

Dando continuidade à *newsletter* científica produzida pelos núcleos de estudo da APTEC, enviamos-lhe a 3ª edição do ano de 2018.

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:

**"Use of Actigraphy for the Evaluation of Sleep Disorders and Circadian Rhythm Sleep-Wake Disorders: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline"**

**Revista:** Journal of Clinical Sleep Medicine, 2018

**DOI:** [10.5664/jcsm.7228](https://doi.org/10.5664/jcsm.7228)

Este mês sugerimos as guidelines estabelecidas pela *American Academy of Sleep Medicine*, que descrevem recomendações práticas para o uso da actigrafia na população adulta e pediátrica, com suspeita ou diagnóstico de distúrbio do sono ou alterações do ritmo circadiano. As recomendações foram baseadas numa revisão sistemática da literatura e numa avaliação da evidência clínica, tendo sido divididas em "Strong" e

"Conditional recommendations". A duração para a realização de actigrafia foi estabelecida entre um mínimo de 72 horas até 14 dias consecutivos.

---

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

- recomenda a leitura de:

**"Increased healthcare utilization associated with complete atrioventricular block in pacemaker patients"**

**Revista:** Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology, 2018

**DOI:** [10.1007/s10840-018-0336-0](https://doi.org/10.1007/s10840-018-0336-0)

Após ler o artigo não podemos deixar de pensar se andamos a olhar para os nossos doentes de todas as perspectivas ou se estamos a tratar o doente apenas no imediato sem pensar no seu futuro, aliás sem pensar no nosso futuro. Não estamos só a pôr em causa a qualidade de vida destes doentes, mas todos os custos associados aos internamentos e cuidados continuados dos doentes que desenvolvem insuficiência cardíaca.

---

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

**"Retrospective Analysis of Air Handling by Contemporary Oxygenators in the Setting of Cardiac Surgery."**

**Revista:** Ann Thorac Cardiovasc Surg. 2018

**DOI:** [10.5761/atcs.oa.18-00019](https://doi.org/10.5761/atcs.oa.18-00019)

A cirurgia cardíaca com circulação extracorporeal está associada a um risco aumentado de microembolias gasosas (GME), apesar da crescente excelência quer da técnica cirúrgica quer dos materiais. As GME estão associadas a disfunção neurocognitiva pós-operatória e a *outcomes* cirúrgicos menos favoráveis.

Este estudo pretende determinar a influência do *design* do oxigenador no *outcome* perioperatório pós cirurgia cardíaca.

---

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

**"International recommendations for electrocardiographic interpretation in athletes"**

**Revista:** European Heart Journal, 2017

**DOI:** [10.1093/eurheartj/ehw631](https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehw631)

A morte súbita cardíaca é a principal causa de morte em atletas durante a prática desportiva.

Este documento permite estabelecer a distinção, na interpretação do ECG em atletas, entre padrões normais de adaptação fisiológica e achados anormais sugestivos de patologia subjacente.

---

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

**"Optimal Ultrasound Criteria for Grading Stenosis of the Superficial Femoral Artery"**

**Revista:** Ultrasound in medicine and biology, 2018

**DOI:** [10.1016/j.ultrasmedbio.2017.10.001](https://doi.org/10.1016/j.ultrasmedbio.2017.10.001)

Sugerimos a leitura de um artigo sobre um estudo com o objetivo de determinar critérios através do ecoDoppler para diagnosticar estenoses na artéria femoral superficial de 50% a 69% e de 70% a 99%, com base nas alterações velocimétricas do pico sistólico do segmento estenosado e na razão entre este valor e o pico velocimétrico sistólico do segmento proximal à estenose. Os autores afirmam que a artéria femoral superficial é a mais afetada pela doença aterosclerótica de forma significativa a nível dos membros inferiores, afetando a perfusão sanguínea de todo o membro, logo, a avaliação da gravidade da lesão neste território é essencial para formular uma estratégia terapêutica ou cirúrgica.

