

71º CONGRESSO BRASILEIRO DE CARDIOLOGIA

FORTALEZA - CEARÁ



**Centro de
Eventos do Ceará**

**23 a 25 de
setembro
de 2016**

**Novidade
Evento
com 3 dias
de duração**

Foto: Divulgação / Secretaria do Turismo do Ceará

1ª CIRCULAR

NA COMBINAÇÃO DE
EFICÁCIA E SEGURANÇA,
SOMENTE ELIQUIS®
É SUPERIOR.^{1*}



ELIQUIS®, o único inibidor direto do fator Xa que demonstrou perfil de segurança superior à varfarina e semelhante ao AAS em sangramento maior.¹⁻³

SUPERIORIDADE
demonstrada no desfecho
de sangramento maior
vs. varfarina.²

SUPERIORIDADE
demonstrada em redução
de mortalidade vs. varfarina.²

SUPERIORIDADE
demonstrada na redução de AVC/
embolia sistêmica vs. varfarina.²

SEGURANÇA
semelhante ao AAS em relação
a sangramento maior.³



ELIQUIS (apixabana) COMPRIMIDOS REVESTIDOS - USO ADULTO. Reg. MS - 1.0180.0400 ELIQUIS (apixabana) é um potente inibidor do fator Xa, impedindo o desenvolvimento de trombos. É rapidamente absorvido com tempo médio de início de ação entre 3-4 horas após a tomada. **Indicações:** prevenção de eventos de tromboembolismo venoso em pacientes adultos que foram submetidos à artroplastia eletiva de quadril ou de joelho e para reduzir o risco de acidente vascular cerebral (AVC), embolia sistêmica e dóito em pacientes com fibrilação atrial não-valvular. **Contraindicações:** hipersensibilidade à apixabana ou a qualquer componente da fórmula; em casos de sangramento ativo clinicamente significativo; pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e ao risco de sangramento clinicamente relevante. **Advertências e precauções:** *Insuficiência renal:* deve ser administrado com cautela em pacientes com insuficiência renal grave (clearance de creatinina 15 - 29 mL/min) e não é recomendado para pacientes em diálise ou com clearance de creatinina < 15 mL/min; nenhum ajuste de dose é necessário em pacientes com insuficiência renal leve ou moderada. *Insuficiência hepática:* pode ser usado com cautela em pacientes com insuficiência hepática leve ou moderada (Child Pugh A ou B). Não é recomendado em pacientes com insuficiência hepática grave (vide interações medicamentosas). *Pacientes com intolerância à lactose, deficiência de lactase ou má-absorção de glicose-galactose:* não devem tomar este medicamento. Risco hemorrágico: os pacientes devem ser cuidadosamente monitorados em relação aos sinais de sangramento; uso com precaução em condições de risco aumentado de hemorragia, tais como: distúrbios hemorrágicos congênitos ou adquiridos; doença ulcerativa gastrointestinal em atividade, endocardite bacteriana; trombocitopenia; disfunções plaquetárias; história de acidente vascular cerebral hemorrágico; hipertensão grave não controlada e cirurgia recente cerebral, da coluna vertebral ou oftalmológica. A administração de ELIQUIS deve ser interrompida se ocorrer hemorragia grave. Não é recomendado para pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e ao risco de sangramento clinicamente relevante. *Punção ou anestesia espinhal/epidural:* cateteres por via epidural ou intratecal devem ser removidos pelo menos 5 horas antes da primeira dose do ELIQUIS; o risco também pode ser aumentado por punção epidural ou espinhal traumática ou repetida. Os pacientes devem ser monitorados com frequência para os sinais e sintomas de comprometimento neurológico (por exemplo, dormência ou fraqueza nas pernas, disfunção da bexiga ou intestino). Antes da intervenção neuroaxial, o médico deverá considerar o potencial benefício versus o risco em pacientes anticoagulados ou em pacientes a serem anticoagulados para tromboprofilaxia. *Pacientes com válvulas cardíacas protéticas:* a segurança e eficácia de ELIQUIS não foram estudadas em pacientes com válvulas cardíacas protéticas, com ou sem fibrilação atrial. Portanto, o uso não é recomendado nesses pacientes. *Gestidez:* categoria de risco B, não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. **Interações medicamentosas:** inibidores da CYP3A4 e gPp (cetoconazol, itraconazol); inibidores da protease do HIV; diltiazem; naproxeno, amiodarona, verapamil, quinidina; indutores de CYP3A4 e de gPp (rifampicina, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital ou ervã-de-são-joão); anticoagulantes; inibidores da agregação plaquetária e AINEs (vide bula completa). Em estudos realizados em indivíduos saudáveis, a apixabana não alterou significativamente a farmacocinética da digoxina, naproxeno ou atenolol. **Reações adversas:** os eventos adversos mais frequentes em pacientes no pós-cirurgia ortopédica que participaram de estudos clínicos controlados foram: anemia (incluindo anemia pós-operatória e hemorrágica e os respectivos parâmetros laboratoriais), hemorragia (incluindo hematoma e hemorragia vaginal e uretral), náusea e constipação. Já na indicação para a prevenção do AVC, embolia sistêmica e dóito em pacientes com fibrilação atrial não-valvular, os mais frequentes foram hemorragia (locares, vasculares, epistaxe, do trato gastrointestinal e urinário) e constipação. Vide bula completa. **Posologia:** deve ser engolido com água, com ou sem alimentos. **1) na prevenção de eventos de tromboembolismo venoso em pacientes adultos que foram submetidos à artroplastia eletiva de quadril (a duração do tratamento recomendada é de 32 a 38 dias após a cirurgia) ou de joelho (a duração do tratamento recomendada é de 10 a 14 dias após a cirurgia):** a dose recomendada é de 2,5 mg duas vezes ao dia, por via oral e deve ser tomada 12 a 24 horas após a cirurgia. ELIQUIS não é recomendado em pacientes submetidos à cirurgia de fratura do quadril (esse uso não foi estudado em ensaios clínicos). Não há necessidade de ajuste de dose em pacientes idosos ou com insuficiência renal leve a moderada. **2) na diminuição de risco de AVC, embolia sistêmica e dóito em pacientes portadores de fibrilação atrial não-valvular:** a dose recomendada de ELIQUIS é de 5 mg duas vezes ao dia, por via oral. Idade, peso corporal, creatinina sérica: em pacientes com pelo menos 2 das características a seguir, idade > 80 anos, peso corporal < 60 kg ou creatinina sérica > 1,5 mg/dL, a dose recomendada de ELIQUIS é de 2,5 mg duas vezes ao dia. **Convertendo de ou para anticoagulantes parenterais:** em geral, a mudança do tratamento de anticoagulantes parenterais para ELIQUIS (e vice-versa) pode ser feita na próxima dose agendada. **Convertendo de ou para varfarina ou outros antagonistas de vitamina K:** ao trocar para ELIQUIS, a varfarina ou o outro antagonista de vitamina K deve ser descontinuado e a administração de ELIQUIS deve ser iniciada quando a relação normalizada internacional (RNI) estiver abaixo de 2,0. Ao trocar a medicação de ELIQUIS para varfarina ou outro tratamento de antagonista de vitamina K, continuar a administração de ELIQUIS por 48 horas após a primeira dose de varfarina ou do outro tratamento de antagonista de vitamina K. **Superdose:** não há antídoto para o ELIQUIS; a superdose pode resultar em um maior risco de sangramento. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.** (ELI04) Rev0613.

CONTRAINDICAÇÕES: HIPERSENSIBILIDADE À APIXABANA OU A QUALQUER COMPONENTE DA FÓRMULA; EM CASOS DE HEMORRAGIA ATIVA CLINICAMENTE SIGNIFICATIVA; PACIENTES COM DOENÇA HEPÁTICA ASSOCIADA A COAGULOPATIA E A RISCO DE HEMORRAGIA CLINICAMENTE RELEVANTE. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS: INIBIDORES DA CYP3A4 E GPP (CETOCONAZOL, ITRACONAZOL); INIBIDORES DA PROTEASE DO HIV; DILTIAZEM; NAPROXENO, INDUTORES DE CYP3A4 E DE GPP (RIFAMPICINA, FENITOÍNA, CARBAMAZEPINA, FENOBARBITAL OU ERVA-DE-SÃO-JOÃO); ANTICOAGULANTES, INIBIDORES DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA E AINEs. EM ESTUDOS REALIZADOS EM INDIVÍDUOS SADIOS, A APIXABANA NÃO ALTEROU SIGNIFICATIVAMENTE A FARMACOCINÉTICA DA DIGOXINA, NAPROXENO OU ATENOLOL.

Referências bibliográficas: 1. Mitchell SA, Simon TA, Raza S et al. The efficacy and safety of oral anticoagulants in warfarin-suitable patients with nonvalvular atrial fibrillation: systematic review and meta-analysis. *Clin Appl Thromb Hemost.* 2013;19(6):619-31. 2. Granger CB, Alexander JH, McMurray JJ, et al. Apixaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation. *N Engl J Med.* 2011;365(11):981-992. 3. Connolly SJ, Ezekelboom J, Joyner C, et al., Apixaban in Patients with Atrial Fibrillation, *N Engl J Med.* 2011; 364(9): 806-817.

*Versus varfarina na prevenção de AVC e embolia sistêmica em pacientes com FA não valvar.

**FalePfizer**
INFORMAÇÕES MÉDICAS
0800-7701575
www.pfizer.com.br

Laboratórios Pfizer Ltda.
Rua Alexandre Dumas, 1860 - São Paulo - SP - CEP 04711-904
CNPJ 46.070.868/0019-98 © Copyright Laboratórios Pfizer Ltda. 2015
Todos os direitos reservados. www.pfizer.com.br

A PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.

Anúncio destinado exclusivamente à classe médica.
Dezembro/15





ÍNDICE

Mensagem do Presidente da Sociedade Brasileira de Cardiologia	2
Mensagem do Presidente do 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia	3
Mensagem do Diretor Científico da Sociedade Brasileira de Cardiologia	4
Estrutura da Sociedade Brasileira de Cardiologia	5
Diretoria da SBC 2016/2017	5
Conselho Fiscal – CONFI	5
Comissão Eleitoral e de Ética Profissional – CELEP	5
Comissão Executiva do Congresso – CECon	6
Informações Gerais	6
Local	6
Data	6
Organização	6
Inscrição	7
Tabela de Inscrições	7
Lista de documentos necessários	8
Informações Importantes	9
TEC – Título de Especialista em Cardiologia	11
Mensagem do Coordenador da CJTEC/SBC	11
Informações Gerais	11
Temas Livres	12
Mensagem da Coordenadora de Temas Livres	12
Regras para o envio dos Temas Livres	13



MENSAGEM DO PRESIDENTE DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

A nova Diretoria da Sociedade Brasileira de Cardiologia já está trabalhando a pleno vapor. Desde as reflexões expostas em nossa candidatura e, com mais ênfase, com a aprovação da maioria dos sócios na vitória das eleições em 2014, o grupo de diretores, coordenadores e assessores tem estudado detalhadamente as necessidades das diversas áreas, as muitas ações em andamento, assim como tem desenvolvido inovadores projetos visando a constante melhoria de nossa entidade, não só no plano científico, mas também em várias outras frentes que julgamos essenciais para o apoio ao cardiologista e à cardiologia.

Elaboramos um amplo e estruturado Planejamento Estratégico, envolvendo uma sólida base de talentos, de grande entusiasmo e reconhecida experiência em diferentes cenários, que já está em execução. Estamos confiantes em promover uma gestão eficiente, coesa e participativa em nossa SBC, para o qual contamos com o efetivo envolvimento de cada sócio nas muitas ações previstas para o biênio que se inicia.

Conheça aqui todos os participantes dessa equipe e venha se juntar a nós nesta corrente, pois é hora de estarmos unidos para a conquista de novos horizontes.

Sociedade Brasileira de Cardiologia 2016-2017: A Força do Coração.



Marcus Vinícius Bolívar Malachias
Presidente da Sociedade Brasileira de Cardiologia



MENSAGEM DO PRESIDENTE DO 71º CONGRESSO BRASILEIRO DE CARDIOLOGIA

Prezados(as) Colegas Cardiologistas,

Há exatos 43 anos, Fortaleza sediava seu último Congresso Brasileiro de Cardiologia. Em 2016, o maior Congresso de Cardiologia da América Latina finalmente estará de volta à capital cearense.

O conclave terá como sede o majestoso e moderno Centro de Eventos do Ceará, considerado o melhor do Brasil.

Com 76 mil m² de área útil, pode abrigar até 30 mil pessoas ou vários eventos simultâneos. Fica localizado na Avenida Washington Soares, em um dos bairros nobres de Fortaleza.

É formado por dois grandes pavilhões com climatização perfeita, iluminação moderna, isolamento acústico e todos os requisitos necessários para sediar grandes eventos, além de se situar numa área próxima à maioria dos hotéis, restaurantes, shoppings e áreas de lazer, como o balneário Beach Park.

A nova diretoria, que já trabalha há vários meses na organização do congresso, começou a ter o reforço, em novembro/2015, da Comissão Executiva do Congresso (CECon), que é composta por colegas comprometidos em fazer uma Programação Científica do mais alto nível.

Uma das inovações será o período de 23 a 25 de setembro de 2016, ou seja, somente três dias, mas com uma programação bastante atraente.

Acompanhe nossas próximas comunicações, inteirando-se sobre as mudanças, e comece a curtir e a se programar para participar do tremendo sucesso que será o 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia em Fortaleza.

Grande abraço,



João David de Souza Neto

Presidente do 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia

MENSAGEM DO DIRETOR CIENTÍFICO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

Sem dúvida alguma, a Cardiologia Brasileira é uma das mais avançadas do mundo do ponto de vista assistencial. A formação do cardiologista em nosso país não deixa a desejar de forma alguma quando comparada àquelas de países mais desenvolvidos do ponto de vista econômico. É importante também frisar que, apesar das dificuldades, o Brasil consegue sobressair também do ponto de vista de produção científica, apresentando boa produção em Congressos Internacionais, em publicações e em revistas importantes da cardiologia.

O Congresso da SBC é um ponto de encontro para essas duas áreas da nossa cardiologia. Lá se desenvolvem Programas de Atualização extremamente importantes para a boa prática médica, como também se expõe a boa qualidade da Ciência Cardiológica de nosso país.

Temos como objetivo, em 2016, proporcionar aos Congressistas o melhor possível do ponto de vista de educação, atualização e divulgação científica. Além do contato com os expoentes de nossa cardiologia, o Congresso também proporcionará a possibilidade de interação com renomados colegas do exterior em diversos simpósios, mesas-redondas e sessões de discussão de casos clínicos. Estamos trabalhando com muita dedicação para que o congresso seja um sucesso para todos nós e que honre o nome da nossa Sociedade Brasileira de Cardiologia. Contamos com a presença de todos em setembro de 2016, na cidade de Fortaleza.

Atenciosamente,



Raul Dias dos Santos Filho
Diretor Científico da Sociedade Brasileira de Cardiologia

ESTRUTURA DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

Diretoria da SBC 2016/2017

Presidente	Marcus Vinícius Bolívar Malachias	MG
Vice-presidente	Eduardo Nagib Gaudi	RJ
Diretor Científico	Raul Dias dos Santos Filho	SP
Diretor Administrativo	Denilson Campos de Albuquerque	RJ
Diretora Financeira	Glauca Maria Moraes de Oliveira	RJ
Diretor de Comunicação	Celso Amodeo	SP
Diretor de Promoção de Saúde Cardiovascular – SBC/Funcor	Weimar Kunz Sebba Barroso de Souza	GO
Diretor de Departamentos Especializados	João David de Souza Neto	CE
Diretor de Relações com Estaduais e Regionais	José Luis Aziz	SP
Diretor de Relações Governamentais	Renault Mattos Ribeiro Júnior	DF
Diretor de Qualidade Assistencial	Walter José Gomes	SP
Diretor de Tecnologia da Informação	Osni Moreira Filho	PR
Diretor de Pesquisa	Leandro Ioschpe Zimmerman	RS
Editor-chefe dos Arquivos Brasileiros de Cardiologia	Luiz Felipe Pinho Moreira	SP

Conselho Fiscal – CONFI

Membros Titulares	William Azem Chalela	SP
	Dário C. Sobral Filho	PE
	Harry Correa Filho	SC
Membros Suplentes	Adalgele Rodrigues Blois	TO
	Josmar de Castro Alves	RN
	Sérgio Tavares Montenegro	PE

Comissão Eleitoral e de Ética Profissional – CELEP

Membros Titulares	Luiz Antonio de Almeida Campos	RJ
	José Carlos Moura Jorge	PR
	Joel Alves Pinho Filho	BA
Membros Suplentes	Mucio Galvão de Oliveira Filho	RN
	Epotamenides Maria Good God	MG
	Luiz Carlos Bodanese	RS

Comissão Executiva do Congresso – CECon

Diretor Científico	Raul Dias dos Santos Filho	SP
Presidente do Congresso	João David de Souza Neto	CE
Presidente da SBC	Marcus Vinícius Bolivar Malachias	MG
	Amanda Guerra de Moraes Rego Sousa	SP
	Andréa Araújo Brandão	RJ
	David de Pádua Brasil	MG
Membros	Frederico Augusto Lima e Silva	CE
	Glaucia Maria Moraes de Oliveira	RJ
	Leandro Ioschpe Zimerman	RS
	Otavio Rizzi Coelho	SP

INFORMAÇÕES GERAIS

Local

Centro de Eventos do Ceará

Av. Washington Soares, 999

Bairro Edson Queiroz – Fortaleza – CE

CEP: 60.811-341

☎ 55 (85) 3195-0331

www.centrodeeventos.ce.gov.br

Data

23 a 25 de setembro de 2016 (sexta-feira a domingo)

Organização

Sociedade Brasileira de Cardiologia

Avenida Marechal Câmara, 160/Sala 330 – Centro

CEP: 20020-907 – Rio de Janeiro – RJ

☎ 0800 314 4409

Para ligações efetivadas através de aparelhos de telefonia fixa.

www.cardiol.br

TABELA DE INSCRIÇÕES

CATEGORIAS	Até 31/3		Até 31/5		Até 31/7		No Local	
	Com Congresso VIRTUAL	Somente Congresso Presencial						
Associado Remido	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Associado Acadêmico de Medicina (Adimplente)	135,00	60,00	150,00	75,00	165,00	90,00	185,00	110,00
Associado Acadêmico de Medicina (Inadimplente)	240,00	90,00	260,00	110,00	290,00	140,00	320,00	170,00
Associado Aspirante/ Efetivo (Adimplente)	445,00	370,00	520,00	445,00	610,00	535,00	715,00	640,00
Associado Aspirante/ Efetivo (Inadimplente)	1.060,00	910,00	1.240,00	1.090,00	1.460,00	1.310,00	1.720,00	1.570,00
Associado Colaborador (Adimplente)	170,00	95,00	190,00	115,00	210,00	135,00	240,00	165,00
Associado Colaborador (Inadimplente)	310,00	160,00	340,00	190,00	380,00	230,00	425,00	275,00
Associado Residente (Adimplente)	240,00	165,00	275,00	200,00	315,00	240,00	360,00	285,00
Associado Residente (Inadimplente)	390,00	240,00	435,00	285,00	490,00	340,00	560,00	410,00
Associado Aspirante/Efetivo (Adimplente) - Com até 4 anos de formado	225,00	150,00	255,00	180,00	290,00	215,00	335,00	260,00
Associado Aspirante/Efetivo (Inadimplente) - Com até 4 anos de formado	350,00	200,00	390,00	240,00	435,00	285,00	495,00	345,00



Não Associado	1.220,00	1.070,00	1.430,00	1.280,00	1.690,00	1.540,00	1.920,00	1.845,00
Não Associado - Médico Residente	410,00	260,00	465,00	315,00	530,00	380,00	605,00	455,00
Não Associado - Acadêmico de Medicina (NÃO PRESCRITOR)	245,00	95,00	265,00	115,00	285,00	135,00	315,00	165,00
Não Associado - Acadêmico de Outra Área da Saúde (NÃO PRESCRITOR)	205,00	55,00	215,00	65,00	230,00	80,00	245,00	95,00
Não Associado - Médico com até 4 anos de formado	370,00	220,00	415,00	265,00	470,00	320,00	530,00	380,00
Não Associado - Profissional de Outra Área da Saúde (NÃO PRESCRITOR)	360,00	210,00	400,00	250,00	450,00	300,00	515,00	365,00

Obs.: Inscrevendo-se no CONGRESSO VIRTUAL você poderá escolher com mais tranquilidade as atividades para assistir no congresso presencial, pois todas as atividades do congresso estarão disponíveis nos primeiros meses de 2017 para você assistir com mais comodidade através do seu Smartphone, Tablet, Laptop ou Desktop.

Lista de documentos necessários para liberação de inscrições

Acadêmico de Medicina

Anexar ao sistema, cópia da Declaração da Instituição onde está matriculado, ou da Carteira de Estudante na Área de Medicina.

Acadêmico de Outra Área da Saúde

Anexar ao sistema, cópia da Declaração da Instituição onde está matriculado, ou da Carteira de Estudante especificando a Área da Saúde.

Médico com até 4 anos de formado

Para médicos que se formaram até 31/12/2012. Anexar ao sistema, cópia do diploma de médico ou qualquer documento que comprove o ano de formatura até 2012.

Médico Residente

Anexar ao sistema, Declaração da Instituição onde realiza a Residência Médica, informando a Área em que atua.

Não Associado

Anexar ao sistema, cópia da Carteira do CRM ou documento similar.

Profissional de Outra Área da Saúde

Anexar ao sistema, cópia da Carteira do Conselho, ou documento similar informando qual a Área da Saúde em que atua.



Informações Importantes

Recibo de inscrição

Devido a questões de ordens fiscal e jurídica, o recibo ao qual você tem direito poderá ser emitido diretamente pelo sistema de inscrições, no e-commerce. Basta acessar o seu histórico de aquisições e verificar que, ao lado da oferta que adquiriu, haverá a palavra "Recibo". Clique neste menu para emissão.

É importante lembrar que o recibo será emitido somente em nome do congressista que se inscreveu. Não há hipótese de impressão de recibos em nome de empresas ou que não seja do próprio inscrito.

Não haverá emissão de recibos manuais.

Reembolso de inscrição

O reembolso de inscrição só será efetivado se a solicitação for efetuada até o dia 15 de agosto de 2016, desde que esteja de acordo com as normas expostas nas circulares e no portal do Congresso.

Normas

- Enviar solicitação por escrito contendo os motivos do cancelamento para análise da SBC.
- Informar os dados bancários exclusivamente em nome do congressista inscrito.
- As solicitações deverão ser enviadas somente para os seguintes e-mails: sbcinscricoes@cardiol.br e sbc@cardiol.br.
- Para pagamentos efetuados por boleto bancário, o valor do reembolso será de 50% do montante efetivamente pago pela inscrição. No caso de pagamentos por Cartão de Crédito, o valor corresponderá a 50% do valor efetivamente recebido pela SBC, já deduzidas as taxas das administradoras dos cartões de crédito.
- Não haverá reembolso para congressistas que efetuarem inscrição na categoria errada nem para Congressistas Patrocinados.
- Somente o próprio congressista poderá solicitar, quando de direito, o reembolso do valor da inscrição.
- A inscrição é intransferível. Caso não possa comparecer ao evento, o reembolso só será realizado obedecendo estas normas.
- Não haverá reembolso para congressistas inscritos que receberem patrocínios após a confirmação da inscrição. Nestes casos, sugerimos que os congressistas solicitem o reembolso diretamente à empresa patrocinadora.



Resolução ANVISA

Sugerimos a leitura da Resolução nº 96/2008 da ANVISA:

http://www.anvisa.gov.br/propaganda/rdc/rdc_96_2008_consolidada.pdf

Em caso de dúvidas:

Se você tiver qualquer dúvida sobre inscrições ou outro assunto, contate gratuitamente a Área de Relacionamento com Associados:

 **0800 314 4409**

- Para ligações efetivadas através de aparelhos de telefonia fixa.
- Horário de funcionamento: segunda a sexta-feira, das 08h às 18h. Exceto: sábados, domingos e feriados.
- E-mail: sbcinscricoes@cardiol.br e sbc@cardiol.br

TEC – TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA

Mensagem do Coordenador da CJTEC/SBC

Prezados(as) Colegas,

A CJTEC trabalha para capacitar e aperfeiçoar o cardiologista brasileiro, seja trabalhando junto às instituições formadoras em cardiologia clínica, seja no Título de Especialista em cardiologia da SBC/AMB. Nosso objetivo, junto à SBC, é tornar o cardiologista um profissional cada vez mais capacitado, e com isso, contribuir para a saúde no Brasil, tanto na prevenção como na terapêutica cardiovascular.

Iniciamos o ano de 2016 com muitas expectativas de melhorias.



Pedro Silvio Farsky
Coordenador da CJTEC/SBC

Informações Gerais

Prova do TEC 2016.

Atenção candidatos,

Informamos que a prova do TEC será realizada no dia 22 de setembro de 2016 (quinta-feira), na cidade de Fortaleza – CE. O Edital de convocação com as informações sobre o processo para inscrição na prova do TEC em 2016 estará disponível a partir de abril.

Aguardem.

CJTEC/SBC

TEMAS LIVRES

Mensagem da Coordenadora de Temas Livres da Sociedade Brasileira de Cardiologia

Prezados(as) Colegas,

A apresentação dos Temas Livres no Congresso Brasileiro de Cardiologia é a comunicação mais importante da produção científica nacional na área cardiovascular. Trata-se da oportunidade mais relevante de apresentar e divulgar à comunidade científica cardiológica o que tem sido produzido na área e discutir esses achados com outros especialistas, colocando em perspectiva a sua futura aplicação prática e/ou vislumbrando a oportunidade de mais estudos sobre o tema.

Recebi a incumbência da Comissão Executiva e Científica do 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia, liderada pelo Diretor Científico da SBC, Dr. Raul Dias dos Santos Filho, de coordenar a atividade de Temas Livres em todo o seu processo, desde a submissão, sua avaliação e aprovação ou não para apresentação, até a sua premiação. A tarefa é trabalhosa, mas extremamente gratificante, visto que a atividade representa a valorização da pesquisa e da análise crítica da ciência cardiovascular no Brasil. Acreditamos com muita convicção que a pesquisa estimula a boa prática clínica, motiva o médico a se manter atualizado e permite uma atitude crítica mais aguçada frente ao exercício diário da medicina.

O período de submissão dos Temas Livres será de 11 de janeiro de 2016 a 21 de março de 2016, e este processo será feito exclusivamente por via eletrônica, no endereço: <http://tl.cardiol.br/temaslivres/eventos.asp>

Os Temas Livres aprovados serão apresentados sob a forma oral ou pôster. Vale destacar que os primeiros autores dos trabalhos aprovados (oral ou pôster) receberão 50% de desconto no valor da inscrição do Congresso.

Será dado o maior destaque possível a estas atividades, e os melhores trabalhos serão premiados, conforme a categoria.

Serão Premiados os dois vencedores de cada categoria, conforme tabela abaixo:

Melhor Jovem Investigador	1º lugar – R\$10.000,00 2º lugar – R\$ 5.000,00
Melhor Pesquisador Sênior	1º lugar – R\$10.000,00 2º lugar – R\$ 5.000,00
Melhor Pôster	1º lugar – R\$2.000,00 2º lugar – R\$1.000,00
Melhor Relato de Caso	1º lugar – R\$2.000,00 2º lugar – R\$1.000,00

Queremos contar com pesquisas realizadas em todos os ambientes em que a ciência cardiovascular esteja presente, desde as universidades até os consultórios médicos, nas áreas clínica e experimental, em níveis público e privado.

Esperamos a participação de todos!

Grande abraço,



Andréa Araújo Brandão

Coordenadora de Temas Livres da Sociedade Brasileira de Cardiologia

Regras para o envio dos Temas Livres

1. O sistema para envio dos Temas Livres do 71º Congresso da SBC estará disponível a partir do dia **11 de janeiro de 2016**;
2. Os campos CPF, data de nascimento, ano de formatura e número do registro profissional (CRM), apresentados na tela inicial do sistema, são de preenchimento obrigatório. Caso o autor já tenha feito algum cadastramento junto à SBC, esses dados serão recuperados nessa etapa, tornando-se desnecessário o preenchimento do restante do formulário, podendo este ser usado apenas para atualização de dados cadastrais;
3. Outras opções como: 1) tipo de estudo (relato de caso ou não); 2) jovem pesquisador (autor do tema livre com até 40 anos de idade); 3) área de atuação (médica ou não); 4) preferência por apresentação, se oral, pôster ou indiferente; e 5) a categoria médica do tema livre (assunto a que se refere o tema livre), também deverão ser marcadas na tela inicial do sistema;
4. O prazo limite para o envio dos Temas Livres será às 24 horas (horário de Brasília, Distrito Federal, Brasil) do dia **21 de março de 2016, IMPRETERIVELMENTE**;
5. O preenchimento e envio serão feitos exclusivamente por meio eletrônico: <http://tl.cardiol.br/temaslivres/eventos.asp>;



6. Siga as instruções na tela, clicando nos locais indicados. As páginas apresentadas demonstrarão, de forma sequencial, a formatação requisitada pelo Congresso;
7. Será permitida a participação de até 03 (três) Instituições por tema. O número máximo de autores permitido será de até 12 (doze) para os Temas Livres convencionais e de até 04 (quatro) para os Relatos de Casos;
8. O sistema disponibiliza o percentual de 0 a 100% de espaço para preenchimento, equivalente a 2.500 caracteres, o qual é reduzido no caso de inserção de tabela(s) e figura(s);
9. É possível realizar o processo de cópia de outro programa (geralmente WORD), inserindo diretamente no espaço destinado ao Tema Livre, na página eletrônica específica. Os ajustes serão automáticos. Todo conteúdo que exceder o limite estabelecido será desconsiderado pelo sistema. Siga as instruções disponíveis no portal dedicado a esta ação;
10. O trabalho deverá ser apresentado de forma estruturada: introdução e/ou fundamentos, objetivo(s), métodos, resultados e conclusões. Para os relatos de casos clínicos, utilizar a seguinte estruturação: introdução, descrição do caso e conclusões. Os nomes dos autores, instituição(ões) e referências bibliográficas não deverão ser mencionados no corpo do texto. Serão aceitas até 05 (cinco) abreviaturas diferentes em cada tema, destacadas entre parênteses, após a palavra completa. Os resultados devem ser expostos do modo mais claro possível, e as conclusões devem ser baseadas nos dados apresentados. Trabalhos não originais (como revisões da literatura não sistemáticas) e trabalhos com resultados e conclusões como: “os resultados serão apresentados e discutidos...”, não serão aceitos para apresentação. Não é permitido submeter o mesmo artigo a mais de uma categoria, sob penalização de desclassificação;
11. Os Temas Livres podem ser enviados na língua portuguesa, espanhola ou inglesa. Os trabalhos submetidos ao Congresso, cuja instituição primeira citada for brasileira devem ser redigidos, obrigatoriamente, na língua portuguesa. Se aprovados, também devem ser apresentados na língua portuguesa;
12. O autor deverá selecionar uma das 28 (vinte e oito) categorias médicas disponíveis. Escolha atentamente aquela que mais se relaciona com o fundamento do estudo;
13. Profissionais não médicos poderão enviar suas pesquisas selecionando uma das 05 (cinco) categorias seguintes: Fisioterapia em Cardiologia, Enfermagem em Cardiologia, Nutrição em Cardiologia, Psicologia em Cardiologia e Educação Física em Cardiologia. Os mesmos serão julgados por comissão dedicada a estas áreas de atendimento à saúde e apresentados na forma de pôster;
14. Ao final da digitação do texto, o autor poderá seguir duas opções:
 - a. Salvar o texto como rascunho e não o enviar, podendo realizar modificações até a data limite estipulada ou;
 - b. Selecionar a opção “enviar”, submetendo o mesmo de forma definitiva para o julgamento da Comissão Científica, não sendo, então, permitida nenhuma outra alteração;
15. **ATENÇÃO** – Os Temas Livres que não forem enviados e/ou estiverem em modo rascunho não serão submetidos ao julgamento;



16. O autor responsável pelo envio do trabalho receberá, por e-mail, um protocolo para cada trabalho enviado e um resumo do cadastro individual com seus dados e dos coautores;
17. AVISO IMPORTANTE AOS AUTORES – Não enviem trabalhos duplicados ou incompletos, devido à desatenção ou uso indevido do sistema eletrônico, bem como pesquisas já apresentadas em outros eventos **nacionais**, POIS OS MESMOS PODERÃO SER DESCLASSIFICADOS. Trabalhos realizados por autores (brasileiros ou não) em instituições estrangeiras poderão ser submetidos, mas, se aprovados, não concorrerão aos prêmios de melhores trabalhos;
18. A comunicação da aprovação do Tema Livre, da categoria, dia e horário da apresentação, será efetivada por meio eletrônico ao autor responsável pelo envio do trabalho;
19. Os trabalhos que não atingirem determinada pontuação mínima a ser estabelecida pela Comissão Nacional Julgadora de Temas Livres (CNJTL) também receberão uma mensagem eletrônica de não aprovação de seu trabalho;
20. O Tema Livre aprovado deverá ser apresentado, preferencialmente, pelo primeiro autor do trabalho, mas poderá ser apresentado por um dos coautores, que obrigatoriamente deverá estar inscrito no Congresso. O formato de apresentação, oral ou pôster, será definido a partir da média aritmética das notas recebidas, destinando-se à apresentação oral pesquisas com maior média final, desde que essa seja a vontade do autor expressa ao preencher seus dados cadastrais na tela inicial do sistema (caso contrário, mesmo com nota mais alta, será apresentado sob a forma de pôster);
21. A SBC não será responsável pelos custos de transporte e hospedagem visando à apresentação do tema livre aprovado; entretanto, haverá um desconto de 50% do valor da inscrição para o primeiro autor do trabalho aprovado (oral ou pôster), mediante confirmação da sua apresentação.
22. Os Temas Livres serão avaliados pela CNJTL, designada pela Comissão Executiva e Científica do Congresso – CECon. Cada trabalho será avaliado por 03 (três) ou 04 (quatro) julgadores distintos, de maneira cega. Relatos de casos serão julgados à parte dos demais, utilizando-se critérios específicos. Temas com notas muito discrepantes serão julgados novamente pela Comissão Científica. A média final de cada tema não será informada aos autores. A Comissão Científica se reserva o direito de solucionar eventuais controvérsias surgidas no processo de julgamento.
23. APROVAÇÃO E PREMIAÇÃO – O número de trabalhos aprovados para apresentação oral ou em pôster vai depender de uma série de fatores, como: total de temas enviados e qualidade dos mesmos, disponibilidade de tempo e espaço no congresso, devendo-se ressaltar que os Temas Livres são considerados atividade primordial nos congressos da SBC. Assim, os 40 (quarenta) Temas Livres **médicos** que obtiverem a maior média aritmética neste processo de seleção inicial (20 da categoria JOVEM INVESTIGADOR e 20 da categoria SÊNIOR) serão encaminhados para 02 (dois) novos grupos de julgadores, constituídos por 04 (quatro) membros cada, que também darão suas notas (cada grupo de 04 avalia apenas uma das categorias). Tirando-se a média das duas avaliações, os 10 (dez) trabalhos com notas mais elevadas em cada categoria concorrerão à premiação de “Melhores Temas Livres do 71º Congresso Brasileiro de Cardiologia”.

- a. PRÊMIO JOVEM INVESTIGADOR: Concorrerão a este prêmio profissionais com até 40 (quarenta) anos de idade, cuja pesquisa seja realizada integralmente no Brasil;
 - b. PRÊMIO MELHOR PESQUISADOR SÊNIOR: Concorrerão a este prêmio todos os demais profissionais que não preenchem os critérios estabelecidos no item "23.a";
24. Estas apresentações merecerão destaque superlativo quando da sua exposição no evento. As Comissões Julgadoras presenciais dos finalistas serão compostas por 04 (quatro) médicos (os mesmos que contribuíram para a escolha dos 10 melhores trabalhos), que selecionarão os vencedores a partir da maior nota obtida, após a apresentação oral, sem mais considerar as notas de julgamentos anteriores. O anúncio dos vencedores será efetivado no "Jantar dos Palestrantes", de modo formal. As 02 (duas) melhores pesquisas da categoria PRÊMIO JOVEM INVESTIGADOR e as 02 (duas) melhores pesquisas da categoria PRÊMIO MELHOR PESQUISADOR SÊNIOR serão contempladas com o valor de R\$10.000,00 (dez mil reais) para o primeiro lugar e R\$5.000,00 (cinco mil reais) para o segundo lugar, em deliberação da comissão julgadora, designada pela diretoria científica da SBC. A deliberação da comissão julgadora não permitirá recursos. As médias finais dos concorrentes à premiação de "Melhores Temas Livres SBC 2016" não serão divulgadas;
25. Dentre os 20 pôsteres com maiores notas (médias aritméticas) à avaliação inicial pela CNJTL, 02 (dois) serão premiados como melhores pôsteres do 71º Congresso da SBC e serão contemplados com o valor de R\$2.000,00 (dois mil reais) para o primeiro lugar e R\$1.000,00 (hum mil reais) para o segundo lugar, após novo julgamento por comissão de 04 (quatro) julgadores distintos, seguindo-se as mesmas normas estabelecidas para os Temas Livres orais;
26. Os relatos de caso aprovados serão apresentados sob a forma de pôster. Dentre os 10 relatos de caso com maiores notas (médias aritméticas) à avaliação inicial pela CNJTL, 02 (dois) serão premiados como melhores relatos de caso do 71º Congresso da SBC e receberão o valor de R\$2.000,00 (dois mil reais) para o primeiro lugar e R\$1.000,00 (hum mil reais) para o segundo lugar, após novo julgamento por comissão de 04 (quatro) julgadores distintos, seguindo-se as mesmas normas estabelecidas para os Temas Livres orais;
27. Os trabalhos de todas as categorias com maiores notas à avaliação inicial, selecionados para novo julgamento com vistas à premiação em dinheiro, receberão certificado de menção honrosa.
28. Os resumos de todos os trabalhos aprovados serão publicados em suplemento dos Arquivos Brasileiros de Cardiologia;
29. Em caso de dúvidas, entrar em contato com temaslivres71cbc@cardiol.br, ou pelo telefone (21) 3478-2751/2753, das 8h às 18h.

Agradecemos desde já a sua participação.

Cordialmente,

Raul Dias dos Santos Filho
Diretor Científico da Sociedade
Brasileira de Cardiologia

Andréa Araújo Brandão
Coordenadora de Temas Livres da
Sociedade Brasileira de Cardiologia



Sociedade Brasileira de Cardiologia
Avenida Marechal Câmara, 160/Sala 330 - Centro
CEP: 20020-907 - Rio de Janeiro - RJ
(55 21) 3478.2700
www.cardiol.br