

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

"Effects of continuous positive airway pressure on cardiovascular biomarkers in patients with obstructive sleep apnea: a meta-analysis of randomized controlled trials"

REVISTA: Sleep and Breathing, April 2018

DOI: [10.1007 / s11325-018-1662-2](https://doi.org/10.1007/s11325-018-1662-2)

A presente meta-análise incluiu 15 centros e 1900 pacientes com o objetivo de quantificar os efeitos da terapia por pressão positiva (CPAP), utilizada no tratamento da Síndrome de Apneia Obstrutiva do Sono (SAOS), nos biomarcadores cardiovasculares e para estabelecer factores preditores de resposta à terapia.

Os resultados desta meta-análise concluem que os pacientes com SAOS sob CPAP têm melhoria nos marcadores inflamatórios, nos marcadores de rigidez arterial e nos marcadores de função endotelial.

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

- recomenda a leitura de:

"Chronic Total Occlusion Percutaneous Coronary Intervention: Evidence and Controversies"

REVISTA: Journal of the American Heart Association, January 2018

DOI: [10.1161/JAHA.117.006732](https://doi.org/10.1161/JAHA.117.006732)

Este artigo é uma revisão sumária da evidência dos benefícios clínicos na intervenção coronária percutânea em oclusões crónicas totais. Este providencia recomendações para a prática clínica, assim como no que diz respeito à probabilidade de sucesso, risco de complicações e estratégias de abordagem. Apresenta-nos um esclarecimento importante no tema controverso que é a

intervenção coronária percutânea em oclusões crônicas, reunindo quatro importantes estudos: EXPLORE23, DECISION-CTO e EURO CTO.

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

"Pre-hospital extra-corporeal cardiopulmonary resuscitation"

REVISTA: Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine, March 2018

DOI: [10.1186/s13049-018-0489-y](https://doi.org/10.1186/s13049-018-0489-y)

A reanimação cardiopulmonar em doentes com paragem cardíaca fora de ambiente hospitalar, continua nos dias de hoje a ser um desafio com baixas taxas de sobrevivência. A Reanimação Cardiopulmonar Extracorporeal (ECPR) é uma técnica recente que oferece um maior fluxo sanguíneo e uma maior entrega de oxigénio durante a paragem cardíaca que as tradicionais compressões torácicas externas. A ECPR pré-hospitalar é deste modo a concorrente directa da reanimação convencional para reduzir o tempo entre a paragem cardíaca e o restabelecimento do fluxo sanguíneo, melhorando os *outcomes* em pacientes com paragem cardíaca fora de ambiente hospitalar.

Este artigo revê e descreve esta técnica enfatizando as evidências publicadas na literatura, abordando também a selecção de candidatos, a logística e as complicações associadas a este procedimento.

O NEsE - Núcleo de Estudos em Eletrocardiologia - recomenda uma Leitura de:

"The electrocardiographic "triangular QRS-ST-T waveform" pattern in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: Incidence, pathophysiology and clinical implications"

REVISTA: Journal of Electrocardiology, January - February 2018

DOI: [10.1016/j.jelectrocard.2017.08.023](https://doi.org/10.1016/j.jelectrocard.2017.08.023)

A morfologia triangular (TW-triangular waveform) englobando a despolarização ventricular, o segmento ST e a onda T constitui um padrão incomum de ECG no

enfarte agudo do miocárdio que identifica um conjunto de doentes com alto risco de desenvolvimento de fibrilhação ventricular e choque cardiogénico.

O **NEUC - Núcleo de Estudos em Ultrassonografia Cardiovascular**

- recomenda a leitura de:

“Focus Cardiac Ultrasound Core curriculum and core Syllabus da European Association of Cardiovascular Imaging”

REVISTA: European Heart Journal – Cardiovascular Imaging, February 2018

DOI: [10.1093/ehjci/jev006](https://doi.org/10.1093/ehjci/jev006)

Ao longo deste documento é descrita uma estrutura universal para programas de estudo e de treino de profissionais de saúde (Cardiopneumologistas, Cardiologistas, Anestesiastas, Intensivistas) na realização do Focus Cardiac Ultrasound (FoCUS). O FoCUS deve ser por definição um exame com objetivo dirigido, orientado na clínica, simplificado, sensível ao tempo, qualitativo ou semi-qualitativo e realizado no local de emergência por profissionais de saúde competentes para o mesmo.

São sugeridos como principais alvos na realização do FoCUS a função sistólica global do ventrículo esquerdo, ventrículo direito e seus tamanhos; existência de derrame pericárdico/tamponamento cardíaco; avaliação de volume intravascular, sinais graves de doença cardíaca crónica; anomalias graves nos aparelhos valvulares e massas volumosas intracardíacas.

Como principais cenários/condições que podemos encontrar temos o compromisso circulatório/choque; paragem cardíaca, dor no peito/dispneia; trauma cardíaco, compromisso respiratório e síncope/pré-síncope.

A todos os que realizam o FoCUS é fortemente recomendada a leitura desta actualização na sua padronização.

