

news NEUROVIRTUAL

III Treinamento Técnico em Polissonografia Colômbia

Da insônia à narcolepsia, entrevista
com Dr. Nonato

Pág. 2

“Sono saudável, coração saudável”
foi o tema do XXV Congresso da
Sociedade Espanhola de Sono

Pág. 3

Sleepvirtual na 8ª Conferência da
Sociedade Canadense do Sono

Pág. 7





Da insônia à narcolepsia, entrevista com Dr. Nonato



NN: O Dr. poderia se apresentar e contar um pouco da sua trajetória profissional?

Dr. Nonato: Eu entrei na medicina do sono há mais ou menos 30 anos, quando eu fazia residência em neurologia no serviço do professor Maurice, em Estrasburgo, e lá eu conheci quem viria a se tornar meu

amigo, o professor Jean, que trabalhava com o sono desde a década de 70. Eu comecei a desenvolver o gosto pela medicina do sono progressivamente e fui me dedicando a ela numa época em que, não só no Brasil, mas sobretudo na cidade de Brasília, o sono era desconhecido. Eu estudei com professores europeus, americanos, canadenses e tive a alegria de trazer muitos deles a Brasília para participar conosco de congressos. Fiz o meu mestrado em sono em 1999, dentro da Universidade de Brasília, onde me tornei professor. Fiz também um doutorado, já na França, em 2004. De lá pra cá, a minha atividade profissional tem se concentrado exclusivamente dentro da medicina do sono.

NN: A narcolepsia é uma doença pouco conhecida ou identificada pela população em geral, diferente da insônia ou outros transtornos de sono. Em muitos casos, pode ser confundida com cansaço repentino e até preguiça. Como identificar a situação patológica e que sintomas devem fazer o paciente procurar um médico?

Dr. Nonato: A narcolepsia é uma doença que atinge uma parcela muito pequena da população, cerca de 200 pacientes em 100.000. O grande problema é o impacto que ela tem na qualidade de vida em geral (pessoal, profissional e também acadêmica) e o paciente com narcolepsia vai procurar um médico sem saber o que ele tem exatamente. Existem estudos ingleses mostrando um atraso de até 8 anos no diagnóstico da narcolepsia. Durante esse período, o que costuma acontecer com esses pacientes é basicamente um insucesso profissional ou um insucesso acadêmico, que às vezes marca indelevelmente a vida deles. A narcolepsia tem como grande carro chefe, ataques de sono. São ataques irrepreensíveis, ataques irresistíveis, que pontuam o dia dos pacientes, sem que eles tenham controle. Eles podem também apresentar uma curiosa manifestação motora, que é a perda do tônus muscular durante momentos de alegria e então eles caem no chão, acordados, mas sem força, sem tônus na musculatura. Esses pacientes podem sofrer também alucinações na hora de dormir e acordar no meio da noite, paralisados. O grande problema é como lidar com esses pacientes a partir do momento do diagnóstico, já que nós não temos os recursos necessários para fazer o diagnóstico definitivo. Nós não podemos, por exemplo fazer dosagem de determinadas substâncias, que estão em falta no paciente com narcolepsia. Ainda é muito caro este tipo de procedimento, por isso é preciso que ainda façamos muita pesquisa e nos dediquemos mais ao tratamento desta doença.

A pesar de atingir um número pequeno de pessoas, a narcolepsia é um distúrbio do sono com grande impacto social na vida de seus pacientes. De diagnóstico difícil e poucas alternativas de tratamento, a detecção precoce e o conhecimento da doença são fundamentais para melhorar a qualidade de vida de seus pacientes.

Dr. Nonato, um dos principais profissionais da medicina do sono no Brasil, traz esse e outros temas na entrevista abaixo, concedida à Neurovirtual em seu consultório em Brasília.

NN: Como é a evolução da doença? Há formas graves? Como é feito o diagnóstico?

Dr. Nonato: A evolução da narcolepsia, quando ela vem acompanhada do fenômeno cataplético, ou seja, falta de tônus muscular, pode ser de duas maneiras. A literatura relata que a sonolência excessiva, esses ataques de sono, vão permanecer com o paciente praticamente a vida toda. No entanto, ao longo do tempo e com a aposentadoria, por exemplo, o paciente parece que começa a lidar melhor com esses ataques de sono porque ele já pode dormir sem que seja um grande problema. O diagnóstico, no Brasil, é feito primeiramente com os dados clínicos e depois é solicitado um teste gráfico chamado teste de latência múltipla de sono, em que se dá cinco oportunidades ao paciente de dormir durante o dia e nós observamos quanto tempo ele leva para dormir em cada uma dessas oportunidades, que são separadas de duas em duas horas. O paciente com narcolepsia frequentemente tem um tempo médio, que a gente chama de latência, pra entrar em sono, abaixo de oito minutos. Alguns deles tem abaixo de três minutos.

NN: O Dr. tem muitos artigos publicados sobre insônia. Informações recentes mostram que o Brasil tem batido recordes na venda de medicamentos para dormir. Em algumas regiões perdem apenas para os analgésicos. Qual o risco da automedicação para este tipo de problema e quando ele se torna grave?

Dr. Nonato: A insônia é um problema de saúde pública e dos mais frequentes dentro da medicina em geral. Muitas vezes, dormir mal ou não dormir é imediatamente atribuído, pelo paciente, a uma causa relativa à sua vida pessoal e ele raramente, de início, pensa que isso é uma doença. Por isso não procura, muitas vezes, o tratamento no momento que ele deveria. Outras vezes, ele busca medicações pensando que com isso vai ficar bem e vai dormir como costumava. O problema é que há uma ativação durante o sono de regiões do cérebro que controlam o sono e que controlam a vigília, simultaneamente. Ou seja, os neurônios que produzem sono e os neurônios que produzem vigília funcionam no cérebro do paciente com insônia, durante a noite, ao mesmo tempo. Como a vigília é fundamental para sobreviver, o cérebro acaba sendo dominado pela vigília, em detrimento do sono, e a pessoa não dorme. A questão é que a grande maioria das medicações usadas comumente para o tratamento da insônia, trabalham em cima da região do cérebro que produz sono, que está normal. A região que está defeituosa é a região que produz vigília... em momentos que não deveria. E para tratamento desta região, não existem muitas medicações. Mas nós temos terapia cognitivo comportamental específica para lidar com esses problemas de reeducação da área da vigília. Porque o paciente, à medida que passa o tempo com a insônia, desenvolve maus hábitos relacionados ao seu sono e faz com que o problema se perpetue. Muitas vezes nós somos obrigados a colocar, em associação com a terapia cognitivo comportamental, algum medicamento, porque a terapia não age imediatamente, mas quando a terapia faz o seu efeito, podemos retirar o medicamento.



“Sono saudável, coração saudável” foi o tema do XXV Congresso da Sociedade Espanhola de Sono

Profissionais de saúde de diversas partes do mundo se reuniram, em abril, na cidade de Santander, na Espanha, para participar do XXV Congresso da Sociedade Espanhola de Sono. O evento teve como tema central a relação da quantidade e qualidade do sono com a saúde cardiovascular, como por exemplo o risco cardíaco no tratamento da apnéia do sono, entre outros temas relevantes.

Além das palestras com profissionais renomados da Espanha e de outros países, houve também debates em torno de novas diretrizes clínicas recentes ou futuras e questões tópicas ligadas à medicina do sono, mediados por especialistas, com a participação ativa dos profissionais de saúde que estiveram presentes.

Durante o congresso, a Sleepvirtual apresentou sua linha de equipamentos com tecnologia de ponta. Destaque para o BWMini PSG, um amplificador leve e compacto, projetado para HST Tipo 3 atualizável para HST Tipo 2 e



Polissonografia Laboratorial Tipo 1 atualizável também para Ambulatório EEG. Outro item apresentado foi o BWIII PSG Plus, que permite ao usuário realizar ambos EEG e Polissonografia a partir da mesma plataforma de hardware e software, em um equipamento que pode ser transportado de um local a outro facilmente.

“A Sleepvirtual participa dos principais eventos e discussões sobre medicina do sono em todo o mundo e a Espanha tem tido projeção internacional nos assuntos ligados ao tema. Participar deste evento nos possibilita estarmos atualizados com os principais estudos disponíveis e, assim, oferecer a melhor alternativa para o diagnóstico”, diz Marcelo Belli, Gerente de vendas da empresa no México.



69º Congresso da Academia Americana de Neurologia, em Boston, EUA

Em sua 69ª edição, o tradicional Congresso da Academia

Americana de Neurologia (AAN Annual Meeting) aconteceu este ano em Boston, com diversas palestras simultâneas, além das sessões plenárias, que reuniram especialistas de diversas partes do mundo. Além das discussões científicas e análises de estudos, os participantes puderam levar casos reais para debates.

O congresso abriu espaço para interessantes seminários sobre neurociência, com estudos inéditos de pesquisadores internacionais. Além disso, as empresas do setor puderam apresentar seus produtos mais recentes, para um diagnóstico cada vez mais preciso.

Entre os equipamentos apresentados pela Neurovirtual, destaque para o equipamento de monitoração BWIII EEG Plus LTM e ICU, que possui um poderoso



amplificador EEG de 50 canais, um carrinho ergonômico, uma câmera Sony Ipela PTZ high-end e um computador touchscreen em um único aparelho, projetado para torná-lo mais confortável e eficiente.

Durante o evento, os participantes também puderam conhecer o mais recente equipamento para EEG da Neurovirtual, o sistema BWIII EEG com 36 canais, lançado em abril de 2017. Este novo equipamento substitui o EEG de rotina BWII, com canais adicionais, uma taxa de amostragem maior e uma melhor resolução.

Felipe Lerida, especialista clínico, e Sergio Solis consultor de negócios, representaram a Neurovirtual no Congresso da Academia Americana de Neurologia e destacaram o alto nível das pesquisas apresentadas e a importância da participação nos eventos mundiais da área.





Sleepvirtual realiza o III **Treinamento Técnico em Polissonografia**, na **Colômbia**

Mais de 100 especialistas ligados à medicina do sono participaram da terceira edição do **Treinamento Técnico em Polissonografia**, realizada pela Sleepvirtual nos dias 5 e 6 de abril de 2017, na cidade de Bogotá, Colômbia. Foi uma oportunidade única de conhecer as principais tecnologias em equipamentos e, mais do que isso, dividir conhecimento e estudos recentes com quem lida com as questões de medicina do sono diariamente.

O curso começou com uma revisão dos conceitos

2011



2014



2017



tratados em 2011, quando foi feita a primeira edição do evento, e agora os participantes tiveram a oportunidade de conhecer e dividir conhecimentos com os especialistas internacionais - Felipe Lerida (EUA), Facundo Nogueira (Argentina) e Lourdes Galindo (Mexico) – e colombianos. Entre os temas abordados pelos convidados, destaque para os diagnósticos e tratamentos em crianças, trazidos pela Dra. Lourdes Galindo, como as palestras sobre evolução e monitoramento da função respiratória em crianças durante a polissonografia e quando e porque usar oxigênio durante o procedimento em menores de idade. Dr. Facundo Nogueira falou, entre outros assuntos,

2017



sobre comparativos entre poligrafia e polissonografia, trazendo dados de estudos de quando usar cada procedimento.

O especialista clínico, Felipe Lerida, em nome da Neurovirtual, trouxe as novas técnicas de marcação de sono em adultos e participou, junto com a Dra. Lourdes, de um grupo de trabalho sobre a conexão dos diagnósticos das polissonografia com os estudos do sono.

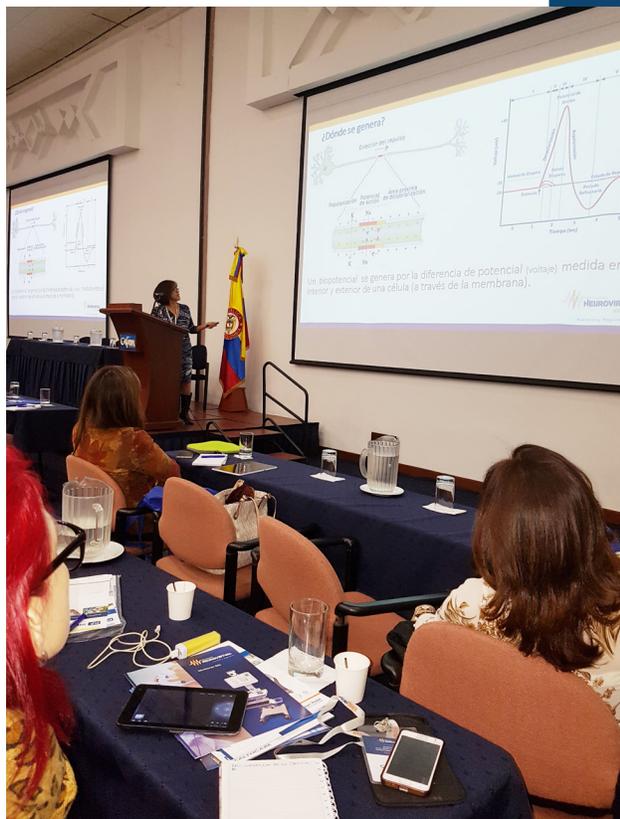
O objetivo principal do encontro de atualização, que teve grande adesão na Colômbia, foi oferecer apoio ao conhecimento de especialistas da área da Medicina do Sono, desde os técnicos de PSG até os médicos especializados no tema. A Sleepvirtual, além de oferecer equipamentos de ponta para diagnósticos cada vez mais precisos, investe também na disseminação de estudos na área de medicina do sono em diversos países do mundo.

“Nosso objetivo é humanizar o diagnóstico em todo o mundo, melhorando a qualidade dos exames oferecidos e conseqüentemente a vida dos pacientes, por isso estamos presentes em congressos e seminários sobre medicina do sono e promovemos treinamentos como este, que dividem com os especialistas da área o que há de mais novo no diagnóstico e tratamento dos distúrbios do sono”, diz Felipe Lerida, especialista clínico da Sleepvirtual.



Entre os convidados locais, grandes especialistas como as doutoras Lina Tavera, Angelica Bazaruto, Elida Dueña, Karen Herrera, Sandra Zabala e Karen Parejo puderam levar aos participantes um panorama atual da medicina do sono na Colômbia, com o que está sendo feito hoje e quais as previsões para o futuro, além de temas específicos como a narcolepsia e transtornos respiratórios durante o sono, com embasamento em estudos recentes.

As aulas sobre o sistema 10-20, conexão em Polissonografia, qualificação de Fases de Sono em Crianças e Adultos e as conferências, geraram comentários positivos pelo nível científico e acadêmico que os convidados internacionais e nacionais tiveram ao abordar seus respectivos temas.



A melhor
plataforma de
Software de
Sono,
compatível com
o hardware que
atende às suas
necessidades

Entre em contato:
0800 702 0022

Brain Wave III PSG



Brain Wave III PSG Plus



Brain Wave Mini





Sleepvirtual na 8ª Conferência da Sociedade Canadense do Sono

Aconteceu em Calgary, no Canadá, a 8ª edição da conferência bienal da CSS (Canadian Sleepy Society). O evento é conhecido por um programa científico de alta qualidade que inclui porta-vozes renomados no campo da medicina do sono, simpósios e apresentações de estudos recentes inéditos. O congresso também se destaca pela oportunidade dada à indústria, de apresentar seus mais recentes produtos e serviços com tecnologia de ponta.



Este ano, durante a conferência, a Sleepvirtual apresentou sua linha de equipamentos aos mais de 600 participantes.

Destaque para o BWMini PSG, um amplificador

leve e compacto, projetado para HST Tipo 2 e Polissonografia Laboratorial Tipo 1 atualizável também para Ambulatório EEG. Outro item apresentado foi o BWIII PSG Plus, que permite ao usuário realizar ambos EEG e Polissonografia a partir da mesma plataforma de hardware e software, em um equipamento que pode ser transportado de um local a outro facilmente.

Ed Faria, CEO da Neurovirtual, participou do evento e comenta: *“O Canadá tem tido grande destaque na área dos estudos do sono e a Sleepvirtual participa ativamente dos eventos da CSS não apenas para conhecer as pesquisas mais recentes, como também para apresentar soluções de alta performance para os profissionais do setor”.*



Sleepvirtual participa da 31ª Sleep Meeting, em Boston

No início de junho de 2017 aconteceu em Boston, Estados Unidos, a 31ª edição do “Sleep Meeting”, reunião anual da Associated Professional Sleep Societies (APSS) – uma joint venture da American Academy of Sleep Medicine e da Sleep Research Society. O tradicional evento tem como foco a educação, trazendo estudos recentes sobre o tema, cursos de extensão e as aplicações práticas dos cases apresentados.



o brasileiro Dr. Geraldo Rizzo, neurologista de Porto Alegre, coordenador do centro de distúrbios da “Neurológika” – Hospital Moinhos de Vento.

Durante a reunião, a Sleepvirtual apresentou sua linha de equipamentos, com destaque para o

A “Sleep Meeting” contou com a participação de especialistas de todo o mundo e, entre eles,

BWMini PSG, um amplificador leve e compacto, projetado para HST Tipo 3 atualizável para HST Tipo 2 e Polissonografia Laboratorial Tipo 1 atualizável também para Ambulatório EEG.

Outro equipamento apresentado foi o BWIII PSG Plus, que permite ao usuário realizar ambos exames, Eletroencefalografia e Polissonografia, a partir da mesma plataforma de hardware e software, em um equipamento que pode ser transportado facilmente de um local para outro.

Felipe Lerida, especialista Clínico, e Ed.

Faria, CEO da Sleepvirtual, representaram a empresa no “31ª Sleep Meeting”. Ed. Faria destacou o alto nível das pesquisas e o foco em



educação deste evento, que com isso, promove o desenvolvimento da carreira dos seus participantes.

A Neurovirtual participa em média de 30 a 35 congressos e conferências em diferentes países ao redor do mundo. Seguindo nosso objetivo de humanizar o diagnóstico, orgulhamo-nos por fazer parte desta comunidade e sermos capazes de dar a nossa contribuição para médicos e pacientes.

Abaixo você encontrará a lista de eventos, para 2017, na qual a Neurovirtual irá apresentar soluções para Medicina do Sono e Neurologia. Esperamos por você!

USA

AES Annual Meeting 2017

Walter E. Washington Convention Center, 801 Mt Vernon PI NW, Washington, DC 20001

1 a 5 de Dezembro, 2017

EUROPA

32º International Epilepsy Congress

Palau de Congressos de Catalunya, Espanha Barcelona

2 a 6 de Setembro, 2017

Annual ditributor Training event

Relexa Dusseldorf Airport Hotel

12 de Novembro, 2017

Medica - Düsseldorf

Messe Düsseldorf, Stockumer Kirchstr. 61 D-40474, Germany

13 a 16 de Novembro, 2017

BRAZIL

Curso: Eletroencefalograma da rotina à monitorização contínua

Hotel Blue Tree Premium Paulista

23 de Setembro, 2017

XXVI Congresso da Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica

Centro Convenções Goiânia- Goiás

26 a 28 de Outubro, 2017

Congresso Brasileiro do Sono

Expoville- Joinville Santa Catarina

1 a 4 de Novembro, 2017

COLOMBIA

Congreso Nacional de Electrodiagnostico y Enfermedades Neuromusculares Hotel Intercontinental

Medellin, Colombia

22 a 24 de Setembro, 2017

Curso Teórico Práctico de Trastornos Respiratorios del Sueño en Pediatría

Bogotá- Colombia

20 a 22 de Outubro, 2017

ARGENTINA

Lace 2017 - Congreso Liga Argentina Contra la Epilepsia

Salguero Plaza Jerónimo Salguero 2686 - Ciudad de Buenos Aires

5 e 6 de Outubro, 2017

54º Congreso Argentino de Neurología

Sheraton Mar del Plata Hotel- Leandro N. Alem 4221, B7602DXC Mar del Plata, Buenos Aires

28 de Novembro a 1 de Dezembro, 2017

MEXICO

XLI Reunión Anual de la Academia Mexicana de Neurología

Boca del rio Veracruz, Mexico

29 a 5 de Novembro, 2017

CHILE

VI Congreso Nacional de Medicina del sueño

Pucon, Chile

28 a 30 de Setembro, 2017

ECUADOR

XVIII Congreso de la SEN y XVII Jornadas de la LECE Cuenca

Av Ordoñez Lasso S/N, Cuenca

07 to 10 October 2017

Contact us:

Neurovirtual News - 2315 - NW 107th Miami, FL 33172 USA +1 (786) 693-8200 info@neurovirtual.com / www.neurovirtual.com

Designer: Jessika Brito (jessika@neurovirtual.com.br); **Supervision:** Ed Faria (efaria@neurovirtual.com);

Contributors: Sergio Solis (ssolis@neurovirtual.com); Felipe Lerida (flerida@neurovirtual.com); Deisy Rojas (drojas@neurovirtual.com), Sandro Senra (sandro@neurovirtual.com); Priscilla Guimarães (priscilla@neurovirtual.com.br).

Copyrights all rights reserved. Neurovirtual News is a newsletter publication by Neurovirtual. The reproduction of this newsletter is not permitted without written consent. Neurovirtual is not responsible for the content of the individual articles, included on this issue, and any questions should be addressed directed to the author. © copyright reserved.