
Enviamos-lhe a 4ª edição do ano de 2018 da *newsletter* científica produzida pelos núcleos de estudo da APTEC, dando continuidade à mesma.

Esperamos 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:

"Launching Global Lung Function Initiative reference values in Belgium: tips and tricks"

Revista: European Respiratory Journal

DOI: [10.1183/13993003.00922](https://doi.org/10.1183/13993003.00922)

Em 2012 a Global Lung Initiative (GLI) publicou equações de referência multiétnicas que foram entretanto endossadas pelas principais sociedades científicas da Europa, América, Ásia e Oceania. A disseminação e implementação destas equações de referência tem sido realizada de forma gradual e dependente de cada centro clínico. Neste editorial, a "Belgian Thoracic Society" partilha a estratégia de implementação das equações de referência GLI a nível nacional, apostando no envolvimento de Pneumologistas, "Técnicos de Função Respiratória" e empresas fornecedoras dos equipamentos. Outras sociedades científicas têm desenvolvido ações neste sentido e o modelo "Belga" aparenta ser um exemplo de

sucesso.

O **NEHEP** - Núcleo de Estudos de Hemodinâmica, Electrofisiologia e Pacing

- recomenda a leitura de:

"Cardiac shock-wave therapy in the treatment of coronary artery disease: systematic review and meta-analysis"

Revista: Cardiovascular Ultrasound

DOI: [10.1186/s12947-017-0102-y](https://doi.org/10.1186/s12947-017-0102-y)

A angina refrataria pode ocorrer em doentes com revascularização coronária percutânea completa e optimização da terapêutica farmacológica. As terapêuticas convencionais não dão resposta a esta entidade clínica.

Surge então, uma terapêutica não invasiva no tratamento da angina refrataria, designada "shock-wave". A "shock-wave" pode ser uma solução pois tem demonstrado sinais preliminares promissores.

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

"Left ventricular unloading during veno-arterial ECMO: a review of percutaneous and surgical unloading interventions"

Revista: Perfusion

DOI: [10.1177/0267659118794112](https://doi.org/10.1177/0267659118794112)

O uso de ECMO veno-arterial (ECMO V-A) como mecanismo de suporte cardiocirculatório

de curta/média duração em doentes em choque cardiogénico refractário é na atualidade uma medida de uso consensual devido à relativa facilidade na implantação e fundamentalmente à capacidade de reverter uma inadequada perfusão sistémica. Contudo a ocorrência de sobrecarga ventricular esquerda durante este tipo de suporte ameaça frequentemente o seu sucesso clínico, podendo ter um impacto significativo na sobrevida, devendo ser prontamente resolvido. Este artigo apresenta o espectro completo das diferentes técnicas percutâneas e cirúrgicas de descompressão do ventrículo esquerdo durante ECMO V-A, abordando não só o procedimento, como também os principais benefícios e desvantagens de cada uma.

○ **NEsE - Núcleo de Estudos em Eletrocardiologia** - recomenda a leitura de:

"Electrocardiographic manifestations of severe hyperkalemia"

Revista: Journal of Electrocardiology

DOI: [10.1016/j.jelectrocard.2018.06.018](https://doi.org/10.1016/j.jelectrocard.2018.06.018)

As alterações das concentrações iónicas (disonismo) de potássio podem provocar disritmias cardíacas fatais.

A hipercaliémia severa é uma situação grave que necessita de intervenção urgente e o eletrocardiograma pode ser a ferramenta imediatamente disponível para identificar doentes cuja intervenção rápida pode salvar vidas.

O presente artigo refere que, em termos de significado clínico, o tipo das alterações apresentadas no ECG é um preditor mais importante que os níveis séricos de potássio.



Núcleo de Estudos
de Hemodinâmica,
Electrofisiologia e Pacing

