



**SBC-BA**  
Sociedade Brasileira de Cardiologia  
Seção Bahia

INFORMATIVO



**60 ANOS**

SBC-BA  
1947/2012

---

Sessão Integrada discute Morte Súbita e atrai grande público

---

SBC-BA lança novo site  
[www.sbc-ba.org.br](http://www.sbc-ba.org.br)  
Conheça!

---

Congresso 2012  
terá festa de encerramento

---

**XXIV**  
CONGRESSO DE  
CARDIOLOGIA DO  
ESTADO DA BAHIA



05

**O tema morte súbita atrai grande público na Sessão Integrada da SBC-BA**



06

**Paralisação contra planos de saúde mobiliza médicos na Bahia**



11

**SBC-BA lança site próprio (www.sbc-ba.org.br)**



**XXIV**

**CONGRESSO DE  
CARDIOLOGIA DO  
ESTADO DA BAHIA**

12

**SBC-BA traz novidades para o Congresso 2012**



18

**SBC-BA mobiliza baianos para reduzir o consumo de sal**

## Editorial

**Caros colegas,**

Iniciamos a nossa gestão com o compromisso de dinamizar as ações da SBC-BA e tornar mais ampla a relação com os sócios. Em 2012, a nossa sociedade completa 65 anos de história colaborando para o nosso aprimoramento científico. Para marcar a data, foi criado um selo comemorativo, desenvolvemos um novo layout para o jornal e criamos também um novo site ([www.sbc-ba.org.br](http://www.sbc-ba.org.br)), uma página própria muito mais dinâmica que será gerenciada pela nossa assessoria de comunicação. Nosso vínculo com o portal [www.cardiol.br](http://www.cardiol.br) será mantido.

Estamos na fase final de organização do nosso congresso, este ano com diversas novidades. Convidados internacionais e de renome no país, simpósios multiprofissionais, a 4ª edição da Cardio Corrida e uma festa de encerramento certamente darão brilho ao nosso encontro científico. Nesta edição do jornal vocês terão acesso a toda programação e diversas matérias das ações promovidas pela SBC-BA. Fizemos a cobertura da mobilização do dia 25 de abril em prol da valorização do trabalho médico e melhor assistência à população através dos planos de saúde, uma ação que certamente implicará em louros no futuro. As conquistas só acontecem com a união!

Aguardo todos vocês no congresso!



**Augusto Almeida**  
*Presidente da SBC-BA*

Esta é uma publicação da Sociedade Brasileira de Cardiologia - Seção Bahia.

**Diretoria da SBC-BA**

**Presidente:**

Augusto José Gonçalves de Almeida

**Vice-presidente:**

Luiz Sérgio Alves da Silva

**Diretor Administrativo:**

Gilson Soares Feitosa Filho

**Diretor Financeiro:**

Nivaldo Menezes Filgueiras Filho

**Diretor Representante FUNCOR:**

Marcos Machado Barojas

**Diretora de Qualidade Assistencial:**

Nelmacy Ribeiro de Freitas

**Diretor de Comunicação:**

Marco André Moraes Sales

**Diretor Científico:**

Mário de Seixas Rocha

**Comissão Científica:**

Mozart Silveira Cardoso Filho

Teresa Cristina Rogério da Silva

Emerson Costa Porto

**Endereço**

Avenida Garibaldi, 1815, CME

Loja 06, Bloco B - Ondina

(71) 3245-7442 / 3235-9016

Fax: (71) 3245-6320

geral.sbc.ba@cardiol.br

**Textos e Edição**

Jornalista - Cinthya Brandão - DRT 2397

[www.cinthyabrandao.com.br](http://www.cinthyabrandao.com.br)

Criação - D27 Design

[www.d27.com.br](http://www.d27.com.br)

Fotolito e Impressão - Venture Gráfica

[www.venturegrafica.com.br](http://www.venturegrafica.com.br)

Tiragem: 800 exemplares



## Morte Súbita - Perspectiva atual

A parada cardiorespiratóriacerebral (PCRC) é definida como sendo a cessação brusca da atividade cardíaca e, por conseguinte, da circulação sistêmica associada à apneia e inconsciência<sup>1,2</sup>.

No início da década de 1950, as chances para Reanimação eram baixas e limitadas ao hospital. O evento fora do hospital era dado como fato consumado, sendo a morte inevitável. Os leigos não tinham nenhum recurso a oferecer à vítima de PCRC no ambiente extra-hospitalar. No final da década, no entanto, James O. Elam<sup>3</sup>, num trabalho histórico e pioneiro no uso de suporte ventilatório, relatou o uso de ar expirado oferecido diretamente pelo socorrista à vítima pelo método boca a boca ou boca cânula.

No ano de 1958, Peter Safar, considerado por muitos como pai da Reanimação moderna, publicou um trabalho inédito do método boca a boca ou boca nariz. Kouwenhoven, também em 1960, publicou um artigo histórico que modificou totalmente a história da Reanimação, pois popularizou e difundiu o método da massagem cardíaca externa, que pôde ser, então, realizada por qualquer pessoa previamente treinada, em qualquer lugar, sem necessidade de equipamentos<sup>4</sup>.

Na última década, com o avanço tecnológico na área médica tanto do arsenal diagnóstico, como dos recursos terapêuticos e das melhorias das condições socioeconômicas e com a maior ênfase para prevenção das doenças, repercutiu num incremento notório na qualidade da saúde, principalmente nos países desenvolvidos. Apesar desses avanços, o problema da morte prematura ainda é preocupante nos Estados Unidos da América e no resto do mundo<sup>6</sup>.

Em 1987, aproximadamente 1.500.000 indivíduos sofreram Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Destes, 540.000 (36%) morreram abruptamente, sendo que cerca de 350.000 antes de chegar ao hospital e sem receber nenhum suporte de vida. Portanto, mais da metade das mortes devido às cardiopatias isquêmicas ocorre fora do hospital e a maioria nas primeiras duas horas do início dos sintomas<sup>1,2,5</sup>. Os pacientes que conseguiram chegar ao hospital e puderam se beneficiar do tratamento e suporte adequados tiveram uma mortalidade reduzida em 30% nos últimos anos<sup>7</sup>. Isto se deve em parte, aos cuidados intensivos, tratamento e prevenção da arritmia ventricular, que sabidamente é a maior responsável pelas mortes nas primeiras horas.

Isto mostra a importância vital de se educar o público leigo a reconhecer PCRC e executar o SBV com Desfibrilação Externa Automática (DEA) antes que o paciente possa ter acesso a recursos técnicos e terapêuticos mais avançados – Suporte Avançado de Vida Cardíaco.

Um grande número de pessoas tem praticado a corrida como atividade física e vem se observando um aumento na participação destas em maratonas e meias-maratonas em todo o país. Com o advento da importância da atividade física e o crescente surgimento de grupos de corrida fica a questão de qual o risco que estes novos atletas amadores teriam em provas de média e longa distância. Em janeiro deste ano, foi publicado no New England Journal of Medicine, o estudo do Dr Jonathan Kim que avaliou a incidência de paradas Cardiorrespiratórias (PCR) associadas com provas de maratona e meia-maratona nos Estados Unidos de janeiro de 2000 até 31 de maio de 2010. A taxa de

incidência de PCR entre os corredores neste período foi de 0,54 por 100.000 participantes (IC – 0,41-0,70). A doença cardiovascular foi responsável pela maioria das paradas cardíacas, que ocorreram de forma mais frequente em provas de maior duração e entre homens. Dentre as vítimas que sobreviveram, o mais forte preditor foi o atendimento desta por um socorrista realizando medidas de Ressucitação Cardio-pulmonar (RCP). Como conclusões, corridas de longa duração, tais como maratonas e meia-maratonas estão associados com baixo risco de PCR e morte súbita. As causas principais destes eventos foram Cardiomiopatia Hipertrofica e Doença Aterosclerótica Coronariana e a incidência têm aumentado na última década<sup>8</sup>.

Casos de morte súbita em atletas chamam atenção em todo o mundo. O meio-campista Piermario Morosini, do Livorno, morreu dia 14 de abril, depois de ter uma parada cardíaca na partida diante do Pescara, pela segunda divisão do Campeonato Italiano. Morosini, de 25 anos, foi levado de ambulância a um hospital perto do estádio, mas morreu antes de chegar ao local. O mal-estar aconteceu aos 31min do primeiro tempo. A rodada do futebol na Itália foi suspensa após o incidente. No mesmo fim de semana, a jogadora venezuelana de vôlei, Verónica Gómez, de 26 anos, morreu após sofrer parada respiratória. Com passagens pela seleção de seu país, a atleta estava na Venezuela para se recuperar de uma cirurgia de tendão de Aquiles, sofrida enquanto a jogadora atuava na Europa. O estudo RACER 8 já citado demonstrou que a incidência de PCR em corredores do sexo masculino vem aumentando nos últimos anos, passando de 0,55 / 100.000 participantes para 1,17 / 100.000 participantes (p=0,02). Será que a incidência de morte súbita em atletas tem aumentado nos últimos anos?

Estes temas, sem dúvida, tem grande relevância e foram discutidos de forma ampla na nossa sessão integrada realizada dia 12 de abril, em que tivemos a honra de receber como convidado o Dr. Ricardo Stein que é Pós-Doutor em Cardiologia do Exercício pela Universidade de Stanford, Doutor em Cardiologia na Universidade Federal do Rio Grande de Sul. A diretoria da SBC – Seção Bahia agradece a presença dos colegas que prestigiaram o encontro científico e debateram sobre este tópico.

**Dr. Nivaldo Menezes Filgueiras Filho**  
Diretor Financeiro da SBC-BA

### BIBLIOGRAFIA

1. Lemire JG, Johnson AL. Is cardiac resuscitation worthwhile? A decade of experience. *N Engl J Med* 1972; 286: 970-972.
2. Safar P. Ventilatory efficacy of mouth-to-mouth artificial respiration. *JAMA* 1958; 167: 335-341.
3. Safar P, James O. Elam MD, 1918-1995. *Resuscitation* 2001; 50: 249-256.
4. Kouwenhoven WB, Jude JR, Knickerbocker GG. Closed-chest cardiac massage. *JAMA* 1960; 173: 1064-1067.
5. Kuller L, Cooper M, Perper J. Epidemiology of sudden death. *Arch. Intern. Med.* 1972; 129: 714-718.
6. Zheng ZJ, Croft JB, Giles WH, Mensah GA. Sudden Cardiac Death in the United States, 1989 to 1998. *Circulation* 2001; 104: 2158-2163.
7. Lown B, Wolf M. Approaches to sudden death from coronary heart disease. *Circulation* 1971; 44: 130-142.
8. Kim JH, Malhotra R, Chiampas G. Cardiac Arrest during long-distance running races. *N Engl J Med* 2012; 366: 130-40.

## O tema morte súbita atrai grande público na Sessão Integrada da SBC-BA

A LXXVI Sessão Integrada de Atualização em Cardiologia, realizada dia 12 de abril, no Hotel Pestana, trouxe como tema Morte Súbita – Compreendendo a Ocorrência de Eventos Cardíacos em Corredores, assunto de grande relevância na atualidade. O assunto atraiu grande público composto não somente por cardiologistas, o encontro científico contou também com a presença de estudantes de medicina e profissionais de outras áreas da saúde.

Diversos aspectos foram abordados como o risco de eventos cardíacos em maratonistas, a fisiologia de provas de longa distância, o risco individual de potenciais candidatos a provas de longa duração e os aspectos peculiares no atendimento de complicações advindas desta modalidade de exercício. Todos eles conduzidos brilhantemente pelos cardiologistas baianos Dr. Gilson Feitosa, Dr. Nivaldo Filgueiras, Dr. Marco André Sales, e o convidado do Rio Grande do Sul, Dr. Ricardo Stein.





Dra. Débora Angeli abriu o debate “Realidades e Vícios da Saúde Suplementar”



Representantes de diversas entidades médicas participaram do encontro



Cartuns ilustravam a precarização do trabalho médico e a situação da saúde no Brasil

## Paralisação contra planos de saúde mobiliza médicos na Bahia

**25** de abril foi o Dia Nacional de Advertência aos Planos de Saúde, movimento que mobilizou médicos em todo o país. Durante 24 horas, consultas e procedimentos eletivos através de planos de saúde foram suspensos. Na Bahia 90% dos quase 18 mil médicos aderiram ao protesto, segundo a presidente da Comissão Estadual de Honorários Médicos (CEHM), Dra. Débora Angeli.

Na Faculdade de Medicina, no Terreiro de Jesus aconteceu um encontro com profissionais de diversas especialidades e contou com apresentação musical e exposição de cartuns. O objetivo foi chamar atenção das operadoras, gestores e sociedade para o desrespeito a autonomia do profissional médico, desvalorização do trabalho e falhas na assistência à população.

Um amplo debate cujo tema foi Realidades e Vícios da Saúde Suplementar envolveu representantes dos Ministérios Públicos Federal e Estadual, Procon, CEHM, da Faculdade de Medicina da Bahia, das entidades médicas e de sociedades de especialidades.

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) foi a única entidade convidada cujo representante não compareceu.

Dentre os pleitos reivindicados estão: remuneração digna referenciada na CBHPM, contratualização, respeito à autonomia do médico para o livre exercício da medicina, além da desburocratização e respeito ao paciente. Dra. Débora iniciou os trabalhos fazendo um levantamento sobre a saúde suplementar no país. ▶

Convidados para compor mesa, os promotores Dr. Roberto Gomes, do Centro de Apoio Operacional às Promotorias de Justiça do Consumidor, e Dr. Rogério Queiroz, do Grupo de Atuação Especial em Defesa da Saúde, o procurador da República, Dr. Samir Cabus, do Ofício de Saúde e Consumidor, e a diretora de fiscalização do Procon, Dra. Isabella Barreto manifestaram apoio irrestrito ao movimento e mostraram como podem colaborar na defesa do exercício legal da medicina e garantia de melhor assistência à população.

Estiveram presentes também Dr. Hilton Pina, médico e professor da Faculdade de Medicina que defende o descredenciamento universal, o presidente do Conselho Regional de Odontologia (Croba), Francisco Simões que pretende unir forças com os médicos, o presidente do Cremeb, Dr. José Abelardo Garcia de Meneses, o presidente da ABM, Dr. Antonio Carlos Vieira Lopes, conselheiros do Cremeb, o 1º secretário Dr. Jorge Cerqueira, o conselheiro federal Dr. Jecé Brandão, o presidente do Sindimed, Dr. Francisco Magalhães, além de representantes de sociedades de especialidades.

# O tempo não volta...

Dr. Joel Pinho

O tempo não volta, procure aproveitar a vida enquanto pode. Não há segredo na vida, não há vida após a vida. Nascermos e vivemos pela natureza, ela nos diz se seremos mais ou menos felizes e se nossa existência será longa ou breve.

Apenas certas características que trouxemos dos nossos ancestrais são importantes ao nosso desenvolvimento e, fazem a diferença. Agradeça, portanto, se chegou aos 60 anos sem ter passado por problemas clínicos de valor. Conheci um garoto no bairro em que nasci e me desenvolvi que era muito inteligente e hábil em resolver problemas, tinha muito potencial e os pais esperavam muito dele. Era admirado por todos. Colegas, professores e vizinhos, sabiam de sua inteligência e capacidade de agregar. Ao completar 16 anos, faleceu por aneurisma cerebral. São os tais casos inexplicados, acontecem, e, não sabemos por quê? Apenas estranhamos o fato acontecido. A natureza tão pródiga falhou em acrescentar algo de valor naquele indivíduo, faltou algo mais que possibilitasse o seu amadurecimento, crescimento e envelhecimento conforme o curso natural da vida.

Muitos religiosos vivem a divulgar os milagres de santos, nem sempre bem absorvidos, o que gera conflitos e até mesmo disputa política entre nações. Questões que não sabemos explicar não podem ser abordadas de modo leviano, apelando para explicações simples, que apenas

transferem a resposta para outro patamar. Quem sou eu, de onde vim e para onde vou? Questões cruciais, ainda não respondidas, vivem a nos afligir e gerar insegurança, insatisfação e conflito, com todo potencial deletério a saúde. Devemos buscar a felicidade nas coisas simples da vida, fazer o bem, praticar boas ações, exercitar a mente no sentido de coibir interesses mesquinhos que sempre afloram antes de uma reflexão rápida. Ou seja, nossos pensamentos iniciais, quase sempre são direcionados na busca de interesses próprios revelando reflexos adquiridos há milhares de anos, quando sobreviver às agressões da natureza era preciso.

Podemos até dizer que o mal que possuímos aflora rapidamente em nossas mentes e o lado do bem é mais lento. Não importa. O necessário é saber disso e procurar melhorar nossas ações em cada minuto, em cada relacionamento, seja familiar, social ou no trabalho diário.

Bem e mal estão dentro de nós, cabe a cada um escolher se será bom ou mau nessa curta temporada terrena. Creio que agir bem valha mais a pena do que frequentar sessões dominicais desse ou daquele culto, buscando remissão de pecados cometidos e por cometer, como se Deus estivesse necessitando de rezas e oferendas em troca de uma possível vida eterna digna. Outra vez, afirmo que a prática do bem oferece maior chance de se conseguir uma possível vida eterna junto aos seres superiores, ►

caso existam, que milhares de oferendas, orações, privações e sacrifícios físicos. Portanto, ser bom é necessário até por isso, e sempre vale à pena.

Muitos descobrem a religiosidade quando já estão na proximidade da morte, frente a uma enfermidade sem chance de cura e com muito sofrimento por vir. Acho válido o trabalho desempenhado pelos missionários dos mais diversos templos, pois visa amenizar as dores da humanidade, preencher o vazio existente da nossa razão de viver. Não aceitamos a vida simplesmente como uma necessidade da natureza e a morte como o fechamento do ciclo vital. Queremos algo mais, queremos que exista um mundo perfeito sem dores e sofrimento, apenas com alegria e prazer para sempre.

O homem tem instinto dominador e egoísta; não fossem a lei e a religião, viveríamos uma guerra constante e não poderíamos ter progredido como sociedade organizada, já que cada um tenderia a dominar fisicamente o próximo, visando mais poder. Para que pudéssemos viver em comunidade foram desenvolvidos mecanismos de controle legal, com direitos e deveres a serem seguidos por todos. A religião possui o dom de trabalhar a mente no sentido do temor a Deus, incentivando bons costumes e hábitos; esse é seu papel e deve assim ser louvada e respeitada. Todos os cultos falam a mesma língua, alguns exageram ao prometer vida eterna em troca de ações sociais e ou econômicas aqui realizadas; isso deve ser criticado e

rejeitado com veemência.

Ser bom dá trabalho, então por que não ser mau sempre? Ora amigos, sempre vale à pena ser bom. Sendo bom, teremos o reconhecimento dos familiares, amigos e colegas, e, ao final da vida, partiremos cercados de pessoas que nos admiraram nesse trajeto visível. Acaso algo mais exista que se pode exigir além de ética nas relações humanas e com a natureza, para que se possa dele desfrutá-lo.

Não podemos admitir um deus que se regozije com choro e ranger de dentes durante toda uma eternidade, para as pessoas que não se comportaram conforme as escrituras, queimando para sempre no fogo eterno, enquanto aquelas virtuosas ao seu olhar teriam a recompensa do paraíso. Tudo é simbolismo em termos de religião, Deus e Diabo estão presentes em nós; somos testados a cada instante e nossas escolhas se refletem na forma como vivemos e somos avaliados na sociedade. Podemos até passar impunes por erros graves de conduta, entretanto, a consciência não deixa em branco, cobra e promove por meios diversos, penalidades para essas ações. Explico melhor, são os quadros de insônia, doenças psíquicas, desarranjo familiar e social que retornam como maneiras punitivas do organismo. Aqui fazemos, aqui pagamos, mesmo que não seja aparente aos olhos da sociedade. Nossa mente é o pior dos juizes, nada escapa a sua percepção.

# Orientações Nutricionais para uma vida saudável

1-Mastigue bem os alimentos, comendo devagar para facilitar a digestão e saborear os alimentos;

2-Procure fazer as refeições em lugar tranquilo, evitando outro tipo de atividade enquanto se alimenta, como por exemplo, assistir TV;

3-Fazer em torno de 5 a 6 refeições diárias, evitando longos períodos de jejum (ficar mais do que 4 horas sem se alimentar);

4-Ingerir em torno de 3 litros de líquidos durante o dia, água, sucos, chás, pois auxilia no funcionamento do intestino, transporte dos nutrientes e excreção das substâncias tóxicas;

5-Evite a ingestão de líquidos durante as refeições, pois dificulta a digestão, absorção e utilização dos nutrientes, o ideal é ingerir líquidos 30 min. antes ou 1 hora depois das grandes refeições (almoço e jantar);

6-Dar preferência para as preparações com menor teor de gorduras evitando assim o consumo de toucinho, bacon, torresmo, banha, margarina, manteiga e maionese.

7-Não reutilize o óleo de fritura, pois contém substâncias nocivas ao organismo;

8-Dar preferência às preparações assadas, grelhadas e ensopadas;

9-Substitua os queijos amarelos com alto teor de gorduras como parmesão, mussarela, provolone, por queijos brancos como minas frescal, ricota e cottage.

10-Diminua o consumo de carne vermelha e dê preferência às carnes brancas (frango ou peixe), magras e sem pele;

11-Inclua a soja em sua alimentação regularmente e se beneficie de suas propriedades nutritivas e funcionais;

12-Os alimentos ricos em açúcar devem ser reduzidos. Substitua os doces por frutas e os refrigerantes por sucos de frutas;

13-Evitar o fumo e a ingestão de bebidas alcoólicas;

14-Dar preferência aos produtos naturais evitando os industrializados, que geralmente contém grandes quantidades de gordura, açúcar, aditivos e sal (habitue-se a ler os rótulos);

15-Utilize condimentos naturais para temperar a sua alimentação como: orégano, limão, alho, cebola, salsa, cebolinha, evitando assim o consumo de molhos ricos em gorduras e o excesso de sal (molhos prontos);

16-Aumente a ingestão de frutas, verduras e legumes e aproveite sempre que possível as cascas e os bagaços. As fibras contidas nestes alimentos ajudam o organismo no controle da glicose, colesterol, hipertensão e no funcionamento do intestino;

17-Aumentar o consumo de alimentos ricos em ômega 3: sardinha, atum, azeite extra-virgem, linhaça, óleo de canola e soja;

18-Fazer atividade física regularmente contribui para o fortalecimento dos ossos, previne e trata o colesterol alto, a hipertensão, a diabetes e a obesidade;

19-Procure manter o seu peso dentro da faixa da normalidade, evitando o sobrepeso, a obesidade e demais doenças;

Siga as dicas e tenha uma Vida Saudável. Em caso de dúvida procure um Nutricionista!

JJlândia Rodrigues dos Santos  
Nutricionista e presidente do Departamento de Nutrição da SBC-BA

## Suco verde

Se você exagerou na bebida alcoólica e nas comidas fora de hora, é bom começar a pensar em como liberar as toxinas acumuladas pelo corpo. Para isto, nada melhor do que começar a manhã com um copo de suco verde natural, gostoso e refrescante.

Por isso, selecionamos dois sucos desintoxicantes, que além de serem uma delícia (para quem curte sucos diferentes), são super refrescantes!

### SUCO VERDE:

A pectina que fica na casca da maçã é uma fibra que reduz a gordura e a glicose do sangue, além de ser muito rica em vitaminas B1, B2, niacina, ferro e fósforo. A couve tem muita clorofila, que ajuda a limpar o intestino e ainda protege o fígado dos efeitos nocivos das bebidas alcoólicas.

### Ingredientes:

- 1 copo de 200 ml de água de coco
- 1 maçã com casca picada
- 1 folha de couve
- 1 colher de sopa de mel
- 1 colher de sobremesa de linhaça
- 1 cubo de gelo

### Modo de preparo:

Coloque no liquidificador a água de coco, a maçã picada, a couve, o mel e o gelo. Bata tudo. Depois de pronto sal-

pique a linhaça por cima do suco e ele vai estar pronto para ser servido.

### SUCO DETOX:

Todas as frutas têm efeito refrescante e são diuréticas, já a erva-doce tem efeito calmante no trato digestivo.

### Ingredientes

- 2 fatias grossas de abacaxi
- 1 maçã
- 1 colher de sopa de limão
- 2 colheres de sopa de erva-doce picada

### Modo de preparo

Retire cascas e sementes, corte em cubos e bata tudo no liquidificador. Depois, estará pronto para beber.



## SBC-BA lança site próprio www.sbc-ba.org.br



A diretoria da SBC-BA imbuída em tornar os veículos de comunicação mais dinâmicos e próximos dos sócios decidiu inovar a Home Page institucional num projeto próprio. O domínio [www.sbc-ba.com.br](http://www.sbc-ba.com.br) foi adquirido e um novo site estará no ar ainda neste mês de maio.

A iniciativa prevê um meio de comunicação mais amplo com notícias atualizadas, versão digital do Jornal da SBC-BA, divulgação de eventos nacionais e internacionais de interesse dos cardiologistas, galeria de fotos dos dias temáticos organizados pelo FUNCOR, além de sessões de educação continuada com aulas gravadas em estúdio com áudio visual, um diferencial dentre os sites da área médica.

O site foi elaborado com ferramentas práticas e de fácil acessibilidade num formato simples com layout leve, porém elegante. Alguns links para o portal [www.cardiol.br](http://www.cardiol.br) foram mantidos. Esse será um importante canal entre a SBC-BA e os sócios a fim de ampliar a comunicação, visando uma maior participação de todos.



# XXIV CONGRESSO DE CARDIOLOGIA DO ESTADO DA BAHIA

## SBC-BA traz novidades para o Congresso 2012

O XXIV Congresso de Cardiologia do Estado da Bahia será realizado de 31 de maio a 02 de junho de 2012, no Bahia Othon Palace, em Salvador, e contará com a presença de importantes nomes da cardiologia nacional e internacional. Estão confirmados Dra. L. Kristin Newby e Dr. Renato Lopes ambos da Duke University School of Medicine (USA) e Dr. Álvaro Avesun do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia (SP).

“Teremos conosco convidados de reconhecido valor, nacional e internacional. Indivíduos que nos trarão as informações de trabalhos dos quais participaram diretamente. Outros tantos, não menos notáveis, que temos o prazer de conviver no dia-dia, estarão também abrilhantando o nosso evento”, ressalta o presidente da SBC-BA, Dr. Augusto Almeida.

Este ano, o congresso terá novamente a participação dos departamentos com os Simpósios de Enfermagem, de Nutrição e o Simpósio Conjunto de Educação Física e Fisioterapia. Além disso, acontecerão os “Simpósios

Satélites” agendados para os dois primeiros dias do evento.

No sábado, dia 02 de junho, acontecerá a 4ª edição da Cardio Corrida. A concentração será às 6:00h no Farol da Barra, com largada às 6:30h até o Bahia Othon Palace retornando para o Farol. O encerramento do congresso será, às 20h, com uma agradável festa comandada pela Banda Batifun, no Salvador Hall (Associação Atlética da Bahia).

Esses diferenciais, segundo Dr. Augusto, foram planejados com o intuito, não só de valorizar o evento de maior importância científica para a cardiologia da Bahia, mas também atrair cardiologistas baianos e de outros estados do norte e nordeste. “Os esforços da diretoria têm sido recompensados com o cumprimento dos objetivos traçados até aqui. A Comissão Organizadora está trabalhando para fazer um belo congresso. Estamos fortemente empenhados em promover um encontro organizado, agradável e de alta qualidade científica.”, finaliza.

### PROGRAMAÇÃO CIENTÍFICA

31/05 - Quinta-feira

#### Sala GERSON PINTO

08:30 10:00 Mesa Redonda: Avanços no tratamento de dislipidemias

- Indo além das estatinas
- Os novos alvos lipídicos, segundo 4ª ATP a nova Diretriz Europeia de Dislipidemia, são realmente seguros?
- Intervenções no HDL colesterol. Onde nós estamos após o AMI - HIGH?
- Triglicérides elevados com LDL normal. Os medicamentos melhoram desfechos?

10:00 10:30 Visita Poster - Exposição

10:30 11:15 Abertura Oficial do Congresso (sala Adriano Pondé)

11:15 12:00 Conferência Magna: Uma Ponte entre o Sonho e Realidade. Como Reduzir as Doenças Cardiovasculares no Século XXI?

12:00 14:00 Simpósio Satélite Bayer (sala Adriano Pondé)

14:00 15:30 Temas Livres Orais

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 17:30 Controvérsias

- A FFR é melhor que ultrasson intra-coronário (USIC) na quantificação de lesões duvidosas?
- A Síndrome metabólica deve ser considerada um conceito redundante?

17:30 19:00 Mesa Redonda: Aspectos polêmicos em ergometria e teste cardiopulmonar(TCP)

- Visão crítica dos parâmetros do TE que realmente são úteis para detecção da DAC
- Prospectando na literatura sobre a existência de um limite superior de pressão arterial que impeça a realização do TE
- A medida do VO2 e do pulso de oxigênio no TCP modificam condutas?
- Quando e porque adicionar a cintilografia e/ou angiotomografia em complementação ao TE sem ser redundante?

20:00 22:00 Fórum Novartis (sala Adriano Pondé)

#### Sala ADRIANO PONDÉ

10:30 11:15 Abertura Oficial do Congresso

11:15 12:00 Conferência Magna: Uma ponte entre o sonho e a realidade.

Como reduzir as doenças cardiovasculares no Século XXI?

12:00 14:00 Simpósio Satélite Bayer

14:00 15:30 Mesa Redonda: Avanços em antiplaquetários no cenário das Síndromes Coronarianas Agudas (SCA)

- Determinantes da variabilidade biológica em resposta aos antiplaquetários
- Teste de função plaquetária: Eles são realmente importantes?
- Como escolher entre os novos e antigos antiplaquetários
- Compreendendo a relação entre sangramento e mortalidade. Tivemos algum ganho nesta área?

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 16:45 Conferência: Polipílulas – Panaceia ou Falácia?

16:45 17:30 Ponto de Vista: Troponinas de alta sensibilidade no cenário das Síndromes Coronarianas Agudas

- Facilita o manejo de pacientes com SCA
- Atrapalha mais do que ajuda

17:30 19:00 Sessão Especial - Mesa Redonda: Combatendo o tabagismo “Conhecimentos e oportunidades”

- Estabelecendo a ponte entre tabagismo e doença cardiovascular
- Revisitando a importância do fumante passivo: Foco na doença cardiovascular
- Estratégias comportamentais para a cessação do tabagismo
- Tratamento farmacológico para a dependência do fumo dentro do cenário cardiológico

20:00 22:00 Fórum Novartis

#### Sala JORGE TORREÃO

08:30 10:00 Mesa Redonda: Espectro do conhecimento atual em reanimação cardiopulmonar (RCP)

- Quais as recomendações atuais?
- Monitorização da qualidade das compressões
- Cuidados imediatos pós ressuscitação
- Estabelecendo o prognóstico após parada cardiorrespiratória

10:00 10:30 Visita Poster - Exposição

10:30 11:15 Abertura Oficial do Congresso (sala Adriano Pondé)

11:15 12:00 Conferência Magna: Uma Ponte entre o Sonho e Realidade.

Como reduzir as doenças cardiovasculares no Século XXI?

12:00 14:00 Simpósio Satélite Bayer (sala Adriano Pondé)

14:00 15:30 Temas Livres Oraís

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 17:30 Sessão Especial - Colóquio: Discutindo as possíveis mudanças que serão implementadas pelo JNC 8 (The Eighth Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure)

Roteiro: Após apresentação do racional teórico e mudanças, os participantes discutirão sobre temas e condutas; Terapia farmacológica específica redutoras de eventos. - Metas pressóricas ideais entre adultos hipertensos. Meta em condições especiais (IRC e diabéticos). Pontos de fortaleza e fragilidade do JNC 8

17:30 19:00 Mesa Redonda: Entendendo “avanços” na cirurgia cardíaca – Uma análise crítica

- Revascularização minimamente invasiva sobre a convencional
- Troca valvar aórtica minimamente invasiva vs técnica convencional
- Tratamento cirúrgico na insuficiência cardíaca sob a ótica do STICH Trial
- Cirurgia robótica e procedimentos híbridos

19:00 22:00 Fórum Novartis (sala Adriano Pondé)

## 01/06 - Sexta-feira

### Sala ADRIANO PONDÉ

08:30 10:00 Mesa Redonda: Dilemas em pacientes sob uso de anticoagulantes orais

- Reversão do efeito de anticoagulantes antigos e novos
- Prevenindo complicações hemorrágicas em candidatos a procedimentos cirúrgicos
- Conduzindo pacientes com AVC com indicação de fibrinólise
- Os escores de sangramentos acrescentam informações úteis na prática clínica?

10:00 10:30 Visita Poster - Exposição

10:30 11:15 Conferência: Os novos antitrombóticos adicionam valor incremental ao tratamento vigente na Fibrilação Atrial?

11:15 12:00 Ponto de Vista: Mudando decisão no Choque Cardiogênico em pacientes multiarteriais

- A favor da Cirurgia
- A favor da Angioplastia

12:00 14:00 Simpósio Satélite Hospital Santa Izabel

14:00 15:30 Atualização Curricular: O melhor da literatura

cardiológica 2011/2012

- Hipertensão Arterial
- Intervenção
- Síndrome Coronariana Aguda
- Arritmia e Estimulação Cardíaca

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 17:30 Mesa Redonda: Tratando a hipertensão em cenários difíceis. O quanto podemos reduzir da pressão na vigência de condições associadas – Análise crítica da literatura.

- DAC
- ICC
- Idoso

17:30 19:00 Simpósio Satélite Hospital da Bahia

19:00 20:00 Assembleia Geral

### Sala GERSON PINTO

08:30 10:00 Mesa Redonda: Como fazer avaliação peri-operatória em cirurgia não cardíaca?

- Escolhendo os melhores algoritmos de avaliação do risco
- Manter ou retirar.. medicamentos de impacto CV
- Estratégias em pacientes submetidos à intervenção percutânea com implante de stents
- Cirurgia bariátrica. Avaliação e manejo

10:00 10:30 Visita Poster - Exposição

10:30 11:15 Controvérsia: O forame oval patente deve ser fechado em paciente com antecedente de AIT?

11:15 12:00 Conferência: Entendendo o comportamento global das doenças cardiovasculares: Uma abordagem translacional

12:00 14:00 Simpósio Satélite Hospital Santa Izabel (sala Adriano Pondé)

14:00 15:30 Temas Livres Oraís

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 17:30 Mesa Redonda: Evidências contemporâneas na Febre Reumática e Endocardite Infecciosa (EI)

- Profilaxia da febre reumática: Como e por quanto tempo?
- Atualização e novos guidelines em EI?
- Quando e porque indicar cirurgia na EI?
- Profilaxia da EI: quem, quando e como?

17:30 19:00 Simpósio Satélite Hospital da Bahia (sala Adriano Pondé)

19:00 20:00 Assembleia Geral (sala Adriano Pondé)

### Sala JORGE TORREÃO

08:30 10:00 Mesa Redonda: Questões complexas na Miocardiopatia Crônica Chagásica (MCC)?

- O que mudou na compreensão da fisiopatologia e prognóstico?
- A atual eficácia medicamentosa da insuficiência cardíaca em geral pode ser integralmente replicada na MCC?
- Qual a utilidade da ressincronização e do CDI?
- Podemos ter algum novo “alento” sobre o tratamento etiológico?

10:00 10:30 Visita Poster - Exposição

10:30 12:00 Colóquio: Atualizações em Imagem Cardíaca – O que o clínico precisa saber? Roteiro: Discussão sobre a aplicabilidade clínica de novas metodologias, relação custo-benefício e aspectos de segurança;

- O que é speckle tracking? - Utilidade do ECO 2D/3D - Lesão coronariana obstrutiva significativa na Angio-TC define revascularização? - Radiação nos diferentes métodos de imagem. - Indicação do ecocardiograma de estresse na avaliação das valvopatias?
- Riscos com agentes estressantes/contrastantes.

12:00 14:00 Simpósio Satélite Hospital Santa Izabel (sala Adriano Pondé)

14:00 15:30 Temas Livres Oraís

15:30 16:00 Visita Poster - Exposição

16:00 17:30 Mesa Redonda: Quimioterapia antineoplásica e efeitos cardiovasculares.

- Quimioterápicos cardiotoxicos: classes, mecanismos e doses
- Papel dos biomarcadores
- Importância dos métodos de imagem
- Momento da Intervenção do Cardiologista

17:30 19:00 Simpósio Satélite Hospital da Bahia (sala Adriano Pondé)

19:00 20:00 Assembleia Geral (sala Adriano Pondé)

## 02/06 - Sábado

### Sala ADRIANO PONDÉ

08:30 10:00 Controvérsia: Lesão de tronco de coronária esquerda – Decisões difíceis no tratamento

- A revascularização miocárdica (CRM) é sempre o tratamento de escolha
- A intervenção coronária percutânea (ICP) pode e deve ser considerada como opção

09:15 10:00 Conferência: Uma nova era no tratamento da Síndrome Coronarianas Agudas. Atualização nos novos antiplaquetários e anticoagulantes

10:00 10:30 Visita Exposição

10:30 12:00h Casos clínicos I e II

### Sala GERSON PINTO

08:30 10:00 Atualização Curricular - Destaques dos Principais Congressos da Especialidade: em busca dos estudos de maior impacto clínico.

- AHA/2011
- ACC/2012
- ESC/2011
- Heart Rhythm /2011

10:00 10:30 Visita Exposição

## XXI Simpósio de Enfermagem em Cardiologia

### 31/05 - Quinta-feira

08:20 08:30 Abertura

08:30 09:00 Mini-Conferência: Gerenciando riscos no Laboratório de Hemodinâmica no atendimento a SCA

09:00 10:10 Mesa Redonda: Protocolos assistenciais de enfermagem para o atendimento das emergências cardiovasculares. O que há de novo?

10:30 12:00 Colóquio: Métodos diagnóstico de DAC: Importância e aspectos relevantes do cuidado de enfermagem

12:00 14:00 Temas Livres

14:00 15:30 Mesa Redonda: Abordagem da cardiologia nas diferentes áreas de cursos de pós graduação: UTI, emergência, cardiologia, hemodinâmica

16:00 16:30 Mini-Conferência: PICC guiado por ultrassom: Nova abordagem para acesso vascular difícil

16:30 17:00 Mini-Conferência: Trombólise química e mecânica: O que a enfermagem precisa conhecer e reconhecer

17:00 17:30 Mini-Conferência: Protocolos para tempo porta balão e tempo porta agulha

### 01/06 - Sexta-feira

08:00 09:00 Palestra: Atuação do enfermeiro no controle de fatores de risco cardiovascular em distintos serviços existentes na cidade de Salvador

09:00 10:30 Mesa Redonda: O que a enfermagem precisa saber sobre:

- Diagnósticos diferenciais invasivos para obstrução coronariana: Ultrassonografia intracoronária e FFR
- Síndrome do Coração Partido

- Benefícios do escore de cálcio coronariano

11:00 12:00 Cardiologia e saúde pública: relato de experiência

14:00 15:30 Mesa Redonda: O paciente cardiopata e o desafio para enfermagem

- Prevenir é melhor que remediar
- Gerenciamento de riscos assistenciais ao paciente cardiopata
- Sistematização da assistência ao cardiopata na Unidade Coronariana

16:00 17:00 Palestra: Cirurgia cardíaca minimamente invasiva: conhecer para sistematizar a assistência

## XV Simpósio de Nutrição em Cardiologia

### 31/05 - Quinta-feira

08:00 08:10 Abertura

08:10 09:30 Mesa Redonda: Padrão alimentar Brasileiro: Como estamos e para onde vamos?

09:30 10:00 Mini-Conferência: Doença cardiovascular no paciente oncológico e a abordagem nutricional. O que podemos extrair das diretrizes de cardio-oncologia?

10:30 12:00 Painel: Dislipidemia: O que o nutricionista deve recomendar?

14:00 15:00 Como Eu Faço? Cuidado nutricional e abordagem comportamental em doenças cardiovasculares

15:00 15:30 Mini-Conferência: Alimentos e inflamação: O impacto da nutrição no processo da aterosclerose

16:00 17:00 Painel Nutrição e Cardiologia nos ciclos da vida

17:20 18:00 Sessão Interativa: Atividade física anaeróbica ou aeróbica no manejo do cardiopata?

### 01/06 - Sexta-feira

08:10 09:30 Mesa Redonda: Melhores indicadores antropométricos de risco CV

09:30 10:00 Mini-Conferência: Risco Cardiovascular em pacientes soropositivos

10:30 11:30 Painel: HAS X Doença Renal. Quem aparece primeiro?

11:30 12:00 Temas Livres

14:00 14:30 Mini-Conferência: Importância de um ambulatório transdisciplinar.

14:30 15:30 Controvérsia: Na insuficiência cardíaca é aconselhável manter o excesso de peso?

16:00 16:30 Sessão Interativa: Suplementação nutricional para esportistas e atletas. Existe risco cardiovascular?

16:30 17:30 Pergunte ao especialista: Nutrição na prática clínica. Como eu manejo?

## Simpósio Conjunto: Educação Física e Fisioterapia em Cardiologia

### 31/05 - Quinta-feira

08:30 08:40 Abertura

08:40 09:00 Conferência: Exercício físico e células

09:00 09:20 Conferência: Paradigma da saúde baseada em evidências

09:20 10:00 Controvérsia: Por que indicar o exercício físico no limiar isquêmico para indivíduos com DAC?

10:30 10:50 Conferência: Benefícios do exercício na função endotelial

10:50 11:40 Sessão Caso Clínico: Intervenção multiprofissional - idoso, sedentário, ex-tabagista, fibrilação atrial, DAOP, diabetes controlada, HAS refratária

11:40 12:00 Conferência: Por que indicar o exercício físico para indivíduos com insuficiência renal crônica em diálise?

14:00 14:20 Conferência: Prescrição de exercício aeróbio em pacientes com insuficiência cardíaca na era dos beta-bloqueadores

14:20 14:40 Conferência: Prescrição do exercício físico para pacientes com fibrilação atrial

14:40 15:00 Conferência: Exercício físico e a adonectina

15:00 15:30 Conferência: Exercício físico em DAOP

16:00 16:30 Conferência: Atualizações sobre exercício e HAS

16:30 17:30 Mesa Redonda: Efeitos do exercício físico nas doenças metabólicas - atualização

17:30 17:50 Conferência: Condicionamento cardiovascular no paciente crítico - Existe possibilidade?

17:50 18:10 Conferência: Prescrição de exercício físico e risco cardiovascular baseado na variabilidade da frequência cardíaca.

### 01/06 - Sexta-feira

08:30 08:50 Conferência: O papel das academias na disseminação da atividade física do cardiopata

08:50 09:10 Conferência: Hipotensão pós-exercício

09:10 10:00 Pergunta ao especialista: Como prescrever o exercício resistido para indivíduos com IC?

10:30 11:00 Conferência: Aumento de marcadores aterotrombóticos e disfunção endotelial em usuários de esteroides anabolizantes

11:00 11:20 Conferência: Genética e atividade física

11:20 12:00 Mesa Redonda: Reabilitação cardíaca na Bahia - Práticas e pesquisas

14:00 14:20 Conferência: Importância da pesquisa no desenvolvimento da reabilitação cardíaca

14:20 14:40 Conferência: Polimorfismo e resposta hipotensora pós-exercício

14:40 15:00 Conferência: Condicionamento muscular respiratório na insuficiência cardíaca

15:00 15:30 Conferência: Sarcopenia e envelhecimento cardiovascular

16:00 17:00 Sessão Caso Clínico: Intervenção multiprofissional

17:00 18:00 Gincana



**XXIV**  
CONGRESSO DE  
CARDIOLOGIA DO  
ESTADO DA BAHIA



## SBC-BA prestigia posse do novo presidente da SBC

O novo presidente eleito da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), o cardiologista baiano Dr. Jadelson Andrade tomou posse no dia 16 de dezembro de 2011, numa cerimônia que reuniu cardiologistas de diversos estados. O presidente eleito gestão 2012/2013 da Sociedade Brasileira de Cardiologia – Seção Bahia (SBC-BA), Dr. Augusto Almeida, e a ex-presidente gestão 2010/2011, Dra. Lucélia Magalhães, prestigiaram o evento.



Dr. Marcos Barojas, diretor do FUNCOR/BA, ao vivo para o Jornal da Manhã na TV Bahia



Mobilização no Laboratório Estrela, em Serrinha



SBC-BA tende a população no Tri Center



Centro de Ref. Cardiovascular Dr. Adriano Pondé também participou da ação.

## SBC-BA mobiliza baianos para reduzir o consumo de sal

O Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial, 26 de abril, foi marcado na capital baiana por uma mobilização organizada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia – Seção Bahia (SBC-BA) através da Diretoria de Promoção de Saúde Cardiovascular (FUNCOR) com o apoio dos departamentos numa ação multiprofissional. “Menos sal, menos pressão, mais saúde!” foi o tema da campanha nacional da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC) que aconteceu em todo o país com o intuito de conscientizar as pessoas na redução do consumo de sal durante as refeições.

Em Salvador, a população contou com diversos serviços como aferição de pressão arterial, medida da cintura, peso/altura e distribuição de material educativo, das 9:30h às 14h, no Tri Center, localizado no bairro do Itaigara. Cardiologistas, nutricionais, fisioterapeutas, enfermeiros e psicólogos esclareceram sobre a importância do controle da hipertensão e do peso, alimentação saudável e atividade física - fatores que interferem diretamente na saúde cardiovascular.

A iniciativa chamou atenção de quem estava no intervalo do trabalho, fazendo compras ou simplesmente de passagem.

Foi uma oportunidade de aferir a pressão arterial, verificar o índice de massa corpórea e receber orientações nutricionais. A professora Eliana Dantas, de 63 anos, constatou que precisa retonar ao cardiologista, depois de verificar que a pressão não está controlada. “Há três anos não vou ao médico. A última vez foi quando me preparava para uma viagem internacional, mas agora sei que preciso me cuidar novamente.”, reconhece.

O Centro de Referência Cardiovascular Dr. Adriano Pondé ofereceu aos pacientes palestras, atividade física, aferição de pressão arterial e orientações nutricionais na orla, em Amaralina. No interior do estado, a população de Serrinha contou com os mesmos serviços, no Laboratório Estrela, no Centro da cidade, numa ação em parceria com a SBC-BA e apoio da Academia Conexão Saúde da Nutricionista Liziany Andrade e da Clínica de nefrologia.

Estima-se que 40% dos baianos sejam portadores de hipertensão arterial, são quase 5 milhões de hipertensos, segundo dados da Secretaria da Saúde do Estado

(SESAB).

A campanha visa superar os baixos índices atuais de adesão ao tratamento da doença no país, inferiores a 10% da população afetada.

De acordo com a SBC, a hipertensão é responsável por 80% de todos os casos de AVC e 47% dos infartos, fatais ou não, em todo o mundo. Na última década, fez mais de 70 milhões de vítimas. No Brasil, 320 mil pessoas morrem por doenças cardiovasculares, equivalente a 32% da mortalidade total, e metade desses óbitos é atribuída à hipertensão não controlada. As evidências mostram que mais de 50% destas mortes poderiam ser evitadas se houvesse o diagnóstico precoce e o tratamento adequado dos fatores de risco para as doenças cardiovasculares. Além disso, a hipertensão é uma das importantes causas de doença renal e cegueira.

**Jornalista responsável:**  
**Cintha Brandão**  
**DRT-BA 2.397**

A SBC-BA, a quarta entre as sociedades do país  
nesta especialidade em número de sócios, está  
completando 65 anos.

Parabéns SBC-BA!



**SBC-BA**  
Sociedade Brasileira de Cardiologia  
Seção Bahia



**ANOS**  
SBC-BA  
1947/2012

