

EFEITO DE CISAPRIDA SOBRE O INTERVALO QT EM LACTENTE COM REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO

O uso de cisaprida no tratamento do refluxo gastro-esofágico, em lactentes de 3 a 6 meses, provoca aumento discreto do intervalo QT do eletrocardiograma.

No entanto, nenhuma das crianças desenvolveu arritmia ou distúrbio de condução.

Os autores recomendam que não se use dose superior a 1,2 mg/kg de peso/dia e que seja fornecida aos pais uma lista de drogas que apresentem interação com

a cisaprida e possam aumentar o seu nível sérico (cetoconazol, itraconazol, fluconazol, miconazol, toleandomicina, eritromicina, claritromicina, ritonavir, indinavir, nefazodone, amitriptalina, astemizol, trioridazina e haloperidol).

(Rodrigo Crespo Barreiros)

V. Khahoo *et al. Pediatrics*, v.195, n.2, p.24, 2000

EXERCÍCIO E DISFUNÇÃO ENDOTELIAL

Trabalho feito no *Leipzig Heart Center* (Alemanha) mostrou que o exercício físico, feito de maneira regular, diariamente, durante 4 semanas, melhora a disfunção endotelial de pacientes coronarianos.

A vasoconstrição induzida pela acetilcolina reduziu-se em 54%; o fluxo coronariano e a vasodilatação induzidos pela adenosina aumentaram significativamente.

Os autores sugerem que a melhora observada poderia ser devida ao aumento da *shear-stress*.

A *shear-stress* poderia induzir a uma produção maior de óxido nítrico pelo endotélio; haveria uma ação maior da dismutase na remoção dos radicais livres de O² e supressão da enzima conversora de angiotensina, o que permitiria uma concentração local maior de bradicinina – vasodilatadora – uma vez que esta, também, é metabolizada pela enzima de conversão.

(Hudson Hübner França)

Rainer Hambrecht *et al. New Eng. J. Med.* v.342, n.7, p.454, 2000