

Dando continuidade à *newsletter* científica dos núcleos de estudo da APTEC, enviamos-lhe a 2ª edição do ano de 2020.

Esperamos continuar a contribuir para elevar a qualidade e a excelência dos Cardiopneumologistas.

Boas leituras!

A Direção Nacional

O NEFiRS - Núcleo de Estudos em Fisiopatologia Respiratória e Sono - recomenda a leitura de:

"Protecting healthcare workers from SARS-CoV-2 infection: practical indications"

Revista: European Respiratory Review 2020 29: 200068

DOI: [10.1183/16000617.0068-2020](https://doi.org/10.1183/16000617.0068-2020)

Neste trimestre o NEFiRS partilha um artigo da *European Respiratory Society* sobre a proteção dos profissionais de saúde no contexto da pandemia COVID 19. A proteção dos profissionais de saúde é de extrema importância e deverá ser sempre uma prioridade. O NEFiRS está solidário com todos os colegas profissionais de saúde que estão a trabalhar e reforça que se deverão proteger para poderem continuar o seu trabalho absolutamente essencial.

O NEPC - Núcleo de Estudos em Perfusão Cardiovascular - recomenda a leitura de:

"Extracorporeal Life Support Organization COVID-19 Interim Guidelines"

Site: [Extracorporeal Life Support Organization \(ELSO\)](#)

Neste tempo de pandemia Covid-19 urge a atualização quanto à otimização dos circuitos de circulação extracorporea sejam eles de curta ou de longa duração.

A melhoria/otimização das condições de segurança deve ser célere e realizada o quanto antes quer para proteção dos profissionais de saúde, quer dos pacientes.

Neste contexto, trazemos ao conhecimento de todos as *guidelines* publicadas sobre ECMO em doentes Covid-19. Neste contexto de falência ou debilidade respiratória a grande preocupação antevê a necessidade de ECMO VV, ECMO V-VA, ECMO VA ou E-CPR.

Nestes pacientes existe especial atenção relativa à hipercoagulabilidade, o que poderá preconizar a mudança de circuitos de ECMO de forma mais antecipada, tendo grande importância a monitorização do desempenho do oxigenador. São também delineadas algumas *guidelines* relativas aos componentes sanguíneos com níveis de Hb superior a 7 mg/dl, plaquetas superior a $50\ 000 \times 10^9/L$ e fibrinogénio superior a 100 mg/dl.

O grupo dos doentes em neonatologia ou pediatria é também alvo de algumas preocupações, tendo contraindicações absolutas, de entre as quais, a ventilação mecânica superior a 15 dias (contrapondo com 10 dias de intubação em adultos) e prematuridade com menos de 34 semanas ou menos de 2kg de peso.

Num momento em que nos encontramos junto dos doentes mais críticos vítimas desta pandemia é fundamental saber como agir de forma a proporcionar um tratamento mais eficiente, mas também como nos protegermos para podermos continuar a ser úteis.

Desejamos a todos uma boa Semana do Perfusionista (27 de abril a 1 de maio).

O NESE - Núcleo de Estudos em Eletrocardiologia - recomenda a leitura de:

"ESC Guidance for the Diagnosis and Management of CV Disease during the COVID-19 Pandemic"

Site: [European Society of Cardiology \(ESC\)](#)

O novo coronavírus não causa apenas pneumomia viral mas tem, ainda, implicações sérias no sistema

cardiovascular. Publicadas pela *European Society of Cardiology* estas orientações, conduzidas pelos principais especialistas no tratamento da Covid-19, fornecem o melhor conhecimento baseado na experiência prática de como diagnosticar e gerir a doença cardiovascular em doentes com Covid-19.

O NEUC - Núcleo de Estudos em Ultrassonografia Cardiovascular - recomenda a leitura de:

"Acute pulmonary embolism in conjunction with intramural right ventricular thrombus in a SARS-CoV-2-positive patient"

Revista: European Heart Journal - Cardiovascular Imaging

DOI: [10.1093/ehjci/jeaa115](https://doi.org/10.1093/ehjci/jeaa115)

O NEUC recomenda a leitura do caso apresentado no *European Heart Journal - Cardiovascular Imaging* publicado nos últimos dias do mês de abril e que vai ao encontro de estudos recentes que evidenciam a associação de um maior risco de trombose em pacientes graves com infeção pela Covid-19.

O caso relata um tromboembolismo pulmonar agudo em conjunto com a presença de um trombo intramural no ventrículo direito num doente infetado pelo novo coronavírus. Sinais ecocardiográficos como o sinal de *McConnell* e sinal 60/60 foram identificados, assim como a visualização de um trombo mural altamente móvel no ventrículo direito, permitindo uma deteção rápida de embolia pulmonar que em casos de doentes com pneumonia podem ser difíceis de identificar pela sobreposição de sintomas.

