

Enviamos-lhe a 1ª edição do ano de 2019 da *newsletter* científica produzida pelos núcleos de estudo da APTEC.

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

Boas leituras!

A Direção Nacional

O NEUC - Núcleo de Estudos em Ultrassonografia Cardiovascular - apresenta um artigo de destaque do ano que terminou:

"2018 Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke: A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association"

Revista: Stroke

DOI: [10.1161/STR.000000000000158](https://doi.org/10.1161/STR.000000000000158)

Os autores focam-se na revisão das guidelines de 2013 para profissionais de saúde que cuidam de pacientes adultos com acidente vascular cerebral isquémico arterial agudo com objetivo de substituir e atualizar um conjunto abrangente de recomendações pré-

existentes.

As guidelines publicadas são aprovadas por membros do grupo de redação nomeados pelo Comitê Científico do American Stroke Council e American Heart Association.

São apresentados de forma resumida vários estudos que servem como base de sustentação para as recomendações finais, onde destacamos um novo estudo randomizado com 183 pacientes, desde as guidelines de 2013, acerca de sonotrombólise como terapia adjuvante para trombólise, que não demonstrou benefício clínico. Os 183 pacientes com AVC isquêmico agudo receberam alteplase ou tenecteplase 4,5 horas após o evento (93 pacientes com sonotrombólise com contraste e 90 pacientes não) sendo que a melhoria neurológica a 24 horas e resultado funcional aos 90 dias não foram estatisticamente diferentes nos 2 grupos. Concluindo-se que, atualmente não há dados de estudos randomizados para apoiar o benefício clínico adicional de sonotrombólise como terapia adjuvante para trombólise intravenosa.

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

"The Society of Thoracic Surgeons, The Society of Cardiovascular Anesthesiologists, and The American Society of ExtraCorporeal Technology: Clinical Practice Guidelines - Anticoagulation During Cardiopulmonary Bypass"

Revista: Ann Thorac Surg. 2018 Feb;105(2):650-662

DOI: [10.1016/j.athoracsur.2017.09.061](https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2017.09.061)

Decorridos mais de 50 anos desde a primeira cirurgia cardíaca com CEC bem sucedida, a terapêutica anticoagulante praticada em circulação extracorporeal carecia até à data de guidelines bem estruturadas baseadas na evidencia da prática clinica. A variabilidade de práticas no que diz respeito ao uso e dosagem da heparina, a monitorização do seu efeito anticoagulante em CEC, bem como a reversão e alternativas à sua utilização levaram a Society of Thoracic Surgeons, a Society of Cardiovascular Anesthesiologists e a American Society of ExtraCorporeal Technology a criar um grupo de trabalho que, resumindo a evidencia clinica numa revisão sistemática, redigiu estas recomendações com o objectivo

de preencher lacunas relativamente à anticoagulação em CEC bem como estabelecer boas práticas baseadas na evidencia.

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

- recomenda a leitura de:

"Alcohol septal ablation in obstructive hypertrophic cardiomyopathy: Four years of experience at a reference center"

Revista: Rev Port Cardiol. 2014;33:1-10.

DOI: [10.1016/j.repc.2013.04.014](https://doi.org/10.1016/j.repc.2013.04.014)

As técnicas invasivas de cardiologia de intervenção tem procurado dar respostas a doenças refratárias à terapêutica.

Este artigo é uma descrição da experiência num centro português, revendo as indicações, os aspetos técnicos e práticos e os resultados da Ablação Septal Alcoólica (ASA), assim como a sua posição atual em comparação com a miectomia cirúrgica.

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

"Accuracy and precision of transcutaneous carbon dioxide monitoring: a systematic review and meta-analysis"

Revista: Thorax 2019

DOI: [10.1136/thoraxjnl-2018-213014](https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2018-213014)

Nesta edição, destacamos uma revisão sistemática e meta-análise, publicada na revista Thorax, que incide na monitorização transcutânea do dióxido de carbono (PtcCO₂). A PtcCO₂ é um método de avaliação contínua não invasiva que disponibiliza um valor

estimado da PaCO₂. Na prática clínica dos Cardiopneumologistas, este método pode ser aplicado no âmbito dos distúrbios por hipoventilação ou na insuficiência respiratória. Diversas evidências científicas têm demonstrado uma boa correlação entre a PtcCO₂ e a PaCO₂, no entanto a precisão desta medida depende do contexto em que é aplicada e dos procedimentos adotados.

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

"Spiked helmet pattern ST elevation in subarachnoid hemorrhage"

Revista: Journal of Electrocardiology, Volume 52, January–February 2019

DOI: [10.1016/j.jelectrocard.2018.11.016](https://doi.org/10.1016/j.jelectrocard.2018.11.016)

Os eventos agudos do Sistema Nervoso Central (SNC) estão frequentemente associados a alterações do eletrocardiograma (ECG) podendo simular isquémia ou enfarte do miocárdio.

Um destes eventos é a Hemorragia Subaracnóidea (HSA) cujo ECG poderá simular enfarte agudo do miocárdio com supradesnivelamento de ST.

O presente artigo caracteriza o padrão "Spiked Helmet", cuja identificação poderá orientar a estratégia terapêutica já que a antiagregação plaquetária é prejudicial e o cateterismo cardíaco emergente pode constituir atraso no tratamento adequado.

Reconhecer os sinais do ECG que caracterizam esta entidade - HSA - permitindo fazer um diagnóstico correto constitui, então, o objetivo deste artigo.

