
Conselho Deliberativo:	Antônio Carlos W. Cavalcanti Antônio Loureiro Gomes Demóstenes P. Cunha Lima Fernando José Lianza Dias

Francisco Assis dos Anjos  
João Cavalcanti Albuquerque  
José Moraes Filho  
Marcelo Marcos Eloy Dunda  
Marcelo Ant<sup>o</sup> Queiroga Lopes  
Marco Aurélio de O. Barros  
Ricardo Rosado Maia  
Romildo Coelho Montenegro  
Vitório Petrucci

## O Coração

Conselho Editorial:	Ciro Leite Mendes Helman Campos Martins Marco Ant <sup>o</sup> de Vivo Barros M <sup>a</sup> das Graças W. Cavalcanti Roberto Nóbrega
Jornalista Responsável:	Walkyria Ribeiro-DRT/Pb979
Tiragem:	500 exemplares
Impressão:	Gráfica e Editora Persona

## Terapêutica intervencionista e Tirofiban precocemente melhoram resultados nas Síndromes Coronarianas Agudas: Resultados do TACTICS – TIMI 18

Uma estratégia invasiva precoce incorporada a inibição da glicoproteína (GP) IIb/IIIa com tirofiban é a melhor alternativa para tratar pacientes com Angina Instável (AI) e IAM sem elevação de segmento ST (IAMSEST). É o que mostra o resultado do **“Treat angina with Aggrastat and determine Cost of Therapy with na Invasive or Conservative Strategy”** (TACTICS – TIMI 18). Os resultados foram apresentados pelo investigador chefe **Dr. Chris Cannon** (Brigham & Women’s Hospital, Boston, MA) durante as **American Heart Association Scientific Sessions 2000** in New Orleans, LA.

“Nós acreditamos que estes resultados significam que deverá haver a necessidade de grandes alterações na abordagem destes pacientes, com a indicação mais disseminada e precoce dos inibidores da GPIIbIIIa e de cineangiografias. Agora nós temos evidências conclusivas de que a estratégia terapêutica clínica agressiva juntamente ao tratamento intervencionista é definitivamente melhor”, afirmou Cannon.

“As diretrizes atuais da AHA/ACC para o tratamento deste grande e problemático grupo de pacientes são baseados em dados de trabalhos obsoletos. Avanços recentes, especificamente com o advento dos inibidores de GPIIbIIIa e o uso de stents coronarianos melhoraram dramaticamente o prognóstico destes pacientes e demandaram estudos como o TACTICS – TIMI 18”, continuou Cannon.

A população do estudo foi de 2220 pacientes de 169 hospitais em 9 países. Todos os pacientes receberam tratamento médico “estado da arte” com aspirina, heparina, betabloqueadores e, em alguns casos, terapia hipolipemiante, bem como tirofiban à admissão hospitalar. Eles foram em seguida randomizados para uma estratégia invasiva envolvendo cineangiografias dentro de 4 a 48 horas (com média de 24 horas após inclusão no protocolo) e revascularização com angioplastia ou revascularização miocárdica por ATC ou cirúrgica, se possível, ou para seguirem com uma estratégia clínica mais conservadora, na qual eram referenciados para cineangiografias somente quando tinham dor recorrente em repouso ou isquemia reprodutível. Foi permitida a colocação de stent. Tirofiban foi administrado por 48 a 108 horas. Os *end points* primários do estudo foram: incidência combinada de morte, infarto de miocárdio e reinternação por síndrome isquêmica aguda, em seis meses de seguimento.

“Os resultados mostraram uma redução clara e significativa de eventos cardíacos agudos maiores em seis meses com a estratégia invasiva”, anunciou Cannon. “Nós vimos uma redução de 19,4% no grupo invasivo para 15,9% no grupo de cateterismo precoce, com significância estatística”.

Outcome	Conservadora (n=1106) (%)	Invasiva (n=1114)	(%)Odds ratio	Valor de p
Endpoints primário	19.4	15.9	0.78	0.025
Morte/IM	9,5	7,30	0,74	< 0,05
Morte	3,5	3,3	0,93	0,74
IM	6,9	4,8	0,67	0,029
Reinternação	13,7	11,0	0,78	0,054

“O melhor desempenho da estratégia invasiva precoce foi devido ao uso do inibidor da GPIIbIIIa”, adicionou Cannon.

### HIPÓTESE DA TROPONINA CONFIRMADA

Os pesquisadores também testaram os níveis sanguíneos de troponina, os quais mostraram um valor preditivo alto para mau prognóstico nas SIA, quando da internação. Pacientes que apresentavam troponina positiva tiveram uma redução absoluta “dramática” de 10% nos *end points* primários do estudo, indo de 24% para 14%. Isto confirma a utilidade da troponina na escolha da estratégia de tratamento. “Há um aumento no benefício com o tratamento invasivo se o teste da troponina é positivo. De fato, nós encontramos que quanto maior o risco do paciente, maior o benefício da estratégia invasiva precoce”, afirmou Cannon.

### ATUALIZAÇÃO DAS DIRETRIZES DA AHA/ACC PARA AI/IAMSEST

“Os resultados do TACTICS – TIMI 18 sugerem a necessidade de atualizar as diretrizes da AHA/ACC para AI/IAMSEST. Tais diretrizes devem incluir o uso abrangente de uma estratégia mais invasiva associada a inibidores da GPIIbIIIa”, encerrou Cannon.

## A CIÊNCIA ENCONTRA DEUS

Desde 1859, quando o biólogo inglês Charles Darwin publicou seu estudo “A origem das espécies”, acentuaram-se as divergências entre cientistas e religiosos, muitas delas já existentes à época do injustiçado Galileu. Na realidade, a essência e a expressão desses dois ramos de atividade humana, parecem ser antagônicos, mas só aparentemente. Enquanto a Ciência tem como característica primordial a dúvida constante em relação às descobertas e aos acontecimentos ocorridos no universo, - dúvida, essa, persistente até o momento da prova e a contraprova obtidas através de experimentos rigorosos, a Religião tem como força propulsora a Fé, ou seja, a aceitação sem dúvidas, a crença irrestrita nas coisas que não se pode, ver ou palpar. Para aqueles, porém, que são observadores atentos ou participantes dessas duas atividades, surgem a cada dia, movimento de convicção, sinais de uma aproximação cada vez maior dos verdadeiros postulados científicos confirmando e respaldando acontecimentos bíblicos, que, outrora – na inconseqüente opinião dos cétricos -, pareciam estórias mirabolantes sem consistência digna de crédito.

O conceito religioso segundo o qual Jesus Cristo foi concebido pela junção de genes divinos (Deus) e genes humano (Maria), sendo, portanto, parte humana e parte divina têm fundamento na física quântica a demonstrar que elétrons podem agir como partículas ou como ondas. Mais recentemente, a medicina

demonstrou através de fertilização “in vitro”, que não há necessidade da relação sexual para a concepção dos seres vivos, demonstrando assim, conseqüentemente, que Maria, considerada virgem, poderia ter engravidado sem necessidade de relação carnal.

Há pouco tempo, tivemos na velha Escócia, a ciência assombrando o mundo com a revolucionária clonagem da ovelha “Dolly”. Ao ler a notícia, veio a nossa mente uma passagem bíblica do Gênesis ( livro que muitos afirmam ter um caráter puramente figurado) e que diz: “ E viu Deus que não era bom o homem estar só e fez Adão cair em um sono profundo (anestesia); extraiu-lhe uma costela e lhe fez uma adjuntora (Eva)”. Não é absurdo, pois, admitir que a chamada clonagem (novidade hoje) era, no princípio um processo divino para a produção e reprodução inicial dos seres.

Quem, em sã consciência, poderá contestar? Quem, verdadeiramente, poderá negar, ou separar, a Ciência de Deus e dos homens?

Em face de tudo isso, só nos resta citar duas opiniões convergentes em matéria de Ciência e Religião. Uma, de um líder cristão, Agostinho: “Creio porque é absurdo - não crer”. Outra, de um genial cientista, Einstein: “A ciência sem religião é aleijada; a religião sem ciência é cega”.

**Dr. Norland de Souza Lopes**

### Agenda 2001

- Evento:** 50th Annual Scientific Sessions - ACC
- Local:** Orlando-USA
- Data:** 18 a 21 de março
  
- Evento:** Departamento de Aterosclerose
- Local:** Natal-RN
- Data:** 05 a 07 de abril.
  
- Evento:** SBC/Regional de S. Paulo
- Local:** Campos do Jordão-SP
- Data:** 24 a 26 de maio.
  
- Evento:** SBC/Regional Pernambucana e Norte-Nordeste
- Local:** Recife-PE
- Data:** 07 a 09 de junho.
  
- Evento:** SBC/Regional Paraíba
- Local:** Campina Grande-PB
- Data:** 05 a 07 de agosto.

SELO

**Destinatário:**

**Remetente: Sociedade Paraibana de Cardiologia**  
 Rua Francisca Moura, 434 - Centro  
 João Pessoa-PB - CEP:58.013-430