

Simpósio do Departamento Científico de Líquido Cefalorraquidiano da Academia Brasileira De Neurologia

Data: 20 e 21 de julho

Local: Auditório Faculdades Pequeno Príncipe, Curitiba, PR

Inscrições: www.fpp.edu.br**XXV Congresso Brasileiro de Neurologia**

4 a 8 de Agosto de 2012 em Goiânia, GO (Centro de Convenções de Goiânia)

Promovida pela ABN, através da Comissão Gestora do Projeto: Dr. Delson José Da Silva (Presidente), Dr. Paulo César Ragazzo (Secretário), Dra. Denise Sisterolli Diniz (Tesoureira). O evento cobrirá todos os aspectos importantes relacionados à neurologia, sobressaindo-se temas como: AVC, Cefaléia, Demências, Distúrbios de Aprendizagem e TDAH, Doença de Parkinson e Outros Distúrbios do Movimento, Doença do Neurônio Motor, Dor Neuropática, Epilepsia, Esclerose Múltipla e Outras Doenças Desmielinizantes, Infecções, Manifestações Neurológicas das Doenças Sistêmicas, Miopatias, Narcolepsia e Outros Distúrbios do Sono, Neuroimagem, Neuroimunologia, Neurologia Infantil, Neuropatia Periférica, Síndrome das Pernas Inquietas, Síndromes Paraneoplásicas e Transtornos Neuropsiquiátricos.

Informações Fone: (62) 3241-3939

Site: www.neurogoiania2012.com.brE-mail: eventos.go4@wincentraldeeventos.com.br**II Congresso de Clínica Psiquiátrica**

23, 24 e 25 de agosto 2012, São Paulo SP (Centro de Convenções Rebouças)

Site: www.clinicapsiquiatica.org.br/2012**V Simpósio de Estimulação Magnética Transcraniana e III Simpósio da Associação Brasileira de Estimulação Magnética Transcraniana**

Setembro 2012 em São Paulo, SP (Anfiteatro do Instituto de Psiquiatria HC/FMUSP)

Informações: (11) 2046-0314 / 2280-2476

Site: www.blcongressoseventos.com.brE-mail: bleventos@uol.com.br**XXIX CBN - Congresso Brasileiro de Neurocirurgia (Rio 2012)**

6 a 11 Setembro 2012 no Rio de Janeiro, RJ

(Riocentro)

Site: www.sbn-neurocirurgia.com.br**VII CONGRESSO DE CÉLULA-TRONCO E TERAPIA CELULAR.**

03 a 06 Outubro em São Paulo, SP (Fecomércio SP)

A Dra. Mayana Zatz é a Coordenadora da parte científica do módulo Esclerose Lateral Amiotrófica idealizado pelo IPG, este módulo será dia 04 out - 9:30hs e terá palestras da Dra Mayana, professor Kevin Egan dos EUA e professor Dimitrios Karussis de Israel todos experts em transplantes de células-tronco.

Informações:

E-mail: cintia@communicabrazil.com.brSite: <http://todosporela.org.br/>**8º Encontro Nacional de Distúrbios do Movimento**

04 a 06 de Outubro de 2012 em Mantra - Ponta Del Este

Informações: <http://www.ccmentos.com.br/dm2012/>**8th World Stroke Congress**

10 a 13 Outubro 2012 em Brasília, DF

Informações Fone: (41) 22 908-0488

Fax: (41) 22 732-2850

Site: www.stroke-congress.comE-mail: stroke@kenes.com**European Headache Federation**Site: www.ehf-org.org**IV edição do Prêmio PG de Medicina Internacional**

Autor do estudo vencedor em Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), receberá 20 mil dólares e medalha de ouro em cerimônia durante o 23rd International Symposium on ALS/MND, em dezembro, em Chicago (EUA) O Instituto Paulo Gontijo está com inscrições abertas para a IV edição do Prêmio PG de Medicina Internacional, que tem como objetivo incentivar e reconhecer pesquisas em Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), doença neuromuscular degenerativa e progressiva, decorrente da morte dos neurônios motores, bem como aos avanços multidisciplinares dedicados a proporcionar uma melhor qualidade de vida à seus portadores.

Informações e Inscrições:

<http://todosporela.org.br/noticia/abertas-inscricoes-para-iv-edicao.html><http://www.ipg.org.br/premioPG>**23rd International Symposium on ALS/MND (23º Simpósio Internacional de ELA/DNM)**

5 - 7 dezembro de 2012 em Chicago, Estados Unidos

Informações: http://www.mndassociation.org/research/for_researchers/international_symposium/

CORRECTIONS

Correspondence: Flavio Ramalho Romero
Rua Pascoal Vita 366 / apto 94 – Vila madalena
05445-000 São Paulo SP – Brasil.
E-mail: fromero@ig.com.br / romeroncr@gmail.com

Dear Editors,

Ref. Article: Romero FR, Bertolini E, Velozo VN, Venturini L, Figueiredo EG. Outcomes from intracerebral hemorrhage among patients pre-treated with statins. *Arq Neuropsiquiatr* 2011;69:452-454.

Some similar points have been observed between our paper and other by FitzMaurice et al. Effect of Statins on Intracerebral Hemorrhage Outcome and Recurrence. *Stroke* 2008; 39:2151-2154. These points are not coincidental but resulted from mistakes when the documents were selected and sent to the editor. So, instead of selecting my own results, I sent a file with graphic and words containing the data from the table of the Fitz Maurice's paper from which I intended to compare my data and present my results. Consequently, my data have not been published but just the Fitz Maurice's results have been displayed as they were mine. I take the total responsibility about this oversight. The Department of Neurology, the Division of Neurosurgery and the Post Graduation program of the University of São Paulo and their personnel have no responsibility for this inaccuracy, as this article was designed and developed in other institution.

I would like to convey my regrets and apologies about this inopportune misunderstanding. Should I had been more meticulous in my revision of the documents before sending them and when I received the proofs, it would have not occurred. The Stroke paper was the initial inspiration for my work and it was actually used as reference that I now would like to include. I present a new table displaying my actual data and revision of the text to replace that that was portrayed before.

Replace Table 1 for the following:

Table 1. Some data from the patients according to presence of statin use before ICH.

Characteristic	Statin n=20 (24%)	No statin n=63 (76%)	P
Median age (SD)	68 (8.2)	69 (7.6)	0.73
GCS (variation)	11 (6-15)	12 (6-15)	0.89
GOS 4 or 5 (90-day independence)	32%	36%	0.79
90-day mortality	41%	47%	0.82

In the sentence:

"We calculated that a trial of statins to improve ...

Change to:

FitzMaurice calculated that a trial of statins to improve 90-day outcome should include 1026 subjects (randomized 1:1 to treat with statin or placebo), for it to get 90% power to detect an OR >1.24, for independent status in the statin arm¹⁸.

In the sentence:

"Statins were used ...

Change to:

Were statin users 20/83 (24%) patients before the ICH. There was no effect from pre-ICH statin use on the functional independence rates (32% versus 36%, P=0.79) or mortality (41% versus 47%, P=0.82). Medical comorbidities and warfarin use were more common in statin users. The multivariable-adjusted odds ratio for independent status in pre-ICH statin users was 1.03 (95% CI: 0.71 to 2.21, P=0.71).

Include a new reference:

- FitzMaurice E, Wendell L, Snider R, et al. Effect of Statins on Intracerebral Hemorrhage Outcome and Recurrence. *Stroke* 2008;39:2151-2154.

Best regards,

Flávio Ramalho Romero