



Editora Manole contato www.manole.com.br

El libro será lanzado en el XXXVII Congresso da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo 26, 27 e 28 de maio de 2016 | Transamerica Expo Center | São Paulo – Brasil.

La adquisición del libro podrá realizarse contactando con la Editora Manole www.manole.com.br

Prefácio

Prefácio

Em muitos idiomas, a palavra medicina refere-se à arte da cura. A título de ilustração, na palavra geneeskunde, o equivalente à medicina no idioma holandês, genes significa cura, e Kunde, ter a capacidade de curar ou ser abençoado com a arte da cura. Esse aspecto artístico da medicina geralmente é esquecido. Os médicos são vistos como uma espécie de máquina programada de conhecimento biológico que reage a certos estímulos, como as queixas dos pacientes ou os resultados de múltiplos testes. Nada mais errado que esse pensamento. Desvendar fenômenos biológicos não é o mesmo que resolver um problema de matemática ou um desafio de sudoku. Por definição, encontrar o diagnóstico envolve mais que inteligência, que conhecimento e até mais que a intuição de um detetive. É uma parte muito especial do nosso cérebro que faz com que “o reconhecimento dos padrões” seja possível. Mais que isso, não apenas o “reconhecimento dos padrões”, mas o “reconhecimento instantâneo dos padrões”. Você pode estar pensando: o que é isso? Bem, isso é exatamente o que este livro está oferecendo a médicos, enfermeiros e outros profissionais que têm que lidar com o diagnóstico rápido (quase instantâneo) nas salas de emergência. Trata-se de um estudo sobre a arte de gravar uma imagem eletrocardiográfica no cérebro e reconhecê-la cada vez

que você deparar com ela. Um livro mais do que bem-vindo e sempre necessário.

Preface

**Prof. Dr. Pedro Brugada Chairman, Cardiovascular Division,
UZ Brussel-VUB, Brussels, Belgium.**

In many languages the word Medicine relates to the art of healing. Just take the Dutch word for it: Geneeskunde – Genees from healing and Kunde from to be able to do it or to have the capacity to heal or be blessed with the art of healing. This artistic aspect of Medicine is usually forgotten. Doctors are seen as a sort of biological machine with programmed knowledge that reacts to certain stimuli, being the complaints of the patients or the results of multitude of tests. Nothing more wrong than this thought. Dealing with biological phenomena is far from solving a mathematical problem or the newspaper sudoku.

By definition, solving a diagnosis involves more than intelligence, more than knowledge, even more than detective intuition, it involves a very special part of our brains that makes “pattern recognition” possible. And not only “pattern recognition”, but instant pattern

recognition. You may think, what is that? Well, that is what this book is offering to physicians, nurses and allied professionals that have to deal with rapid (almost instant) diagnoses in the emergency room. It is the art of imprinting an electrocardiographic image in your brain that you will recognize forever any time you come across it. This is a most welcome book that was long needed.

Capítulos

- I. **Capítulo 1** Aparecimento concomitante da morfologia “lápide” e elevação do segmento ST semelhante à letra lambda (lambda-like) durante a fase hiperaguda do infarto do miocárdio: uma associação explosiva.
- II. **Capítulo 2** Depressão circunferencial do segmento ST associada à elevação do segmento ST em aVR no contexto clínico da síndrome coronariana aguda.
- III. **Capítulo 3** Síndrome coronariana aguda com elevação do segmento ST complicada com choque cardiogênico e distúrbio de condução intraventricular por oclusão total do tronco de coronária esquerda sem circulação colateral.
- IV. **Capítulo 4** Síndrome de Wellens, síndrome coronariana aguda-T ou síndrome da obstrução proximal da descendente anterior.

- V. Capítulo 5** Infarto agudo do miocárdio com onda T positiva, ampla, apiculada e persistente da fase hiperaguda: padrão eletrocardiográfico “estático”.
- VI. Capítulo 6** Infarto agudo do miocárdio com acometimento do ventrículo direito simulando IAM anterior.
- VII. Capítulo 7** Diagnóstico do infarto atrial: uma entidade clínica-eletrocardiográfica esquecida.
- VIII. Capítulo 8** Infarto agudo do miocárdio em paciente com bloqueio completo de ramo esquerdo novo (nBCRE) ou presumivelmente novo.
- IX. Capítulo 9** Infarto Agudo do Miocárdio por oclusão aguda total da artéria coronária circunflexa tratado como síndrome coronariana aguda sem elevação do segmento ST (SCASEST).
- X. Capítulo 10** Memória cardíaca ou memória da onda T: A grande simuladora.
- XI. Capítulo 11** Cardiomiopatia de Takotsubo: um desafio diagnóstico na sala de emergência.
- XII. Capítulo 12** Tromboembolismo pulmonar agudo
- XIII. Capítulo 13** Pericardite urêmica simulando infarto agudo do miocárdio.
- XIV. Capítulo 14** Síndrome de Brugada desmascarada por febre associada à repolarização precoce.
- XV. Capítulo 15** Síncope em paciente jovem.

XVI.Capítulo 16 Taquicardia sustentada de QRS largo: um desafio na sala de emergência.

XVII.Capítulo 17 Cardiomiopatia hipertrófica simulando síndrome coronariana aguda.

XVIII.Capítulo 18 Intoxicação digitálica simulando a síndrome coronariana aguda.

XIX.Capítulo 19 Taquicardias regulares de QRS estreito.

XX.Capítulo 20 Bradiarritmias na sala de emergência.