NEWSLETTER

Novembro 2022

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO

Portuguese Society of Hypertension

Editorial do Presidente

Estimados Sócios,

Os dados de mortalidade relativos ao ano pandémico de 2020 comprovam o que já se esperava: apesar da taxa de mortalidade associada à infeção por Covid19 ter atingido cerca de 6% a mortalidade cardiovascular continua a ser a principal causa de morte em Portugal e, em número absolutos, relativos à incidência do AVC, houve mesmo uma subida. Estes dados reforçam a narrativa que temos transmitido publicamente de que estoutra pandemia, a das doenças cardiovasculares e, especialmente da HTA, mereceria um esforço conjugado de vários agentes públicos, já que – sabemos todos – a saúde não depende só dos profissionais de saúde. Este desiderato é especialmente verdadeiro no caso das doenças não transmissíveis, que poderiam ter outra evolução por intervenções públicas atempadas…

Vivemos, sabemos bem, graves momentos que nos afetam a todos. A guerra impediu o ressurgir económico e social que se esperava após a pandemia. Ora, de entre os fatores agora a ser valorizados no risco cardiovascular, destaca-se a pobreza e, entre nós, desponta uma grave crise económica, da qual ainda não se descortinam todos os matizes. Acreditamos – isso sim – que esta crise trará consequências nefastas em fatores muito importantes, como a adesão à terapêutica. Estes tempos, por consequência, reforçam a importância de associações como a Sociedade Portuguesa de Hipertensão, que, continuamente, tem procurado alertar para a forte problemática do não-controlo tensional e da adesão à terapêutica.

Neste sentido, da adesão à terapêutica, damos conta, nesta newsletter, da problemática da não-distribuição de fármacos importantes para os nossos doentes. Valorizámos, ainda, as novidades relativas ao programa do 17º Congresso Português de Hipertensão, que se prepara afincadamente.

Finalmente, desejamos aos nossos sócios Festas Felizes e, como se diz na Marinha, “mar de popa e ventos de feição…” para o ano de 2023. Felicidades!!

Luís Bronze, Presidente da SPH

Editorial do Editor-Chefe

Aproxima-se o final do ano, quase em tempo do habitual balanço, inevitável, e a SPH continua a participar activamente nos eventos científicos que se relacionam com a nossa área de eleição.

A preparação do nosso próximo congresso já deu frutos e o programa preliminar já está lançado. É tempo de apelar à participação dos sócios, e motivar ao envio de trabalhos por parte de assistentes e internos. Relembramos que os internos primeiros autores de trabalhos aceites terão inscrição no congresso gratuita e alojamento.

Esta newsletter continua a receber sugestões dos sócios que desejem enviar ideias, artigos, ou divulgar projectos relevantes neste âmbito.

Vitória Cunha

Secretária Geral da SPH

NOTÍCIAS: SPH MAIS PRÓXIMA DA COMUNIDADE

(clique na imagem para aceder às notícias completas)

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

PARA ALÉM DAS LDL: ESTRATÉGIAS ADICIONAIS PARA OTIMIZAR O CONTROLE DO RISCO DE DOENÇA ATEROSCLERÓTICA

Inflamação

Luís Bronze, MD, PhD
Presidente da Sociedade Portuguesa de Hipertensão.
Professor coordenador do Bloco Cardiocirculatório, Mestrado de Medicina, Universidade da Beira Interior.
Cardiologista com o grau de consultor, Marinha Portuguesa

A inflamação vascular é um tema em forte desenvolvimento no domínio da aterosclerose, desde os trabalhos pioneiros de Russel Ross (1999) e que motivou paixões e múltiplos estudos, neste início de século. Para perceber a inflamação vascular, no domínio da aterosclerose, é necessário:

1. Reconhecer o seu papel revolucionário para o conhecimento da fisiopatologia da aterosclerose;
2. O possível uso deste conhecimento como marcador de risco cardiovascular e, finalmente;
3. A sua utilização como alvo terapêutico, acreditando-se mesmo que o tratamento da hipertensão poderia ser o caminho para o "controlo" do processo aterosclerótico.

Em relação ao primeiro, não há qualquer dúvida quanto ao papel da inflamação no processo aterosclerótico, com cada vez maior evidência da sua importância. Em relação ao segundo – o uso da inflamação como marcador de risco, especialmente através da Proteína C -Reativa de alta sensibilidade (PCR-hs), a evidência é fortemente contraditória. Este facto parece dever-se à complexidade do processo aterosclerótico, à natureza não específica da molécula e a alguma variabilidade genética na predisposição para a sua elevação, independentemente da doença vascular.

Já no que diz respeito ao último tema – o uso terapêutico da inflamação – muito há ainda a definir. Assim, estudos com anti-inflamatórios não específicos (como a aspirina ou o metrotrexato, por exemplo), não provaram benefício – em parte pelos efeitos metabólicos e intolerabilidade destas moléculas. Já o uso de estatinas, procurando recolher os seus efeitos pleiotrópicos assentes na inibição do mevalonato (limitante da produção de citocinas inflamatórias), foi ostensivamente testado no estudo JUPITER (2008), com excelentes resultados. Contudo este estudo levantou a suspeita de que esses resultados se justificaram simplesmente pelo benefício no perfil lipídico associado às estatinas.

Entrou-se então no domínio dos inibidores do "NLRP3 inflamassoma". Entidade de membrana, responsável pelo início do processo imunitário de autodefesa. Surgem, assim, o estudo CANTOS (2017), usando um agente biológico de última geração (neutro para o perfil lipídico) a e a ressurreição, com vários estudos recentes (2021), de um agente infamatório barato a colchicina, reconhecida pelo seu uso em doenças comuns como a Gota. Ambos – agente moderno e agente antigo – provaram a sua eficácia na doença aterosclerótica. Contudo, especialmente no caso da colchicina, à custa de um incremento na mortalidade não cardiovascular.

O futuro poderá estar modelação inflamatória contra as lipoproteínas aterogénicas, através da vacinação! Será, certamente, como todo o conhecimento da inflamação, uma evolução fascinante da qual procurarei dar conta...

Sociedade de hipertensão quer lista de medicamentos ...

A Sociedade Portuguesa de hiper...

www.rtp.pt

https://www.rtp.pt/noticias/pais/sociedade-de-hipertensao-quer-lista-de-medicamentos-essenciais-as-reacoes-a-falta-de-medicamentos_a1442370

21:34 ✓

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

JÁ ACONTECEU

Nesta edição destacamos outras informações relevantes na área

A Sociedade Portuguesa de Hipertensão, representada pela Dra. Heloísa Ribeiro, participou na Reunião das Comissões Temáticas e os novos Observadores Consultivos da Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP), que decorreu em formato híbrido a 29 de setembro.

A SPH é membro da Comissão Temática da Saúde e Segurança Alimentar e Nutricional, coordenada pelo Professor Fernando P. Cupertino de Barros

Participação nas Jornadas de Cardiologia em Medicina Geral e Familiar:

Patrocínio científico da SPH e participação activa do Presidente em duas das sessões

25as JORNADAS DE CARDIOLOGIA EM MEDICINA GERAL E FAMILIAR

Algarve | Hotel Real Marina Olhão | 30 de Setembro e 1 de Outubro de 2022

PRESIDENTE
Prof. Doutor José Coucello
SECRETÁRIO-GERAL
Dr. Pedro de Moura Reis
COMISSÃO ORGANIZADORA
Dra. Isabel Brak-Lamy
Prof. Doutor José Azevedo
Prof. Doutor José Coucello
Prof. Doutor Luís Bronze
Dr. Pedro de Moura Reis
COMISSÃO CIENTÍFICA
Prof. Doutor José Coucello
Prof. Doutor José Azevedo
Prof. Doutor Luís Bronze
COMISSÃO DE HONRA
Presidente da ARS do Algarve
Presidente da Câmara Municipal de Olhão
Presidente do Conselho Distrital do Sul da Ordem dos Médicos
PATROCÍNIOS CIENTÍFICOS
Fundação Portuguesa de Cardiologia
Sociedade Portuguesa de Cardiologia
Sociedade Portuguesa de Aterosclerose
Sociedade Portuguesa de Hipertensão
Sociedade Portuguesa de Diabetes, Endocrinologia e Metabolismo
Associação Portuguesa de Formação Médica Contínua

09h00 **Mesa Redonda ABORDAGEM CLÍNICA DA HIPERTENSÃO ARTERIAL (HTA)**

Como se Identifica a Hipertensão?

Dr. João Coucelo (ARS, Algarve)

O Hiperaldosteronismo cada vez mais presente....

Dr. João Coucelo (ARS, Algarve)

Quando iniciar o tratamento e como?

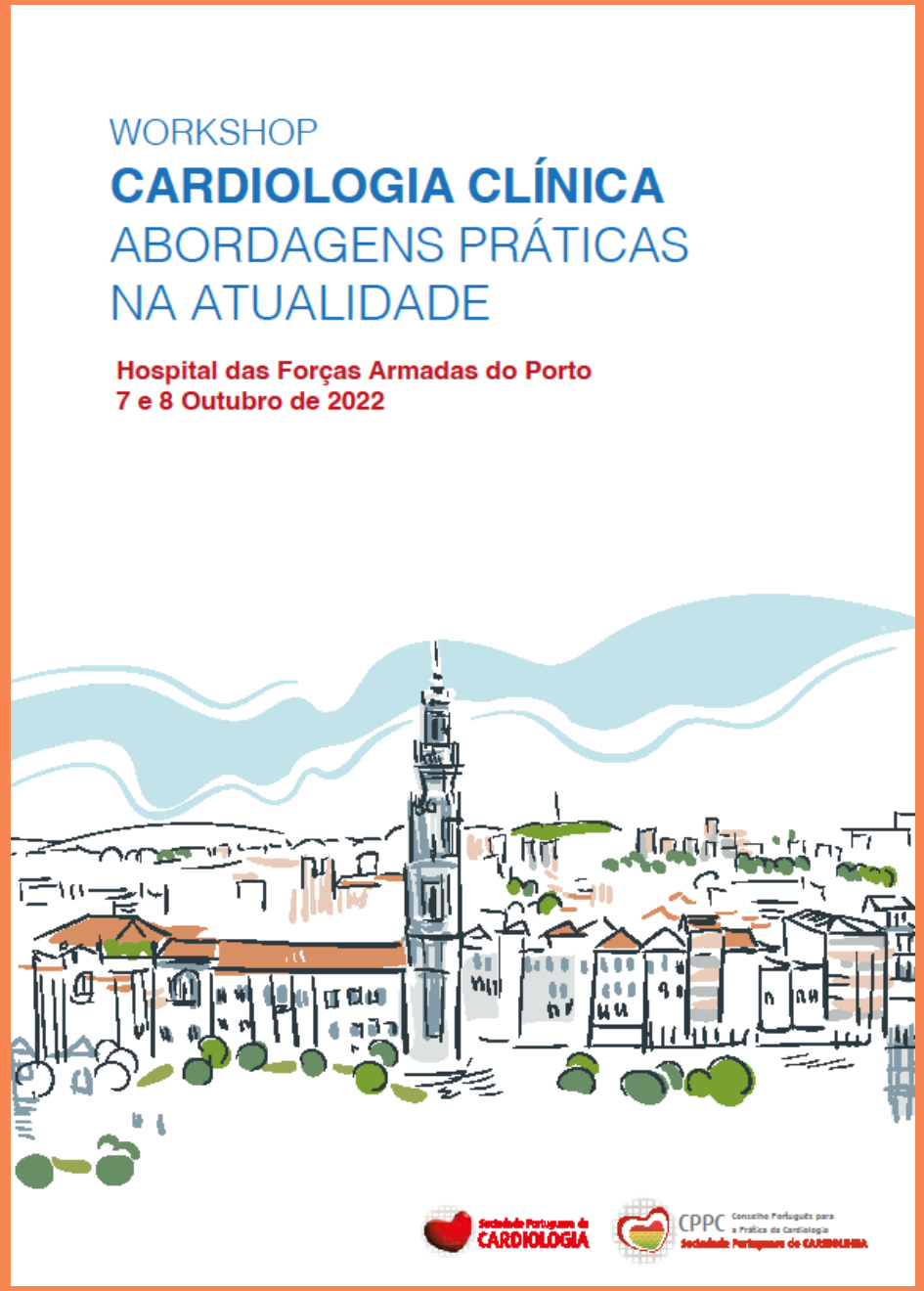
Prof. Doutor Luís Bronze (Coord. do Bloco Cardiocirculatório, Universidade da Beira Interior. Presidente da Sociedade Portuguesa de Hipertensão. Marinha Portuguesa, Lisboa)

HTA no idoso, será diferente?

Prof. Doutor Luís Bronze (Coord. do Bloco Cardiocirculatório, Universidade da Beira Interior. Presidente da Sociedade Portuguesa de Hipertensão. Marinha Portuguesa, Lisboa)

12h00 **Conferência NOVOS FATORES DE RISCO NA DOENÇA CARDIOVASCULAR**

Prof. Doutor Luís Bronze (Coord. do Bloco Cardiocirculatório, Universidade da Beira Interior. Presidente da Sociedade Portuguesa de Hipertensão. Marinha Portuguesa, Lisboa)



Participação do Dr. Fernando Pinto no Workshop de Cardiologia Clínica no Hospital das Forças Armadas, Porto

Sexta-feira, 7 de outubro de 2022

15h00 - **Quando e como estudar uma possível etiologia da HTA?**
Moderador: Fernando Pinto (CHEDV)
Palestrante: Miguel Castelo Branco (UBI)

Participação no 30º Congresso de Aterosclerose, 14 e 15 Outubro, Évora

30º Congresso Português de Aterosclerose

30th Portuguese Congress of Atherosclerosis

INTERVENÇÃO FARMACOLÓGICA / *PHARMACOTHERAPY*

Para além das LDL: estratégias adicionais para otimizar o controle do risco de doença aterosclerótica / *Beyond LDL: additional strategies to optimize the control of the risk of atherosclerotic disease*

Chair: José Pereira de Moura, Manuel Teixeira Veríssimo

1. **Inflamação**
   Inflammation
   Luis Bronze
2. **Lipoproteína (a)**
   Lipoprotein (a)
   Isabel Mangas Palma
3. **HDL**
   HDL
   Cristina Gavina

O QUE FAZER? / *HOW TO SESSION*

Intervenções nos estilos de vida / *Lifestyle interventions*

Chair: João Sequeira Duarte, Luís Bronze

1. **Exercício físico e risco cardiovascular: quanto, como e até quando**
   Exercise and cardiovascular risk: how much, how and until when?
   Ana Abreu
2. **Restrição de gordura/hidratos de carbono ou calórica?**
   Restriction of fat/carbohydrates or restriction of calories?
   Diana Teixeira
3. **Redução do sal: porquê e como?**
   Salt reduction: why and how?
   Vitor Paixão Dias

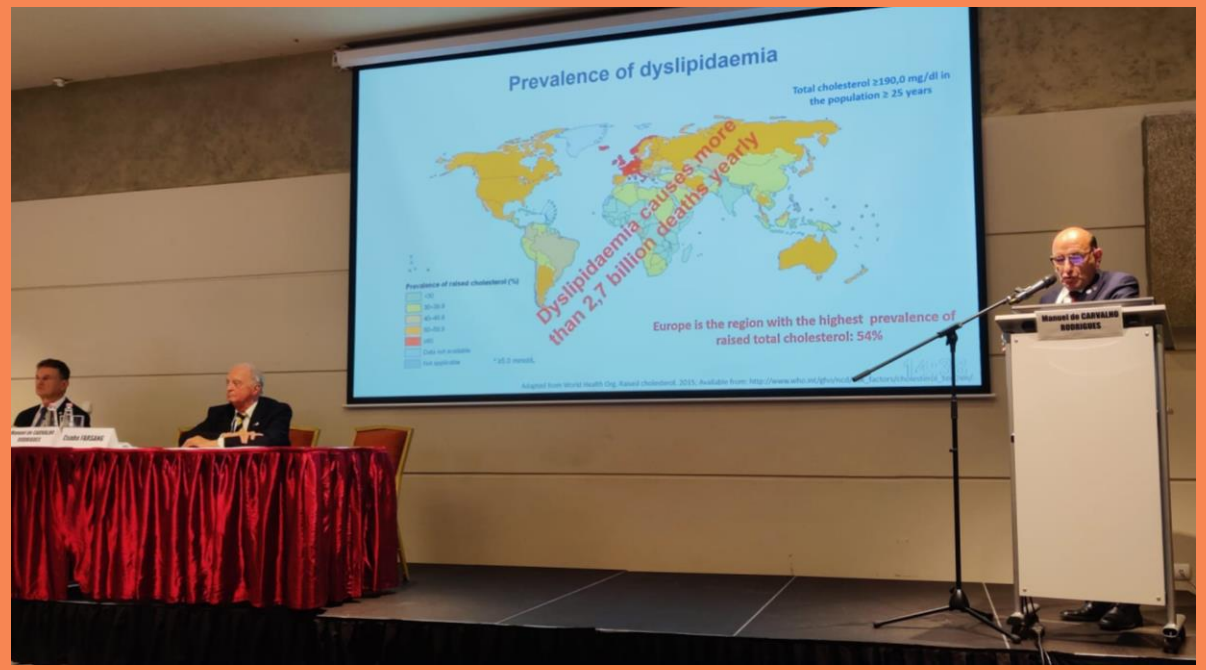
Realizou-se entre os dias 15 e 17 de setembro, em Siófok, na Hungria, o XXIX Congresso da Sociedade Húngara de Hipertensão (SHH) que incluiu um Simpósio Luso-Húngaro.

A Sociedade Portuguesa de Hipertensão (SPH) esteve representada nesta magnífica reunião científica pelo Prof. Dr. Luís Bronze, presidente da SPH, que falou sobre “Environmental Risk Factors For Hypertension: Do They Matter?”, pela Dr.ª Rosa de Pinho, presidente-eleita da direção da SPH, que falou sobre “What Value Does Hypertension Have In The Metabolic Syndrome”, pelo Dr. Manuel de Carvalho Rodrigues, ex-presidente da SPH, que abordou o tema “Dyslipidaemia As CVRF In 2022 - What Are The New Challenges” e, de forma remota, pelo Dr. Fernando Pinto, ex-presidente da SPH, que falou sobre “Salt and Salt Substitutes in Hypertension”.

Um momento importante de troca de experiências e conhecimentos científicos, que reforçou os laços entre a SPH e a SHH.

MAGYAR HYPERTONIA TÁRSASÁG
TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAMA
XXIX. KONGRESSZUSA
AGENDA
Environmental Factors in Hypertension
Air Pollution
Sound Pollution
Global Warming

Vítor PAIXÃO DIAS


Prevalence of dyslipidaemia
Total cholesterol ≥190,0 mg/dl in the population ≥ 25 years
Dyslipidaemia causes more than 2,7 billion deaths yearly
Europe is the region with the highest prevalence of raised total cholesterol: 54%

Evento Delta® sobre novos produtos – a propósito da salicórnia

19 Outubro 2022

DESTAQUES: AINDA A ACONTECER

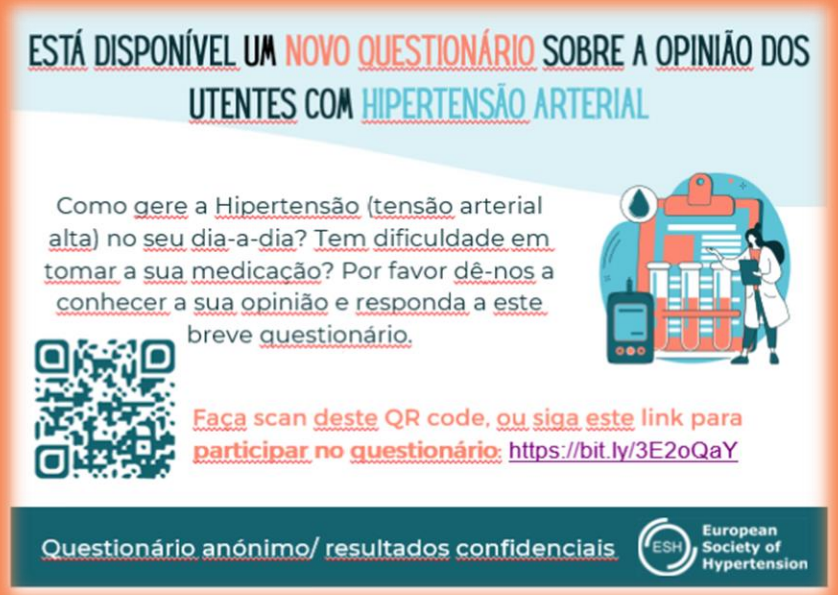
(clique na imagem para aceder às notícias completas)

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

Questionário sobre adesão terapêutica para os nossos doentes

O *Working Group on Lifestyle, Cardiovascular Pharmacotherapy and Adherence* da Sociedade Europeia de Hipertensão está interessado em colher mais informação acerca do que os doentes hipertensos pensam acerca da sua adesão à terapêutica no contexto da sua doença. Com este propósito, desenvolvemos um questionário que pode ser distribuído aos utentes – inteiramente anónimo e voluntário. Os dados serão analisados em cada país e não a nível individual. Até ao dia de hoje, mais de 2000 doentes já responderam ao questionário em cinco países (Reino Unido, França, Alemanha, Itália e Espanha) e ficaríamos muito satisfeitos em obter alguns dados portugueses também.

Obrigada pela vossa cooperação.



Em nome do Prof. M. Burnier, coordenador do *WK*

Vitória Cunha

(Caso pretendam a versão em word para entrega ao doente, contactem pf)

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

CASO CLÍNICO

Comentários e respostas para geral@sphta.org.pt

Resposta ao caso clínico de Setembro

O Pedro, com 63 anos, foi avaliado em consulta de HTA. Havia a destacar a presença de obesidade e história de roncopatia. Encontrava-se medicado com diurético ao pequeno-almoço, iECA ao almoço e antagonista dos canais de cálcio ao jantar. Referia baixa adesão terapêutica ao almoço e trazia uma MAPA de ambulatório com média noturna de 145/93 mmHg e média diurna 140/89 mmHg. Assinale a opção mais correta quanto à orientação do doente.

1) A otimizar terapêutica em associação fixa como forma de otimizar adesão terapêutica.
2) Preconizar toma de fármacos ao deitar pela associação com melhores outcomes.
3) Alterar horário dos três fármacos para aquele que for o conveniente para o doente de forma a maximizar adesão terapêutica.
4) Otimizar terapêutica em comprimido único pela manhã até evidência robusta que suporte outra conduta.

Resposta correta: 4

De acordo com as guidelines em vigor deve preconizar-se a prescrição de terapêutica anti-hipertensora de longa duração de ação em associação fixa. Ao longo do tempo tem vindo a ser discutida associação entre o horário da toma da terapêutica e os outcomes através de estudos com metodologia distinta e resultados divergentes, o que conduziu à publicação de um documento de consenso pela International Society of Hypertension com o suporte da World Hypertension League e European Society of Hypertension e que recomenda que se sigam os protocolos aplicados na grande maioria dos estudos de outcome a longo prazo, usando assim fármacos de longa ação, administrados numa única toma pela manhã, tendo como objetivo o controlo ótimo e consistente da pressão arterial até que estejam disponíveis resultados de alta qualidade que suportem outra conduta.

Caso Clínico desta edição

O Sr. Manuel encontra-se sob tratamento com Sorafenibe (inibidor VEGF) por um carcinoma hepatocelular.

Por medições de PA com PAS média de 152 mmHg e PAD 98 mmHg foi enviado à consulta de HTA.

Assinale a opção **incorreta**:

#1. Se possível deve ser avaliada a pressão arterial em ambulatório para confirmação de diagnóstico.

#2. Valores de PA>140/90 ou 130/80 em doentes de alto risco ou subida de PAD>20 mmHg em relação à basal devem conduzir à otimização/início de terapêutica anti-hipertensora.

#3. Após confirmação de diagnóstico pode ser considerada terapêutica com iECA/ARA e BCC do tipo dihidropiridina.

#4. O Diltiazem é uma opção terapêutica igualmente válida.

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

AGENDA

Eventos que salientamos para os próximos meses

Clique na imagem para mais informações

Está lançado o cartaz do nosso próximo congresso com as principais temáticas abordadas, e no site da SPH também já pode ser consultado o programa preliminar!

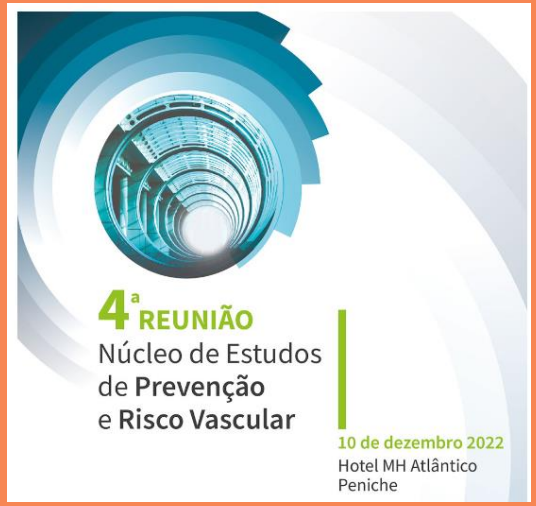
Está também aberto o período para submissão de trabalhos, não esquecendo que internos primeiros autores de trabalhos aceites têm inscrição e alojamento gratuitos.

Participem!!

17º
Congresso Português de Hipertensão
e Risco Cardiovascular Global
International Meeting on
Hypertension and Global Cardiovascular Risk
10 11 12 Fev. 2023 Grande Real Santa Eulália
www.sphta.org.pt
SECRETARIADO EXECUTIVO:
Veranatura – Conference Organizers
Tel.: +351 217 120 778
cidalia.mpacheco@veranatura.pt
SOCIEDADE
PORTUGUESA DE
HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

32nd EUROPEAN MEETING
ON HYPERTENSION
AND CARDIOVASCULAR
PROTECTION
European
Society of
Hypertension
MILAN, JUNE 23-26, 2023
MiCo - Milano Convention Centre
Milan, Italy
HYBRID

24-26
nov
2022
HOTEL
CROWNE
PLAZA,
PORTO
23º
CONGRESSO NÚCLEO DE ESTUDOS
DOENÇA VASCULAR CEREBRAL
SOCIEDADE PORTUGUESA DE MEDICINA INTERNA


4ª REUNIÃO
Núcleo de Estudos
de Prevenção
e Risco Vascular
10 de dezembro 2022
Hotel MH Atlântico
Peniche

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

PRODUÇÃO CIENTÍFICA SÓCIOS E SPH

Sócios e outros que se destacaram recentemente

Clique no link para aceder ao artigo quando disponível

Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

Blood Pressure

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: https://www.tandfonline.com/loi/iblo20

War, hypertension and post traumatic stress disorder. A personal experience

Luís Bronze

To cite this article: Luís Bronze (2022) War, hypertension and post traumatic stress disorder. A personal experience, Blood Pressure, 31:1, 225-227, DOI: 10.1080/08037051.2022.2118661

To link to this article: https://doi.org/10.1080/08037051.2022.2118661

E-ISSN 2183-9980

Medicina Interna

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL
VOL.29 | N.º3
JUL/SET 2022

REVISTA DA SOCIEDADE PORTUGUESA DE MEDICINA INTERNA
Portuguese Journal of Internal Medicine

ARTIGOS DE REVISÃO
REVIEW ARTICLES

Hipertensão Arterial na Mulher Grávida

Arterial Hypertension in Pregnant Woman

Vitória Cunha[1], Pedro Marques da Silva[(†)2]

OUTROS ARTIGOS A SALIENTAR

(clique na imagem para aceder à página correspondente)

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension

Hypertension Research
https://doi.org/10.1038/s41440-022-01016-w

MINI REVIEW

The first software as medical device of evidence-based hypertension digital therapeutics for clinical practice

Kazuomi Kario[1] · Noriko Harada[1] · Ayako Okura[1]

Received: 15 August 2022 / Accepted: 27 August 2022
© The Author(s), under exclusive licence to The Japanese Society of Hypertension 2022

Korean Circ J. 2022 Oct;52(10):785-794
https://doi.org/10.4070/kcj.2022.0133
pISSN 1738-5520·eISSN 1738-5555
kcj Korean Circulation Journal

Original Research

Check for updates

Self-Monitoring of Blood Pressure and Feed-back Using APP in TReatment of UnconTrolled Hypertension (SMART-BP): A Randomized Clinical Trial

Dong-Ju Choi, MD, PhD[1], Jin Joo Park, MD, PhD[1,*], Minjae Yoon, MD[1,*], Sung-Ji Park, MD, PhD[2], Sang-Ho Jo, MD, PhD[3], Eung Ju Kim, MD, PhD[4], Soo-Joong Kim, MD, PhD[5], and Sungyoung Lee, PhD[6]

nature medicine

Article

https://doi.org/10.1038/s41591-022-02012-w

Association of step counts over time with the risk of chronic disease in the *All of Us* Research Program

Received: 28 March 2022
Accepted: 15 August 2022
Published online: 10 October 2022

Hiral Master[1], Jeffrey Annis[1], Shi Huang[2], Joshua A. Beckman[3], Francis Ratsimbazafy[1], Kayla Marginean[1], Robert Carroll[4], Karthik Natarajan[5], Frank E. Harrell[2], Dan M. Roden[6], Paul Harris[7] and Evan L. Brittain[3]

ESC European Society of Cardiology
European Heart Journal (2022) **43**, 3749–3761
https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac308

CLINICAL RESEARCH
Hypertension

Hypertensive disorders of pregnant women with heart disease: the ESC EORP ROPAC Registry

Karishma P. Ramlakhan[1,2], Isabelle Malhamé[3], Ariane Marelli[4], Tobias Rutz[5], Sorel Goland[6], Arie Franx[2], Karen Sliwa[7], Uri Elkayam[8], Mark R. Johnson[9], Roger Hall[10], Jérôme Cornette[2], and Jolien W. Roos-Hesselink[1]* on behalf of the ROPAC Investigators group†

Springer Link

Global Cardiovascular Health (L Sperling and D Gaita, Section Editors) | Published: 24 October 2022

Optimizing Hypertension Control Globally: WHF Roadmap

Beatriz Silva & Fausto J. Pinto

Current Cardiology Reports (2022) | Cite this article

ESC European Society of Cardiology
European Heart Journal (2022) **43**, 3595–3598
https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac549

Update on a silent killer: arterial hypertension

Filippo Crea[1,2]

[1]Department of Cardiovascular Medicine, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Rome, Italy; and
[2]Department of Cardiovascular and Pulmonary Sciences, Catholic University of the Sacred Heart, Rome, Italy

With thanks to Amelia Meier-Batschelet, Johanna Huggler, and Martin Meyer for help with compilation of this article.

Links relevantes

- Sociedade Portuguesa de Hipertensão
- *European Society of Hypertension*
- *World Hypertension League*
- Facebook SPH
- Ordem dos Médicos
- *American College of Cardiology (ACC)*
- *American Heart Association (AHA)*
- Associação Portuguesa de Medicina Geral e Familiar
- Departamento de Hipertensão Arterial da SBC
- Fundação Portuguesa de Cardiologia
- Sociedade Brasileira de Hipertensão
- Sociedade Húngara de Hipertensão
- Sociedade Polaca de Hipertensão
- Sociedade Portuguesa de Cardiologia
- Sociedade Portuguesa de Medicina Interna
- Sociedade Portuguesa de Neurologia
- *American Heart Association Council for High Blood Pressure Research*

Clique nas imagens para aceder aos links da SPH nas redes sociais

SOCIEDADE PORTUGUESA DE HIPERTENSÃO
Portuguese Society of Hypertension