

# Sala de Emergência



Jornal da Associação Brasileira de Medicina de Urgência e Emergência

Edição 13 - Maio e Junho de 2011

## Abramurgem Regional-CE realiza cerimônia oficial de fundação



Membros da diretoria da Abramurgem Regional-CE: Dr. Erik Macedo Caetano, Dr. Douglas Campos Filho, Dr. Cristiano Walter Morais Rôla Junior, Dr. Heládio Feitosa Filho e Dr. Francisco Eduardo Leitão

Dia 02 de julho de 2011, a Abramurgem Regional-CE realizou cerimônia para oficializar sua fundação, anunciada previamente em janeiro deste ano. A celebração aconteceu durante o lançamento da segunda turma do curso de Pós-Graduação em Urgências Médicas da Faculdade Christus e contou com a presença do vice-presidente da Abramurgem, Dr. Hélio Penna Guimarães, que ministrou aula sobre os “Novos Desafios e Propostas para a Medicina de Urgência e Emergência no Brasil”. A Regional do Ceará é presidida pelo Dr. Cristiano Walter Morais Rôla Júnior, fundador do SAMU no Estado, professor da Faculdade Christus e professor colaborador da Universidade Federal do Ceará.

## Presidente da Abramurgem ministra aula durante XVII Congresso Brasileiro de Cirurgia

O Prof. Dr. Roberto Saad Jr, presidente da Abramurgem, participou do XVII Congresso Brasileiro de Cirurgia Torácica, que aconteceu de 25 a 28 de maio em Manaus (AM). Saad Jr. ministrou aula sobre “Controle de Dano em Trauma Torácico”. Na ocasião, também tomou posse oficial como presidente da Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica.

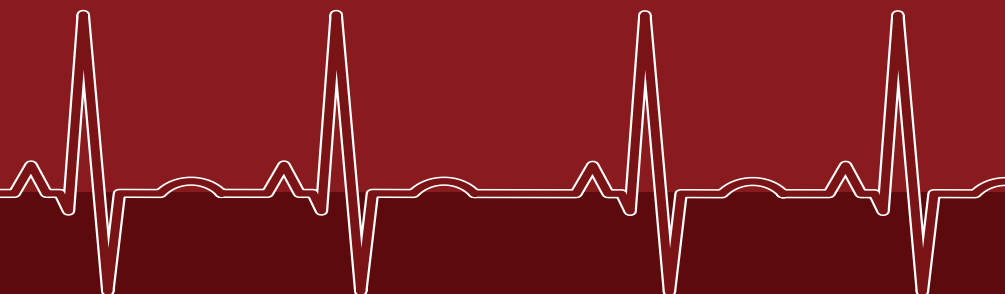


Prof. Dr. Roberto Saad Jr. durante conferência sobre “Controle de Dano em Trauma Torácico”

**11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica debate temas de Urgência e Emergência**  
p. 3

**Inscrições abertas para o International Symposium of Thrombosis and Anticoagulation**  
p. 3

**COMO DIAGNOSTICAR E QUAL A MELHOR CONDUTA - parada cardiorespiratória**  
p. 4



## EDITORIAL

## Abramurgem pelo Brasil



Tenho muita satisfação em ver, a cada mês, a Abramurgem crescendo e se tornando mais e mais conhecida entre os profissionais da área da saúde, notadamente entre aqueles que atuam em urgências e emergências médicas. Na atualidade, uma de nossas maiores conquistas foi a fundação de uma regional da entidade em Fortaleza (CE), presidida pelo Dr. Cristiano Walter Morais Rôla Júnior, fundador do SAMU no Estado e professor colaborador da Universidade Federal do Ceará. Através de sua experiência, estou certo de que a Abramurgem poderá colaborar ativa e objetivamente para amenizar algumas das dificuldades enfrentadas pelo Sistema de Saúde do Estado, melhorando também o acesso

dos profissionais à reciclagem e à informação. Da mesma forma, a Abramurgem também recentemente fincou raízes em João Pessoa (PB), sob liderança do Dr. Felipe Gurgel de Araújo, e em Teresina (PI), sob comando do Dr. Álvaro Regino Chaves Melo.

As minhas sinceras congratulações ficam aqui estendidas ao vice-presidente da Abramurgem, Dr. Hélio Penna Guimarães, que tanto vem colaborando para a fundação dessas novas regionais e estímulo aos eventos promovidos por cada uma delas, como foi o caso recente do primeiro Curso de Pós-graduação em Urgências e Emergências, promovido pela Regional de Goiás em parceria com o Ipatre (Instituto Paulista de Treinamento e Ensino).

A trajetória de trabalho da Abramurgem agora caminha para o seu terceiro ano, com mérito de todos que atuam conosco e, especialmente, do nosso ilustre fundador, Prof. Dr. Antonio Carlos Lopes. Ele abriu os caminhos e preencheu as lacunas para que a Abramurgem hoje seja uma realidade. Por conta de sua liderança, aliás, parabênizo o amigo que assumiu recentemente a Direção da Escola Paulista de Medicina da Unifesp e certamente trará inúmeros benefícios a esta escola médica que tem mais de oito décadas de tradição.

**Roberto Saad Jr.**

**Presidente da Abramurgem**

### Abramurgem apóia VIII Congresso Internacional da Rede Brasileira de Cooperação em Emergências

De 20 a 22 de junho foi realizado, em Porto Alegre, o VIII Congresso Internacional da Rede Brasileira de Cooperação em Emergências. Com apoio da Abramurgem e do Ministério da Saúde, o evento teve como temática central a superlotação dos serviços de urgência como signo da crise de acesso e qualidade do sistema de saúde. Os debates também trataram da “Estratégia Promocional da Equidade em Qualidade de Vida para Enfrentar as Urgências”, “Organização dos Sistemas Regionais de Atenção Integral das Urgências”, “Complexo da Regulação da Atenção à Saúde e a Garantia da Integralidade da Atenção às Urgências”, “Desafio da Profissionalização da Atenção às Urgências” e “Desafios da Gestão das Urgências”.

### Abertas as inscrições para o concurso para Certificado de Área de Atuação em Medicina de Urgência

As inscrições estão abertas para a realização dos concursos para Certificado na área de Atuação em Medicina de Urgência e Título de Especialista em Clínica Médica. Os exames serão aplicados dia 28 de outubro de 2011 durante o 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica, na cidade de Curitiba (PR).

Segundo resolução nº 1.772/2005 do Conselho Federal de Medicina, aqueles que possuem Título de Especialista em Clínica Médica e Certificado de Área de Atuação em Medicina de Urgência obtidos em concursos realizados a partir de 01 de janeiro de 2006, precisam renovar o documento a cada 5 anos. Durante este período, é necessário acumular 100 pontos (com pontuação máxima de 40 pontos/ano) por meio de participação em diferentes atividades de atualização credenciadas pela CNA (Comissão Nacional de Acreditação). A renovação é optativa apenas para os médicos que obtiveram os documentos até 31 de dezembro de 2005.

Inscreva-se pelo site [www.sbcm.org.br](http://www.sbcm.org.br)

### Prof. Dr. Roberto Saad Jr. participa do 29º Congresso Brasileiro de Cirurgia do CBC

De 21 a 25 de agosto, o presidente da Abramurgem, Prof. Dr. Roberto Saad Jr, participa da 29ª edição do Congresso Brasileiro de Cirurgia, realizado em Fortaleza (CE) e promovido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões. O evento discutirá temas como Câncer, Cirurgia da Obesidade e do Diabetes, Hérnias, Inovações Tecnológicas em Cirurgia, Prevenção e Controle das Infecções, Trauma, Transplante de Órgãos, Tromboembolismo, Videocirurgia e Robótica, dentre outros.

**Associe-se**  
[www.abramurgem.org.br](http://www.abramurgem.org.br)

### EXPEDIENTE — Sala de Emergência - Edição 13

**Endereço:**

Rua Botucatu, 572, Cj. 114 - Vila Clementino  
São Paulo - SP - 04023-061

[www.abramurgem.org.br](http://www.abramurgem.org.br) - [imprensa@abramurgem.org.br](mailto:imprensa@abramurgem.org.br)

**Presidente:** Roberto Saad Jr.

**Diretor de Comunicação:** Marcio Botter

**Impressão e fotolito:** Gráfica Igupe

**Diagramação:** Luis Marcelo Nascimento

**Jornalista Responsável:**

Ana Elisa Novo (MTB-41871/SP)

Os artigos assinados não refletem necessariamente a opinião da Abramurgem.



O jornal Sala de Emergência é uma publicação da Associação Brasileira de Medicina de Urgência e Emergência.

## 4ª edição do ISTA traz ao Brasil importantes pesquisadores em Trombose e Anticoagulação



IV INTERNATIONAL SYMPOSIUM OF THROMBOSIS AND ANTICOAGULATION

Alguns dos mais renomados pesquisadores no campo da trombose e anticoagulação já confirmaram presença no "IV Symposium of Thrombosis and Anticoagulation - ISTA" que, este ano, será realizado nos dias 20 e 21 de outubro, no Hotel Stela Maris, em Salvador (BA).

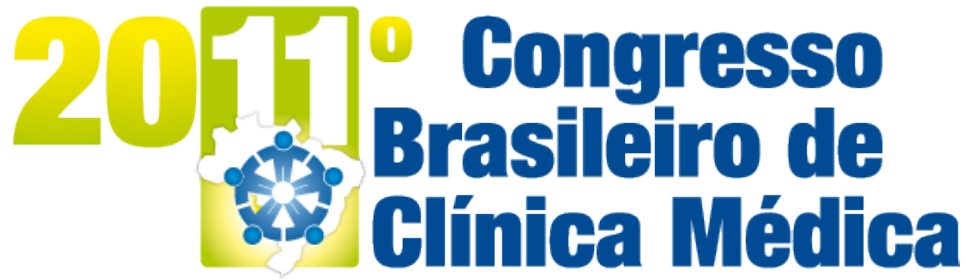
"Será uma oportunidade única para os médicos brasileiros interagirem com os especialistas que geram a literatura e o conhecimento emergente neste campo", afirma o Dr. Renato Lopes, professor da Divisão de Cardiologia da Faculdade de Medicina da 'Duke University' e organizador do evento.

Patrocinado pelo Instituto Brasileiro de Pesquisa Clínica Thomaz de Carvalho (BCRI), pelo "Duke Clinical Research Institute (DCRI)" e pelo Hospital do Coração (HCOR), o ISTA tem presença confirmada de especialistas norte-americanos e canadenses, além de, pelo menos, 10 pesquisadores brasileiros que irão abordar a evolução desse campo específico no Brasil.

De acordo com Renato Lopes, esses convidados estão sendo selecionados para representarem as várias regiões do país, já que a situação clínica refletida pelos fenômenos tromboembólicos está vindo à baila com muita frequência em diferentes especialidades médicas e em todo o território nacional.

Informações pelo site:  
[www.ista2011.com.br](http://www.ista2011.com.br)

## 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica oferece ampla programação para médicos, residentes e acadêmicos



Não deixe de participar da 11ª edição do Congresso Brasileiro de Clínica Médica, que acontece de 26 a 29 de outubro de 2011, na cidade de Curitiba (PR). Já são mais de 1.600 congressistas de todo o território nacional inscritos antecipadamente, além de inúmeros trabalhos científicos.

"Teremos como Presidente de Honra o Prof. Dr. Antonio Carlos Lopes, que é exemplo de profissionalismo, idealismo e, sobretudo, compromisso com as boas práticas clínicas", afirma o Prof. Dr. César Alfredo Pusch Kubiak, Vice-Presidente da SBCM e organizador do congresso. "Lopes sempre lutou em prol do ensino e se empenhou em favor de uma Residência Médica adequada às exigências mínimas para uma formação voltada à Medicina Contemporânea", completa.

O local escolhido para sediar o congresso foi o campus da Universidade Positivo e o Centro de Convenções Expo-Unimed, uma estrutura que propiciará a realização de atividades em 14 auditórios simultaneamente e uma grade científica que irá contemplar todos os anseios de reciclagem e atualização dos congressistas.

Para os acadêmicos, a programação engloba muitos temas de interesse: "Como Estudar Medicina?", "Como Utilizar Corretamente as Ferramentas de Aprendizagem?" e "Estágios no Exterior e Suas Oportunidades", entre outros. O estudante também será contemplado com cursos como "Semiologia Baseada em Evidências", que irá abordar as patologias prevalentes nos serviços de saúde, e "O Essencial da Medicina de Urgência".

Para os médicos residentes será uma oportunidade ímpar de vislumbrarem um conjunto de conhecimentos e ferramentas para o início da vida profissional, incluindo noções de "Gestão e Gerenciamento", além de conhecimentos práticos de Ética, e Medicina Legal.

O evento também trará como convidados internacionais: Dra. Tanveer P. Mir, do Long Island Jewish Medical Center (USA), Dra. Virginia L. Hood, da Universidade de Vermont (USA) e Dra. Prathibha Varkey, do Departamento de Medicina Preventiva, Ocupacional e Aeroespacial da Mayo Clinic de Minnesota (USA).



Estrutura do Expo-Unimed, onde será realizado o 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica

Acesse o site  
[www.congressosbcm2011.com.br](http://www.congressosbcm2011.com.br)

Patrocínio Platinum  
**achē**

## Abramurgem Regional-PR realiza cerimônia de fundação

Durante o 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica haverá uma solenidade de inauguração oficial da Abramurgem Regional-PR, presidida pelo Dr. Francisco Luiz Gomide Mafra Magalhães, preceptor do Centro de Terapia Semi-Intensiva do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná e médico chefe de plantão da Unidade de Urgência e Emergência Adulto. Também

é preceptor da Enfermaria de Clínica Médica da Santa Casa de Curitiba da Pontifícia Universidade Católica. Durante o congresso, a Abramurgem Regional-PR irá promover, como parte das atividades pré-congresso, um curso interativo de Medicina de Urgência.

## COMO PREVENIR E QUAL A MELHOR CONDUTA

### Em relação à Parada Cardiorrespiratória

A parada cardiorrespiratória (PCR) é a cessação súbita da circulação sistêmica e da atividade ventricular útil e ventilatória em indivíduo com expectativa de restauração da função cardiopulmonar e cerebral, não portador de doença intratável, ou em fase terminal. Nesse cenário, define-se a Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) como o conjunto de procedimentos realizados após uma PCR com o objetivo de manter, artificialmente, a circulação de sangue arterial no cérebro e outros órgãos vitais até a ocorrência do retorno da circulação espontânea (RCE).

Na Medicina de Urgência e Emergência, o correto atendimento à parada cardiorrespiratória deve ser de conhecimento e prática prioritários de toda a equipe. A necessidade de atitudes rápidas e precisas determina a contínua necessidade de absoluto domínio das técnicas e constante atualização em Diretrizes de Ressuscitação Cardiopulmonar.

O ano de 2010 marcou o 50º aniversário da primeira publicação médica revisada por pares, documentando a sobrevivência após compressão torácica fechada para PCR; este foi também o ano escolhido para a publicação das novas Diretrizes do ILCOR/AHA (International Liaison Committee on Resuscitation e American Heart Association) para RCP. Estas diretrizes se baseiam em um processo internacional de avaliação de evidências, envolvendo centenas de cientistas e especialistas em ressuscitação de todo o mundo (incluindo representantes do Brasil) que avaliaram milhares de publicações revisadas por pares.

De uma forma sumária, as Diretrizes ILCOR/AHA 2010 para RCP enfatizam, mais uma vez, a necessidade de RCP de alta qualidade, incluindo:

- Frequência de compressão torácica mínima de 100/minuto
- Profundidade de compressão mínima de 5 cm, em adultos
- Evitar o excesso de ventilação durante a RCP (não mais que 8-10 excursões /minuto)
- O procedimento “ver, ouvir e sentir se há respiração” foi removido do algoritmo de suporte básico de vida
- A sequência recomendada para o socorrista que atua sozinho inicia agora pelas compressões torácicas antes de aplicar ventilações de resgate (C-A-B, em vez de A-B-C).
- Retirada do fármaco atropina dos algoritmos de atendimento da PCR, mantendo apenas no atendimento à bradiarritmia
- Ênfase no monitoramento fisiológico da RCP com uso de capnógrafo de onda e controle da saturação venosa central de oxigênio.
- Inclusão de um algoritmo de atendimento pós-PCR, com controle de glicemia, temperatura e pressão arterial, além de busca mais intensiva da provável causa da PCR.
- E quando parar esforços de ressuscitação? Por princípio, aplica-se RCP para vítimas de PCR nas quais os procedimentos não são fúteis. Idealmente, cada caso internado no hospital deveria

ser previamente discutido quanto à possível RCP, caso alguma eventualidade ocorresse, e uma recomendação do próprio paciente deveria estar exposta no prontuário. No entanto, questões éticas e legais no Brasil ainda suscitam discussão sobre esse ato. A decisão de terminar o suporte avançado de vida é individualizada e muito influenciada pelas condições prévias à PCR, pela qualidade do atendimento da atual PCR e até por desejos manifestados pelo paciente antes da perda de consciência.

As diretrizes de RCP publicadas em 2010 definiram alguns critérios para cessar os esforços de ressuscitação em adultos vítimas de PCR extra-hospitalar de acordo com a regra de SAV para encerramento da ressuscitação, que considera o término dos esforços de ressuscitação antes do transporte por ambulância, caso todos os critérios abaixo estiverem presentes:

- PCR não presenciada (por qualquer pessoa);
- RCP não administrada por nenhuma pessoa presente;
- Ausência de RCE após cuidados completos de SAV.

Fora do ambiente hospitalar:

- Nenhum choque/desfibrilação aplicado.

Esta recomendação está baseada no princípio de futilidade, contudo, deve-se individualizar a situação e haver um consenso entre todos os socorristas.

#### Recomendações para leitura:

1. Field JM, Hazinski MF, Sayre M et al. Part 1: executive summary of 2010 AHA Guidelines for CPR and ECC. *Circulation* 2010; 122:S640-56.
2. Hazinski MF, Nolan JP, Billi JE et al. Part 1: executive summary: 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. *Circulation*. *Circulation*, 2010; 122(Suppl 2):S250-75.
3. Nolan JP, Hazinski MF, Billi JE, et al. Part 1: executive summary: 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. *Resuscitation*. *Circulation*. 2010; 122(16Suppl 2):S275-300.

**Hélio Penna Guimarães** é vice-presidente da Abramurgem, coordenador do Setor de Urgências Clínicas e UTI da Disciplina de Clínica da Unifesp e coordenador do Centro de Ensino, Treinamento e Simulação do Hospital do Coração