



# Administração no setor da saúde

A área médica exige alto padrão de profissionalização e a demanda por gestores especializados é grande. Saiba as dicas, a importância e as principais dificuldades para a gestão de hospitais, clínicas, consultórios médicos e empresas do setor



## REUNIÃO ADMINISTRATIVA

No último mês ocorreu o primeiro encontro mensal do ano. Confira!

Pág.: 04



## EVENTO

O Encontro São Paulo acontecerá em março. Informe-se!

Pág.: 06



## FIQUE POR DENTRO

Acompanhe as últimas novidades da especialidade vascular

Pág.: 08



## Editorial

Caros associados,

Inicialmente, gostaria de cumprimentar a diretoria da SBACV (nacional) e particularmente seu Presidente, o Dr. Pedro Pablo Komlós, pela posse concretizada em elegante cerimônia ocorrida em Porto Alegre, Rio Grande do Sul. Desejo a esta gestão exatamente o que almejo para São Paulo: um biênio repleto de realizações positivas, sempre no sentido de fortalecer e diferenciar nossa especialidade.

Em pouco mais de um mês, a Regional de São Paulo realizará a XII edição do Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular. Este ano reserva algumas novidades e uma das principais é a interatividade. Através de rede wireless disponível em todo o local do evento, os participantes do encontro poderão enviar opiniões e eleger as palestras que julgarem mais importantes, e também atribuir notas que entrarão na pontuação final dos temas livres. Como neste ano não haverá o pré-encontro, pudemos privilegiar os temas livres, que contarão com uma premiação bastante diferenciada. Participe. Envie seus trabalhos.

Nosso País vive um momento inusitado na saúde pública e, particularmente, em medicina. No final do ano passado, alguns sabem, passamos perto de termos nossos órgãos representativos suspensos. Conselho Federal de Medicina, Asso-

ciação Médica Brasileira e por consequência as Associações Médicas de Especialidades deixariam de ter função. Os ministérios da Educação e da Saúde iriam conferir os diplomas de graduação e as titulações de especialista. Isso tudo devido à resistência que tais entidades impunham a um plano de Brasília para importar médicos. Recuamos. Nessa esteira julgo de expressão o ocorrido com a médica cubana Ramona Rodriguez, integrante do Programa Mais Médicos, que simplesmente fugiu e pediu asilo. Atitude emblemática. Parabéns à AMB que de imediato apoiou a decisão. Este parece ser o tom correto para críticas, visto que os médicos que dessa forma vieram ao Brasil, claramente o fizeram privados de todas as informações. São eles vítimas de governos e governantes tanto quanto nós médicos brasileiros. A profissional cubana quer receber o equivalente aos demais médicos do programa, ou seja, uma diferença mensal equivalente a algo em torno de R\$ 9.000,00, diferença essa que está sendo paga diretamente ao governo cubano. Muitos acreditam que esse ato, no momento isolado, deva se tornar frequente. Quem pagará essa conta? Imagino que o governo cubano não vá devolver esse valor e, assim sendo, mais uma vez quem paga impostos no Brasil vai ser penalizado. Nós vamos pagar por

isso.

No final de janeiro ocorreu a primeira reunião administrativa dessa diretoria. Vários temas foram discutidos e entre os principais podemos destacar a cobrança diferenciada para membros aspirantes durante seu período de residência ou estágio. Essa proposta será defendida na próxima Câmara dos Representantes no Rio de Janeiro e representa um investimento nas novas gerações que estão se formando. Houve a apresentação de várias propostas para ações, que serão tomadas ao longo desses dois anos, tendo como objetivo trazer mais benefícios e destaque aos associados. Anuncio com pesar a eliminação (por critérios estatutários) de 41 associados que manifestamente não pretendem manter seu vínculo com a SBACV-SP, apesar de todos os esforços dispendidos e de todas as chances concedidas pela diretoria anterior. Uma pena.

Por fim, gostaria de comunicar que as reuniões administrativas e científicas da regional voltarão a ocorrer nas dependências da Escola Paulista de Medicina - UNIFESP. O endereço pode ser conferido adiante, neste mesmo informativo.

Participe! Muito obrigado a todos.

**Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes**

*Presidente da SBACV-SP 2014-2015*

# 2014

## Diretoria Biênio

# 2015

### Presidente:

Marcelo Rodrigo de Souza Moraes

### Vice-Presidente:

Niilo Mitsuru Izukawa

### Secretário Geral:

Marcelo Fernando Matielo

### Vice-Secretário:

Regina Faria Bittencourt da Costa

### Tesoureiro Geral:

Carlos Eduardo Varela Jardim

### Vice-Tesoureiro:

Aruai Giusti

### Diretor Científico:

Nelson De Luccia

### Vice-Diretor Científico:

Erasmão Simão da Silva

### Diretor de Publicações:

Rogério Abdo Nesar

### Vice-Diretor de Publicações:

Daniel Augusto Benitti

### Diretor de Defesa Profissional:

Marcelo Calil Burihan

### Vice-Diretor de Defesa Profissional:

Sérgio Roberto Tiossi

### Diretor de Patrimônio:

Newton de Barros Júnior

### Vice-Diretor de Patrimônio:

Walter Campos Júnior

### Presidente da Gestão Anterior:

Adnan Nesar

### Conselho Fiscal:

Celso Ricardo Bregalda Neves (titular)

Jorge Agle Kalil (titular)

Mariano Gomes da Silva Filho (titular)

Armando Lisboa Castro (suplente)

Christiano Stchelkunoff Pecego (suplente)

Rubem Rino (suplente)

### Conselho Superior:

Antonio Carlos Alves Simi

Bonno van Bellen

Calógero Presti

Cid J. Sitrângulo Jr.

Fausto Miranda Jr.

Francisco Humberto A. Maffei

João Carlos Anacleto

José Carlos Costa Baptista-Silva

Pedro Puech-Leão

Roberto Sacilotto

Valter Castelli Jr.

Wolfgang Zorn

### Seccionais:

**ABC** - Erica Patrício Nardino

**Alto Tietê** - Adalberto V. Nascimento Filho

**Baixada Santista** - Roberto David Filho

**Bauru - Botucatu** - Daniel Colares Vasconcelos

**Campinas - Jundiá** - Carla A. Faccio Bosnardo

**Franca** - Daniel Urban Raymundo

**Marília** - Marcelo José de Almeida

**Presidente Prudente** - César Alberto T. Martelli

**Ribeirão Preto** - Luiz Cláudio Fontes Mega

**São Carlos - Araraquara** - Michel Nasser

**São José do Rio Preto** - Alexandre M. Anacleto

**Sorocaba** - Eduardo Faccini Rocha

**Taubaté - São José dos Campos** - Ricardo de A. Yoshida

### Departamentos:

**Doenças Linfáticas** - Henrique Jorge Guedes Neto

**Doenças Arteriais** - Álvaro Razuk Filho

**Doenças Venosas** - Walter Campos Júnior

**Angiorradiologia e Cir. End.** - Daniel Augusto Benitti

**Cirurgia Exper. e Pesquisa** - Fábio Henrique Rossi

**Trauma Vascular** - Rina Maria Pereira Porta

**Multimídia e Diag. por Imagem** - Robson Barbosa de Miranda

**Marketing e Informática** - Alberto Kupcinskas Jr.

**Assessoria de Saúde** - Carlos Eduardo Varela Jardim

## Expediente

"Folha Vascular" é um órgão de divulgação mensal da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - São Paulo. • Edição: Way Comunicações Ltda. - Rua Cotoxó, 303 - Cj 16 - CEP: 05021-000 - São Paulo - SP - Tel/Fax: (5511) 3862-1586 • Jornalista Responsável: Junia Chaves Mtb 0066409/SP • Redação: Bete Faria Nicastro / Junia Chaves / Stéfanie Rigamonti • Revisão: Alessandra Nogueira • Tiragem: 3.100 exemplares • Produção: ES Design (11) 3739-0230 • Correspondência para a Folha Vascular como sugestões, dúvidas, trabalhos científicos ou eventos a serem divulgados podem ser encaminhados para: SBACV-SP - sede - Rua Estela, 515 - Bloco A - Cj. 62 - Paraisópolis - CEP 04011-904 - São Paulo - SP - Brasil - Tel/Fax: (5511) 5087-4888 • e-mail: secretaria@sbacv.org.br • Site da Regional São Paulo: www.sbacv.org.br • Diretor de Publicações da SBACV-SP - Dr. Rogério Abdo Nesar - Tel.: (5511) 3331-9100 - e-mail: rogerio.nesar@hotmail.com • Permite-se a reprodução de textos se citada a fonte. Acesso: www.sbacv.org.br • Crédito (Capa): ES Design

**D**efesa profissional

## Piso salarial na saúde pública e privada

No dia 23 de janeiro passado, a Federação Nacional dos Médicos (FENAM) divulgou o novo piso salarial para os profissionais médicos. Neste ano de 2014, o valor pleiteado passa a ser de R\$10.991,19 para 20 horas semanais de trabalho. O reajuste é baseado no Índice Nacional de Preços ao Consumidor (INPC), do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). O índice acumulado foi de 5,5%.

Esse valor deveria ser utilizado tanto no serviço público como no privado. É necessária a criação da Carreira de Estado para o médico, a partir de concurso público com ascensão profissional e estímulo à qualificação, o que permitiria ao médico uma maior dedicação e consequente benefício à população.

Vejam que contrassenso: o programa Mais Médicos, do Governo Federal, (programa inconsequente, eleitoreiro e demagogo) faz uma remuneração de R\$10.000,00 mais benefícios como auxílio moradia, transporte e auxílio

alimentação (na maioria para nossos “compatriotas” cubanos), enquanto os municípios remuneram o médico com menos da metade desse valor. Mais uma vez darei o exemplo da Prefeitura de São Paulo (PMSP). No novo concurso organizado pela PMSP, neste mês de janeiro, o salário básico é de R\$1.432,00 (Padrão ESM-1), somado à gratificação de R\$1.339,81 (Gratificação Especial Prestação de Serviços em Assistência à Saúde) e produtividade de R\$1.431,66 (Prêmio de Produtividade e Desempenho) perfazendo um total bruto de R\$4.203,13 por 20 horas semanais. Lembrando que tanto a gratificação quanto a produtividade não são incorporadas às férias, ao décimo terceiro ou muito menos à aposentadoria. Vale a pena?

Reitero a necessidade de união e apoio da Associação Médica Brasileira (AMB), Conselho Federal de Medicina (CFM) e da própria Federação Nacional dos Médicos (FENAM)

para que isto seja revisto e revertido em uma nova remuneração. Com certeza as paralisações serão necessárias.

Apesar dos médicos brasileiros estarem fazendo um serviço público de saúde de qualidade no decorrer de décadas, é uma pena que nosso governo não seja um governo de qualidade à altura dos médicos que temos no Brasil.



**Dr. Marcelo Calil Burihan**

*Diretor de Defesa Profissional da SBACV-SP*

## TODO MUNDO QUER O CICE! E você, não vai ficar de fora, não é? CICE O ORGULHO DO BRASIL



**CICE2014**

23 - 26 de Abril, 2014  
Sheraton São Paulo WTC Hotel

[www.cice.com.br](http://www.cice.com.br)



## Reunião Administrativa

### SBACV-SP realiza primeiro encontro mensal do ano

*Em janeiro, a sede da entidade recebeu a Reunião Administrativa, que contou com a participação dos diretores para a discussão de diversos assuntos inerentes à Regional São Paulo*



Tiveram início, em janeiro, as reuniões mensais da SBACV-SP. No último dia 30, aconteceu a Reunião Administrativa na sede da entidade, em São Paulo, onde foram discutidos temas gerais, com o intuito maior de inteirar a nova diretoria sobre as medidas que já estão em andamento e as novas propostas para o Biênio. A reunião foi comandada pelo presidente da Regional São Paulo, Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes, acompanhado do secretário geral, Dr. Marcelo Fernando Matiolo.

Durante o encontro, discutiu-se a respeito da mudança de local das reuniões mensais da Sociedade. A partir deste mês de fevereiro, as Reuniões Científicas e Administrativas acontecerão na Escola Paulista de Medicina (EPM) – Reitoria da UNIFESP (Anfiteatro A) – localizada na Rua Botucatu, 740, 4º andar, Vila Clementino, São Paulo.

## Reunião Científica

Os encontros, que são abertos para os associados da entidade, residentes e estudantes de medicina, iniciarão no dia 27 de fevereiro, às 20 horas, e acontecerão em todas as últimas quintas-feiras do mês.

Nesses encontros, são apresentados trabalhos que contribuem para o aprimoramento dos profissionais da especialidade. Após a explanação das aulas, todos participam de um jantar que acontece nas dependências da EPM.

Confira os temas da reunião de fevereiro na página 12 deste jornal.

A secretaria da SBACV-SP está à disposição para informações pelo e-mail [secretaria@sbacv.org.br](mailto:secretaria@sbacv.org.br) e telefone (11) 5087-4888.

**Novo endereço**

### Fevereiro

27/02 - 5ª feira - às 20 horas

Escola Paulista de Medicina (EPM)  
Reitoria da UNIFESP - Anfiteatro A  
Rua Botucatu, 740 - Vila Clementino – São Paulo

#### Estacionamento

Rua Botucatu, 821 – Subsolo



## Novas adesões

### Sócios aprovados em 30 de janeiro:

#### Aspirante:

- ✓ Alessandra Carvalho
- ✓ Dênisson Guedes Pontes
- ✓ Fernando Adeo Lapeiz

#### Pleno:

- ✓ Luciana Garolofo
- ✓ Ana Paula Maia Pires
- ✓ Júlio Cesar Gomes Giusti



## Administração na área médica: a importância de empreender uma boa gestão em empresas do setor

*O professor doutor de gestão estratégica e inovação no setor de saúde da Universidade São Paulo, Marcelo Caldeira Pedroso, explica como administrar os negócios da área*

Desde um grande hospital até um simples consultório médico, a preocupação com a administração dos negócios é muito importante, ainda mais se tratando de um setor bastante dinâmico e que envolve pontos além da questão mercadológica: a vida do paciente. Por isso, para se gerir empresas da área da saúde, é importante que o profissional conheça sobre o setor e esteja a par das mudanças tecnológicas e as inovações que surgem constantemente.

O tamanho da empresa diz muito sobre as alternativas adotadas para a gestão do negócio; o importante é ter em mente que esse assunto não pode ser deixado de lado, e requer uma atenção especial. Um grande hospital, por exemplo, necessita de administradores especializados no setor da saúde, que sejam capazes de gerir o local. “Em um negócio de grande porte, que envolve vários departamentos, uma decisão errada causa um forte impacto e afeta diretamente o andamento da empresa e o trabalho de todos. Por isso, um gestor especializado é necessário”, explica o professor doutor de gestão estratégica e inovação no setor da saúde da Universidade São Paulo (USP), Marcelo Caldeira Pedroso.

Ainda de acordo com o especialista, em clínicas e consultórios médicos que não conseguem comportar um profissional de administração da área da saúde devido ao custo, há duas opções cabíveis. Ou o local pode terceirizar o serviço, apesar de hoje em dia haver poucas empresas com profissionais especializados na área médica, ou a alternativa é o próprio médico participar de cursos de especialização. “O ideal é que os estudantes de medicina, durante a graduação, tenham aulas de administração e de gestão de negócios, porque é muito comum que no futuro esses médicos sejam proprietários de seus próprios consultórios. Porém os doutores podem também participar de cursos profissionalizantes, como uma pós-graduação, para se prepararem”, explica.

Caldeira é doutor em ciências pela Medicina Preventiva da Faculdade de Medicina (USP); pós-doutor em Administração na FEA (USP); e pós-doutorando em saúde coletiva na Escola Paulista de Medicina (UNIFESP). Ele também coordena o Núcleo de Estudos Estratégicos no Setor de Saúde (FEA-USP) e é membro do Conselho Editorial da Revista de Gestão em Sistemas de Saúde. Segundo o especialista, na Faculdade de Economia e Administração da USP (FEA-USP) abriu-se uma disciplina optativa livre chamada Gestão de Serviços da Saúde. Qualquer aluno da entidade pode participar da disciplina, não apenas estudantes de administração, como também de engenharia ou medicina, por exemplo.

Tais matérias são importantes porque a área médica demanda conhecimentos específicos, por ser dinâmica e técnica. O administrador que gere negócios do setor precisa entender como as tecnologias e o conhecimento evoluem, aprender a lidar com questões delicadas e elementos fundamentais, compreender sobre o dinamismo dos convênios médicos



e das operadoras, e enxergar a importância do aspecto social. Por viver cotidianamente o ramo, os doutores já possuem essas habilidades, porém precisam, também, saber olhar com olhos mercadológicos o setor.

“Por ser um bem essencial, de que as pessoas dependem, a saúde precisa ser encarada do ponto de vista social, mas também econômico. Há esses dois lados para serem considerados”, afirma Caldeira. É importante frisar que enxergar a saúde sob o ponto de vista mercadológico não significa, necessariamente, que o social é deixado de lado. É necessário sim saber sobre métodos de economia, como investir em qualidade, optar pelos fornecedores certos etc., sem necessariamente transformar a saúde em mercadoria.



Marcelo Pedroso



## Acontece o XII Encontro São Paulo no próximo mês

*Em um dos mais aguardados eventos da especialidade vascular que ocorre na capital paulista, os profissionais da área terão oportunidade de atualização com renomados palestrantes nacionais e internacionais*



### Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

Nos dias 28 e 29 de março, o Centro de Convenções Frei Caneca abrirá as portas para um dos mais aguardados eventos da especialidade vascular que acontece na capital paulista. Promovido pela SBACV-SP, o XII Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular abordará sobre Procedimentos Estéticos Venosos, Aneurisma de Aorta Abdominal, Obstrução Arterial Periférica, Trombose Venosa Profunda, Varizes dos Membros Inferiores, Pé Diabético e Insuficiência Venosa Crônica.

A Comissão Organizadora do evento - composta pelos doutores Marcelo R. Souza Moraes (Presidente), Bonno van Bellen, Nelson de Luccia, Carlos Eduardo Varela Jardim, Newton de Barros Junior, Erasmo Simão da Silva, Roberto Sacilotto, José Carlos Costa Baptista Silva, Valter Castelli Junior e Marcelo Fernando Matielo - elaborou o programa científico, que trará ricas informações e discussões pertinentes acerca dos temas propostos.

Nesta edição do encontro, os participantes contarão com uma nova ferramenta. Trata-se de um aplicativo digital que traz a programação do evento e permite a interatividade entre os presentes, que podem expor suas opiniões e votar nos temas livres por meio da tecnologia. Além disso, os participantes poderão desfrutar de internet com alta velocidade, já que o local possui Wi-Fi de alto padrão.

Já confirmaram presença convidados internacionais provenientes de diversos países. Dentre os profissionais estrangeiros que contribuirão para



Shopping Frei Caneca

trazer assuntos e discussões de grande interesse aos participantes estão Bauer Sumpio – USA, Frederico M. Bastos Gonçalves – Portugal, Marc Emmanuel Vuylsteke – Bélgica e Richard Bulbulia – Reino Unido.

Quanto aos Temas Livres, os profissionais que já preencheram o formulário e enviaram seus trabalhos para participar dessas sessões serão julgados por nove avaliadores e os melhores pontuados terão 10 minutos para exposição oral e posterior discussão, durante o evento.

O Congresso será pontuado pelo CNA para obtenção do Certificado de Atualização Profissional. Para que os médicos participantes do processo de revalidação do título de especialista utilizem os pontos concedidos pelo CNA ao evento, deverão, obrigatoriamente, informar sua opção na ficha de inscrição on-line.

Acontecerá ainda, durante o Congresso, feira de exposição, onde empresas do setor de saúde - médicos, farmacêuticos, hospitalares, editoras, entre outros - estarão com seus estandes para apresentar seus produtos e serviços. Além de estar por dentro das novidades e ter contato com equipamentos de qualidade, essa será uma ótima oportunidade para networking entre os presentes.

Pensando na melhor forma de acesso e conforto aos participantes, esse ano foi escolhido o Centro de Convenções Frei Caneca para abrigar esse evento. O local possui fácil acesso a partir dos principais pontos da cidade, sala de apresentações e hall de exposições com mais de três mil metros quadrados, ampla e diversificada área de alimen-

tação e mais de mil vagas de estacionamento que estarão à disposição dos participantes.

Informações podem ser obtidas pelos telefones (11) 5087-4888 ou (11) 3849-0379.

### Apoiadores

#### Patrocinadores Platina

Aché e Biosintética  
Bayer  
Cardiomedical  
Johnson & Johnson  
Invasive - SP  
Micromedical  
Takeda

#### Patrocinadores Ouro

Biomedical  
E-Tamussino  
Kendall  
Servier  
Vitória Hospitalar  
Tecmedic

#### Expositores

Biotronik Ind. e Com Ltda.  
CMS Medical  
Convatec  
Di Livros  
Health Tech  
Laboratório Baldacci  
Medmega  
MM Medical Produtos Médicos e Hospitalares  
MediBrasil  
Montserrat  
Selecta  
Venosan  
Terumo





## Programação Científica

### Sexta-feira 28 março 2014

#### Módulo 1 - Doença venosa I

- 08:00 - 08:12:** Escleroterapia com espuma para o fechamento de úlceras venosas.  
**08:12 - 08:24:** Safety and efficacy of foam sclerotherapy in treating superficial venous reflux.  
**08:24 - 08:36:** Quando e como investigar a doença venosa no território ilíaco.  
**08:36 - 08:48:** Importância do coto residual da safena magna na recidiva de varizes e como tratar.  
**08:48 - 09:00:** Mapeamento duplex e planejamento do procedimento.  
**09:00 - 09:30:** Discussão  
**09:30 - 10:00:** Temas livres 1, 2, 3  
**10:00 - 10:30:** Intervalo

#### Módulo 2 - Doença arterial periférica

- 10:30 - 10:42:** Defining "Best Medical Therapy" (BMT) for patients with Peripheral Artery Disease (PAD).  
**10:42 - 10:54:** Evidência atual da melhor forma de revascularização endovascular femoro-poplíteo  
**10:54 - 11:06:** Endovascular or bypass for poplíteal aneurysm: a decision analysis model  
**11:06 - 11:18:** Derivações cirúrgicas após falha da angioplastia  
**11:18 - 11:30:** Importância do conceito de Angiossoma no salvamento de membro  
**11:30 - 12:00:** Discussão  
**12:00 - 12:30:** Temas livres 4,5,6

#### Módulo 3 - Pé diabético

- 14:00 - 14:12:** Antibioticoterapia no pé DM: o que mudou?  
**14:12 - 14:24:** Ressecções ósseas e função do pé  
**14:24 - 14:36:** Management of neuropathic diabetic foot ulcers  
**14:36 - 14:48:** Revascularização de extremidades p/ salvamento do nível de amputação. Vale a pena?  
**14:48 - 15:00:** Curativos a vácuo  
**15:00 - 15:30:** Discussão  
**15:30 - 16:00:** Temas livres 7,8,9  
**16:00 - 16:30:** Intervalo

#### Módulo 4 - Aspectos estéticos da doença venosa

- 16:30 - 16:42:** Melhorando o resultado estético do endolaser em CEAP 2 e 3  
**16:42 - 16:54:** Tipo de pele e exposição ao sol. Interações com escleroterapia e laser transdérmico  
**16:54 - 17:06:** Qual o agente esclerosante ideal para telangectasias e para veias reticulares?  
**17:06 - 17:18:** Como tratar pigmentação pós escleroterapia e complicações do laser transdérmico  
**17:18 - 17:30:** Escleroterapia com espuma nos Ceap I a II  
**17:30 - 18:00:** Discussão  
**18:00 - 18:30:** Temas livres 10,11,12

### Sábado 29 março 2014

#### Módulo 5 - Doenças venosas II

- 08:00 - 08:12:** Ablação de veias perforantes com radiofrequência. Indicações e técnica  
**08:12 - 08:24:** Endovenous laser ablation: does fibre design matter

- 08:24 - 08:36:** Termoablação venosa com laser. Prevenindo complicações  
**08:36 - 08:48:** EVLA (1470 nm-tulip fibre) versus RFA (VNUS-fast): a multicenter randomized controlled trial, preliminary results  
**08:48 - 09:00:** Varizes primárias: quando operar? Quando preservar a safena magna/parva?  
**09:00 - 09:30:** Discussão  
**09:30 - 10:00:** Temas livres 13,14,15  
**10:00 - 10:30:** Intervalo

#### Módulo 6 - Doença carotídea

- 10:30 - 10:42:** Treating Asymptomatic Carotid Disease in the 2010s: Evidence from Randomized Trials Required!  
**10:42 - 10:54:** Idoso e mulher. Meu critério de indicação cirúrgica muda na presença de paciente acima de 80 anos e paciente do sexo feminino?  
**10:54 - 11:06:** Intervenção precoce em paciente com sintomas agudos  
**11:06 - 11:18:** Técnicas para evitar reestenose após endarterectomia de carótida  
**11:18 - 11:30:** Visão do neurologista sobre a doença carotídea  
**11:30 - 12:00:** Discussão  
**12:00 - 12:30:** Temas livres 16,17,18  
**12:30 - 14:00:** Almoço

#### Módulo 7 - Doenças da Aorta

- 14:00 - 14:12:** Follow-up after EVAR - risk-adapted strategies for postoperative surveillance  
**14:12 - 14:24:** Dissecção de aorta. Critérios morfológicos para prognóstico de dilatação aneurismática no seguimento de pacientes com dissecção tipo B não complicada  
**14:24 - 14:36:** Proximal neck complications after EVAR - data from the ENGAGE registry.  
**14:36 - 14:48:** Porque e quando operar os AAA IR pela técnica aberta? A proporção 70% Endo x 30% convencional é exagerada?  
**14:48 - 15:00:** Natural history and treatment of type -II endoleaks.  
**15:00 - 15:30:** Discussão  
**15:30 - 16:00:** Temas livres 19,20,21  
**16:00 - 16:30:** Intervalo

#### Módulo 8 - TVP

- 16:30 - 16:42:** TVP em membros superiores  
**16:42 - 16:54:** Trombectomia mecânica e fibrinólise  
**16:54 - 17:06:** Tratamento atual da TVP no Brasil. Uma avaliação crítica  
**17:06 - 17:18:** Filtro de veia cava. Remoção e indicações  
**17:18 - 17:30:** Terapia de compressão na fase aguda da TVP  
**17:30 - 18:00:** Discussão  
**18:00 - 18:30:** Encerramento



**Vagas Limitadas**



**As inscrições já podem ser feitas no site [www.encontrosaopaulo.com.br](http://www.encontrosaopaulo.com.br)**

## Fique por dentro

### Posse da nova Diretoria da SBACV aconteceu durante evento em Porto Alegre

No dia 24 de janeiro, a Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular (SBACV) realizou cerimônia, em Porto Alegre (RS), para a posse da nova Diretoria, que assume a gestão 2014-2015, e que tem como presidente o Dr. Pedro Pablo Komlós.

Na ocasião, duas personalidades da especialidade vascular foram homenageadas: os professores Márcio Castro Silva e José Carlos de Brito.

O Presidente da Nacional aproveitou o evento e anunciou a contratação da advogada Andressa Borelli para o cargo de superintendente da entidade. Borelli é especializada em direito empresarial e em gestão e administração do terceiro setor.

A nova administração tem como objetivo permitir que a Diretoria tenha mais disponibilidade para tratar de assuntos abrangentes, deixando os assuntos administrativos a cargo de uma equipe especializada. Em seu discurso, Komlós apresentou a nova estrutura da SBACV e seu corpo de prestadores de serviços. Ele também agradeceu o apoio da regional do Rio Grande do Sul à sua candidatura.

Para prestigiar o evento, participou da solenidade o novo Presidente da SBACV Regional São Paulo, Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes.



Presidente da Nacional Dr. Pedro Pablo Komlós, Presidente da Regional São Paulo Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes e um dos homenageados da noite, Dr. Márcio Castro Silva

### Inscrições para membro da Society for Vascular Surgery (SVS)

Até o dia 1º de março, os interessados em se tornar membro da Society for Vascular Surgery (SVS) devem fazer as inscrições, por meio do site <http://www.vascularweb.org/about/join/Pages/international.aspx>, onde haverá uma ficha de inscrição que deve ser preenchida com todos os dados de identificação apontados.

Após completar a ficha, no campo "Please list your membership in any vascular societies", o candidato deverá preencher "Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (SBACV)". A seguir, na pergunta "Are you applying as part of the SVS international chapter?", é necessário responder "YES".

No campo seguinte, "If yes, please provide the name of the chapter president", o candidato deve digitar "Calógero Presti". E na outra página, no campo "Sponsor 1 Name", basta escrever "Calógero Presti" e em "Sponsor 2 Name", "Michel Makaroun" ou "Enrico Ascher".

Os formulários preenchidos podem ser enviados para o e-mail: [membership@vascularsociety.org](mailto:membership@vascularsociety.org). O processo é simples e rápido.

### Reunião da Liga Acadêmica Vascular

Aconteceu, no último dia 15 de fevereiro, das 8h30 às 12 horas, a primeira reunião do ano da Liga Acadêmica Paulista de Cirurgia Vascular, na Associação Paulista de Medicina (APM). Organizado pela SBACV-SP, o encontro contou com a coordenação do Dr. Marcelo Calil Burihan.

Durante o encontro, que tem como público-alvo acadêmicos de medicina, residentes de Cirurgia Vascular e cirurgiões, foram discutidos temas básicos em Angiologia e Cirurgia Vascular.

As próximas reuniões já estão agendadas e acontecerão na APM – Av. Brigadeiro Luiz Antônio, 278, Bela Vista, nas seguintes datas: 15 de março, 12 de abril, 17 de maio, 14 de junho, 16 de agosto, 20 de setembro e 18 de outubro.

### Faculdade de Medicina do ABC Disciplina de Cirurgia Vascular

Aprovada pelo MEC, a Faculdade de Medicina do ABC abre vaga para residência em Área de Atuação em Ecografia Vascular com duração de um ano. O programa contém ambulatorio de ecografia vascular, aulas teóricas, punção ecoguiada, escleroterapia ecoguiada e cirurgia de varizes com laser ecoguiadas.

A residência terá início em março de 2014 e o Edital com processo seletivo será lançado em breve.

Informações complementares podem ser obtidas com a Dra. Erica Nardino, pelo telefone (11) 99155-3556 ou e-mail [ericapnardino@gmail.com](mailto:ericapnardino@gmail.com)

### Cirurgião brasileiro é destaque em congresso na Alemanha

O Hospital Santa Catarina foi palco de duas cirurgias endovasculares, procedimentos desenvolvidos pelo cirurgião Armando Lobato, pioneiro na técnica Sandwich – uma operação menos agressiva e invasiva para resolver aneurismas aórticos. As intervenções foram transmitidas ao vivo no Leipzig Interventional Course (Linc 2014), no dia 29 de janeiro.

A técnica desenvolvida por Lobato, em 2008, revolucionou o tratamento de aneurisma no mundo e é utilizada em outros centros clínicos, inclusive na Universidade da Califórnia (Ucla). "O trabalho que desenvolvi no Hospital Santa Catarina destaca-se pela rápida recuperação do paciente, além de reduzir o risco de morbidade e mortalidade, quando comparada aos procedimentos convencionais", comenta o cirurgião.

Em sua décima edição, o congresso é referência mundial em cardiologia e contou com a participação de mais de 5 mil cardiologistas, angiologistas e cirurgiões vasculares de 70 países, entre 28 e 31 de janeiro. O especialista brasileiro, o único convidado da América Latina, ainda esteve em duas mesas de discussões sobre as técnicas que criou e aperfeiçoou na instituição.



Armando Lobato em transmissão ao vivo, durante Congresso em Leipzig - Alemanha



## 2014

**XXII Encontro de Vascular**  
Hospital Beneficência Portuguesa SP  
Data: 22 de fevereiro  
Local: Mercure Grand Hotel Parque do Ibirapuera  
Informações: eventobpvascular@yahoo.com.br

**XXVIII Encontro de Angiologia e de Cirurgia Vascular do Rio de Janeiro**  
Data: 20 a 22 de março  
Local: Windsor Barra Hotel (RJ)  
Informações: www.sbacvrj.com.br

**IX Curso de Escleroterapia com Espuma**  
Data: 21 e 22 de março  
Local: Espaço Vascular – Av. Angélica, 2491 São Paulo - SP  
Informações: 11-4563-2453 | cursoespuma@hotmail.com

**Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular**  
Data: 28 e 29 de março  
Local: Centro de Convenções Frei Caneca – SP  
Informações: www.meetingeventos.com.br

**IV International Meeting on Aesthetic Phlebology (IMAP 2014)**  
Data: 27 a 29 de março  
Local: Club Med Trancoso - Porto Seguro – Bahia  
Informações: secretaria@sbacvsp.org.br

• **36th Charing Cross International Symposium**  
• Data: 5 a 8 de abril  
• Local: Londres  
• Informações: www.cxsymposium.com

• **CICE 2014**  
• Data: 23 a 26 de abril  
• Local: Sheraton São Paulo WTC Hotel – SP  
• Informações: www.cice.com.br

• **XIII Encontro Mineiro de Angiologia e de Cirurgia Vascular**  
• Data: 15 a 17 de maio  
• Local: Ouro Minas Palace Hotel (Belo Horizonte – MG)  
• Informações: www.sbacvmg.org.br

• **2014 Vascular Annual Meeting**  
• Data: 5 a 7 de junho  
• Local: Boston (EUA)  
• Informações: http://bit.ly/15xgXrq

• **VIP – Vascular Interventional Padova Congress**  
• Data: 26 a 28 de junho  
• Local: Pádua (ITA)  
• Informações: vipcongress2014.org

• **XXVI World Congress of the International Union of Angiology**  
• Data: 10 a 14 de agosto  
• Local: Sydney (AUS)  
• Informações: www.iaa2014.org

• **IV Controvérsias em Cirurgia Vascular**  
• Data: 14 a 17 de agosto  
• Local: Grand Hotel Campos do Jordão (SP)  
• Informações: secretaria@sbacvsp.org.br

• **II Encontro do Capítulo Brasileiro do SVS**  
• Data: 14 a 17 de agosto  
• Local: Hotel Escola Senac (SP)  
• Informações: secretaria@sbacvsp.org.br

• **IV Congresso Brasileiro de Ecografia Vascular**  
• Data: 28 a 30 de agosto  
• Local: Natal (RN)  
• Informações: www.cbev2014.com.br

• **XII Encontro de Angiologia e de Cirurgia Vascular do Conesul**  
• Data: 02 a 04 de outubro  
• Local: Gramado (RS)  
• Informações: www.vascular-rs.org.br

• **X Encontro Norte Nordeste de Angiologia e de Cirurgia Vascular**  
• Data: 17 a 19 de outubro  
• Local: João Pessoa (PB)  
• Informações: www.sbacv.com.br

• **2014 Veith Symposium**  
• Data: 18 a 22 de novembro  
• Local: Nova York (EUA)  
• Informações: www.veithsymposium.org/index.php

Informações complementares - SBACV-SP Tel.: (11) 5087-4888 - e-mail: secretaria@sbacvsp.org.br



## Sobrice 2014

17º Congresso da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular

7 a 9 de maio de 2014  
Hotel Royal Palm Plaza - Campinas – SP

Inscrições e envio de Temas Livres acesse: [sobrice2014.com.br](http://sobrice2014.com.br)

### CONVIDADOS INTERNACIONAIS INTERNATIONAL FACULTY

Alda Tam | USA  
Anna-Maria Belli | LONDON  
Bruno Odisio | USA  
Constantino Peña | USA  
Charbel Mounayer | FRANCE  
Götz M. Richter | GERMANY  
Marco Van Strijen | NEDERLAND  
Peter Huppert | GERMANY  
René Chapot | GERMANY  
Sanjey Gupta | USA

### TÓPICOS PRINCIPAIS MAIN TOPICS

• AVC Agudo  
Stroke

• Denervação Renal  
Renal Denervation

• Intervenção Oncológica  
Oncological Intervention

• Ablação Percutânea  
Percutaneous Ablation

• Manuseio Endovascular de Oclusões Crônicas  
Endovascular Management of Chronic Occlusions

• Neurointervenção  
Neurointervention

• Intervenção Ginecológica e Obstétrica  
Gynecological and Obstetrical Intervention

• Embolização Arterial Prostática  
Prostatic Arterial Embolization

• Workshops com treinamento em Simuladores - Método "Como eu faço"

• Hands-On

• EVAR and TEVAR

• Curso OSIRIX

## Imagem do mês

### Aprimoramento na Visualização de Agulhas ao Ultrassom

Por meio do aprimoramento tecnológico das imagens ecográficas obtém-se melhor visualização da agulha no tecido. Este recurso é de grande utilidade em nossa especialidade em razão do maior uso do ultrassom nos procedimentos vasculares.

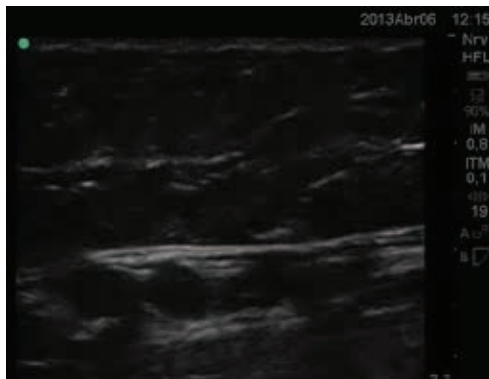


Imagem da agulha sem software de visualização avançada

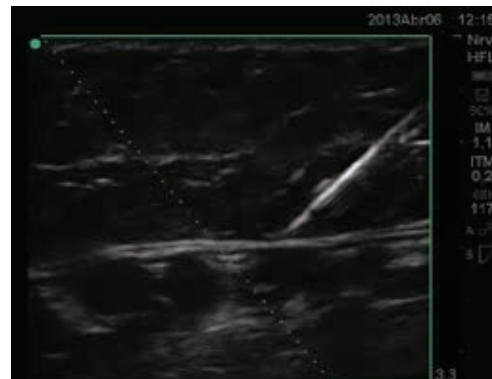


Imagem da agulha com software de visualização avançada

**Colaboração:** Dr. Robson Barbosa de Miranda – Cirurgião e Ecografista Vascular do Fluxo Clínica de Cirurgia Vascular, Colaborador da Faculdade de Medicina do ABC e Diretor de Multimídia e Diagnóstico por Imagem da SBACV-SP

## Espaço aberto

Poucas emissoras de rádio, jornais e redes de televisão têm se encorajado a divulgar: “vamos acabar com a corrupção que atrasa muito o Brasil”. Agora, possivelmente pressionadas por facções políticas, preocupadas com suas quedas, passaram a dizer: “como melhorar o Brasil!” ou “o que fazer para melhorar o Brasil!”

Tive oportunidade de ouvir depoimentos de muitos ilustres personagens do mundo político, jurídico, econômico, empresarial, do ensino. De todos os pronunciamentos, fiquei encantado com quatro deles: do ex-presidente do STJ, Carlos Ayres Britto, do Presidente do Hospital Israelita Albert Einstein, Dr. Cláudio Luiz Lottenberg, do Presidente de Empresa de Marketing, Washington Olivetto - publicitário premiado como o mais destacado de 2013, e da Dra. Mayana Zatz, do Departamento de Pesquisa Genética da USP. Todos estão convictos de que, como primordial e óbvio, a educação é a base fundamental na reconstrução de um Brasil melhor.

O Dr. Carlos Ayres Brito afirmou: “quando a Constituição Brasileira, elaborada na essência da Teoria Democrática, for plenamente respeitada e seguida, o Brasil será realmente forte, justo e se agigantará”; porque ela encerra verdades e regras corretivas de todos os defeitos, os erros cometidos, cada vez mais escabrosos e destruidores da nossa Pátria. O Dr. Cláudio Luiz Lottenberg comentou que, para um Brasil melhor, tem que haver: “reformas estruturantes em todas as áreas”; “que haja um projeto de Estado e não projetos de governos políticos, estruturantes, não compensatórios, para todas as áreas”. Comentou ainda sobre: 1- alta carga tributária pesada, injusta, sem um retorno convincente; 2- na Política: A) refor-

### Como melhorar o Brasil

ma administrativa eliminando a imoralidade e cargos de confiança; B) a educação, em tempo integral e de bom nível, é a área fundamental; C) ética: acabar com o jeitinho brasileiro de levar vantagem.

A Dra. Mayana Zatz falou: “hoje, o que se ensina na sala de aula está totalmente desconectado do mundo real”. O aprendizado tem que ser prazeroso, despertar curiosidade, e o primeiro passo é quadruplicar o salário do professor. A educação é o principal caminho para se criar um País melhor. E para um Brasil melhor, precisa-se de atenção em três aspectos: a) revolução na educação; b) investir em ciência e tecnologia; c) punição mais rígida para os corruptos. Washington Olivetto respondeu: “a educação é o principal caminho para se criar um Brasil melhor. Desde a educação básica até a de alto nível, temos que cuidar de uma geração de crianças bem educadas, e fazer adultos bem educados. A educação é a base para complementar tudo o que falta no País, inclusive no combate à violência. A educação vai criar um torcedor de futebol mais bem educado, um pai mais bem educado, um amigo mais bem educado e, conseqüentemente, um País mais bem educado. A gente tem condições de fazer isto, porque o povo gosta de aprender”.

Enquanto países como o Japão, Alemanha, Coréia do Sul, Suíça, Suécia, Dinamarca e outros tantos há séculos investem na educação aprimorada, destacando-os espetacularmente, nós estamos cada vez mais atrasados. O Brasil, com governos inseguros, limitados, insensíveis, defendendo ideologia ultrapassada, pernicioso, desejando manter-se eternamente no poder, conservam o analfabetismo, a ignorância, a saúde frágil do seu povo, como arma indispensável para

o continuísmo arcaico, demagógico, burro. Deixam passar, sem se importarem, com a oportunidade da superação da desigualdade cultural, intelectual, financeira, com a paz do povo brasileiro.

A maioria dos demais entrevistados criticaram os erros dos planos econômicos do Governo, que de apenas uma “marolinha”, afirmada num passado recente, vem crescendo em direção a uma marola intempestiva, semelhante ao que aconteceu no mar do Japão.

E nós médicos de todo o Brasil, o que temos feito, como cidadãos, por um Brasil melhor? Quando acordarmos, superando o comodismo, passando a apoiar decididamente os líderes da nossa classe médica, presencialmente, resgatando nossa dignidade assolada, defendendo a prática de uma medicina justa e de direito ao nosso povo?

*“Para fazer grandes coisas não é preciso estar acima dos homens, é necessário estar com eles” — Montesquieu*



**Rubem Rino**  
Suplente do Conselho Fiscal da SBACV-SP



**E** espaço aberto

## Intercâmbio entre a especialidade vascular e a nefrologia

Quando tivemos a ideia de realizar um evento que tivesse como tema o acesso vascular para hemodiálise, reunimo-nos com o então presidente da Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN), o Prof. Dr. João Egidio, e propusemos o Congresso Brasileiro Multidisciplinar de Acesso Vascular para Hemodiálise como nome do evento. Todos os presentes nessa reunião acharam que o nome poderia ser mais simples como Simpósio, Curso, Encontro etc., porém, tinha certeza da necessidade de se criar algo que envolvesse as especialidades que convivem com o acesso, além de poder discutir um tema de caráter prático, que efetivamente existe no nosso dia a dia e que não havia muitas oportunidades de se procurar uma literatura que pudesse nos ajudar em nossa rotina diária com características da nossa realidade. Após a aceitação da SBN em participar dessa ideia, procuramos o Prof. Dr. Roberto Sacilotto, que imediatamente deu seu apoio e confirmou a participação da SBACV-SP no congresso, assim como a Sociedade Brasileira de Enfermagem em Nefrologia (SOBEN). Em maio de 2005, aconteceu o primeiro congresso de acesso com 584 participantes de todo o Brasil atingindo assim todas as expectativas.

Estava assim criada uma atividade científica que tinha um cateter multidisciplinar e que além de discutir o assunto proposto, aproximou as Sociedades envolvidas e abriu um horizonte no qual estava definido que quan-

do nos unimos e lutamos pela mesma causa, podemos atingir maiores objetivos.

Após o sucesso do primeiro congresso, realizamos mais três congressos sempre com as três sociedades e sempre obtendo o mesmo sucesso.

Neste último congresso, conseguimos ainda uma boa relação com a Vascular Access Society (VAS) e fomos convidados a participar e representar o Brasil no Congresso Mundial de Acesso Vascular que ocorreu em Praga.

Durante esse congresso, a Prof. Dra. Maria Eugenia Canziani, nefrologista da EPM, proferiu palestra sobre o acesso vascular no Brasil e ainda participamos de uma reunião com representantes de outros países e a diretoria da VAS.

Em maio de 2013, ocorreu o IV Congresso em São Paulo e trouxemos o Prof. Dr. Maurizio Gallieni, nefrologista de Milão, atual presidente da VAS que proferiu duas palestras e conheceu o nosso congresso. Ele ficou muito impressionado com a nossa realidade.

Nesse mesmo congresso, no final do primeiro módulo, houve uma discussão com a plateia sobre a baixa remuneração do acesso vascular. Discuti-se, ainda, que esse fato seria um dos mais importantes fatores do pouco interesse dos cirurgiões vasculares em atuar nessa área, pois além de ser mais árdua que uma cirurgia de varizes, a remuneração é bem menor.

Foi proposta então uma união das sociedades para que juntos pudéssemos reivindicar uma valorização dos procedimentos cirúrgicos referentes ao acesso vascular, junto ao Ministério da Saúde.

O presidente da Sociedade Brasileira de Nefrologia, Prof. Dr. Daniel Rinaldi, já estava em negociação com o Ministério da Saúde e nos convidou para participar da parte referente ao acesso vascular. Estivemos em Brasília, no início de julho de 2013, em uma reunião com os representantes do Ministério da Saúde.

Durante a reunião foi apresentada a realidade do acesso vascular e o pouco interesse que essa atividade desperta nos cirurgiões, e concluiu-se que um dos principais motivos seria a baixa remuneração.

Propusemos, então, valores e uma nova tabela para os procedimentos relativos ao acesso vascular. As mudanças sugeridas foram acatadas e publicadas em 27 de novembro de 2013, através da Portaria 1331.

Os valores propostos foram superiores aos concedidos, e ainda que os valores atuais estejam longe do ideal, acredito que foi uma conquista das Sociedades.

Houve também reajustes nos valores de cateteres de curta permanência, de longa permanência e de Tenckhoff.

Ainda há muito que conquistar em relação a essa área de atuação, pois esse tema ainda desperta pouco interesse em todas as áreas de atuação, seja pela baixa remuneração ou pela sua complexidade, ou também pelo pouco status que ela proporciona ao profissional. Porém o aumento do número de pacientes renais crônicos fase V no Brasil e no mundo deverá atrair mais profissionais atuando nessa área.

**Dr. Fabio Linardi**

*Prof. Dr. da Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde da PUC-SP Campus Sorocaba*

Na tabela abaixo, segue os valores antigos e os atuais:

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALORES ANTIGOS	VALORES ATUAIS
0418010013	FAV com PTFE	716,18	1453,85
0418010021	FAV com enxerto autologo	337,30	685,53
0418010030	Confecção de FAV	246,76	600,00
0418020019	Intervenção em FAV	66,15	600,00
0418020027	Ligadura de FAV	45,15	600,00

**L**ivro



Quem se dedica à carreira médica sabe que as provas são um processo importantíssimo na formação profissional. Depois de conseguirem passar no vestibular (o curso é o mais concorrido no Brasil), serem aprovados nos exames ao longo dos seis anos de faculdade, os estudantes de medicina ainda têm mais uma seletiva complicada para passar: as provas de residência. Mesmo depois de tanto tempo no curso, a concorrência nessa etapa da formação ainda é bastante acirrada.

Em hospitais de universidades públicas, como a USP, a Unesp, a Unicamp e a Unifesp, a disputa entre as especialidades mais concorridas (dermatologia e neurocirurgia, por exemplo) chega a 30 candidatos por vaga. Por isso, é importante que os médicos aspirantes a especialistas se dediquem a estudar. E, para facilitar os estudos, a Artmed Editora acaba de lançar o livro Medicina Interna de Harrison – preparação para provas e concursos.

A obra é composta por mais de 1.100 perguntas e respostas e tem como base a 18ª edição de Medicina Interna

de Harrison. Ao longo do livro, os estudantes encontram conteúdos relativos a todas as áreas da medicina interna. As perguntas e respostas apresentadas são comentadas e, muitas vezes, remetem o leitor a algumas referências cruzadas ao Harrison, aumentando as possibilidades de aprendizado, a partir do conteúdo ampliado.

**Medicina Interna de Harrison:**

Preparação para provas e concursos

**Autores:** Charles M. Wiener, Cynthia D. Brown e Anna R. Hemnes

**Editora:** Artmed Editora e McGraw-Hill Education

**Páginas:** 520

**Preço:** R\$148,00

**Compra:** melhores livrarias ou pelo site [www.grupoa.com.br](http://www.grupoa.com.br)

## Trabalhos de 27 de Fevereiro

### Estudo comparativo de cateteres totalmente implantáveis para quimioterapia valvulados e não valvulados inseridos por técnica de punção guiada por ultrassonografia

**Autores:** Guilherme Andre Zottele Bomfim (apresentador), Nelson Wolosker, Guilherme Yazbek, Thiago M. V. de Castro, Daniel Benitti, Luisa Valentim, Christiano Bernardi, Kenji Nishinari.

**Instituição:** AC Camargo Câncer Center

**Introdução:** Os cateteres totalmente implantáveis são importantes em tratamentos oncológicos. Funcionalmente podem ser classificados em valvulados e não valvulados. Teoricamente, a válvula impediria o refluxo sanguíneo espontâneo para o interior do cateter, reduzindo a incidência de complicações.

**Objetivo:** Comparar os resultados obtidos a partir do implante de cateteres totalmente implantáveis 8 Fr valvulados e não valvulados inseridos por técnica de punção guiada por ultrassonografia, em pacientes portadores de neoplasia, submetidos a tratamento quimioterápico.

**Casística e métodos:** Análise retrospectiva dos dados de seguimento de 100 pacientes submetidos a implante de cateter de longa permanência guiado por ultrassonografia, avaliando-se as complicações precoces (até 30 dias) e tardias. Os dados foram analisados em um modelo univariado a depender do modelo de cateter utilizado (valvulado ou não valvulado).

**Resultados:** A única complicação precoce (hematoma) foi identificada no grupo valvulado. Vinte e duas complicações tardias foram identificadas sendo 72,72% no grupo com válvula e 27,27% no grupo não-valvulado ( $p = 0,009$ ). Disfunção do refluxo sanguíneo, o que ocorreu em 12 pacientes no grupo valvulado e em nenhum no grupo não-valvulado, foi a única complicação com uma incidência que foi significativamente diferente entre os grupos.

**Conclusão:** Os cateteres totalmente implantáveis valvulados com válvulas Groshong® apresentam maior índice de disfunção do refluxo sanguíneo comparativamente aos cateteres não valvulados, porém sem interferência na eficácia do tratamento.

**Comentador:** João Corrêa

### Resultados a longo prazo da utilização de oxibutinina para o tratamento da hiperidrose axilar

**Autores:** Nelson Wolosker, Marcelo Passos Teivelis (apresentador), Rafael Pessanha de Paula, Mariana Krutman, Paulo Kauffman, Jose Ribas Milanez de Campos, Pedro Puech-Leão.

**Instituição:** Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) – São Paulo - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP – HCFMUSP – São Paulo – Brasil.

**Introdução:** A hiperidrose axilar é uma afecção comum, com um impacto significativo na qualidade de vida (QV). Bons resultados a curto prazo já foram relatados com oxibutinina, mas não há ainda dados de longo prazo. Avaliamos a eficácia do tratamento farmacológico em uma grande série de pacientes que não foram tratados cirurgicamente e que tiveram pelo menos seis meses de seguimento sob tratamento farmacológico.

**Paciente e Métodos:** De setembro de 2007 a setembro de 2013, 431 pacientes foram incluídos no protocolo de tratamento de hiperidrose axilar com terapia farmacológica inicial com oxibutinina. Trinta e quatro pacientes foram perdidos no seguimento, estando disponíveis dados de 397 pacientes tratados por pelo menos seis semanas. Foram analisados os dados no início do protocolo, seis semanas após o início do tratamento e no último retorno. Foram feitas análises estatísticas em subgrupos para avaliar possíveis preditores de melhor resposta.

**Resultados:** 114 pacientes (28,7%) não melhoraram e foram encaminhados para a cirurgia (simpatectomia torácica vídeo-assistida). Oito pacientes (2,01%) apresentaram efeitos colaterais significativos (por exemplo, boca seca) e interromperam a terapêutica com medicação. Vinte e seis pacientes (9,4%) preferiram a cirurgia a continuar com o tratamento farmacológico. Sessenta e dois pacientes ainda estão sob tratamento e não completaram seis meses ainda. Os 181 pacientes com mais de seis meses de acompanhamento (mediana 17 meses, intervalo de 6-72 meses) foram analisados: 82,9% dos pacientes apresentaram melhora moderada ou grande na hiperidrose axilar, e 89% apresentaram melhora em outros locais de hiperidrose após um seguimento cuja mediana foi de 17 meses.

**Conclusão:** Em pacientes que apresentaram boa resposta inicial à oxibutinina, e mantiveram

o tratamento, mais de 80% apresentaram uma melhora moderada ou grande na hiperidrose axilar, bem como em outros locais de transpiração excessiva. Os resultados foram particularmente melhores em mulheres e naqueles que apresentaram melhor qualidade de vida após seis semanas de tratamento.

**Comentador:** Miguel Francischelli Neto

### Angioplastia eco-assistida de artéria de aneurisma degenerativo de carótida com “flap” móvel

**Autores:** Robson Barbosa de Miranda (apresentador), Rafael Couto, Edson Nakamura, Leandro Baena, Jairo Alves Pinheiro Jr. e Viviane Couto.

**Instituição:** Fluxo - Clínica de Cirurgia Vascular e Hospital do Coração - HCOR

**Introdução:** A endarterectomia de carótida é um método consagrado e preferencial para correção de estenoses graves por placas ateroscleróticas da bifurcação carotídea. Apesar do baixo risco pré-operatório não é isenta de complicações a longo prazo.

**Descrição do caso e abordagem terapêutica:** Nesta apresentação, descrevemos o caso de um paciente submetido a endarterectomia de ambas as artérias carótidas internas há três anos e que cursou no mês anterior ao nosso atendimento com novo AVC em hemisfério cerebral esquerdo, com manifestação clínica de paresia em dimídio direito e discreta dislalia.

Durante a investigação por exames de imagem chegou-se ao diagnóstico de degeneração aneurismática da bifurcação carotídea esquerda com fragmentos móveis de trombos parietais.

Após discussão do caso optamos por estratégia intervencionista por angioplastia da lesão com stent de células fechadas com acompanhamento ecográfico “online” durante todo o procedimento para melhor negociação da lesão, visando diminuição do risco de fragmentação do “flap”.

O procedimento se deu sem intercorrências e com excelente resultado de fixação do flap e redirecionamento do fluxo com trombose da dilatação aneurismática.

O objetivo desta descrição de caso é demonstrar os desafios diagnósticos e uma abordagem terapêutica peculiar onde a radioscopia e a ultrassonografia foram utilizadas complementarmente com o objetivo de oferecer a melhor opção de tratamento a um caso pouco comum.

**Comentador:** Roberto Caffaro





## Temos de tirar a medicina do Brasil da UTI

\**João Ladislau Rosa*

Um primeiro olhar para a medicina do Brasil nos dá a falsa impressão de que somos de primeiríssimo mundo. Temos hospitais de alto nível, muitos profissionais de excelência, somos referência em diversas especialidades e, inclusive, atraímos pacientes de diversos locais do Planeta para se tratarem aqui.

Lamentavelmente, a medicina nada mais é do que um pequeno retrato de tudo que ocorre em larga escala em nosso País. De fato, há ilhas de excelência, mas, ao entorno delas, convivemos com o horror de tsunamis.

A recente divulgação dos resultados do exame do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo para averiguar a quantas anda a formação de nossos médicos nos dá um quadro bem real de quem somos. Dos 2.843 recém-formados que participaram do teste no segundo semestre de 2013, um total de 1.684 - ou 59,2% deles - não atingiu o critério mínimo definido pelo Cremesp. Ou seja, foram reprovados, pois acertaram menos de 60% do conteúdo da prova.

Este é um exemplo típico de distorção de nossas políticas sociais. Em uma área de relevância impar, a medicina, a opção é por quantidade e não por qualidade. Eis alguns dados, para que não fique dúvida: hoje, somos o segundo país do mundo em número de escolas médicas (214 para 200 milhões de habitantes), atrás apenas da Índia (272 para 1.210 bilhão de habitantes). Segundo o levantamento Demografia Médica no Brasil, divulgado pelo CFM em 2011, em número de profissionais de medicina, só a China, EUA, Índia e Rússia nos superam.

Para o ano de 2014, o governo sinaliza com a abertura de algo em torno de mais 50 faculdades médicas, espalhadas de Norte a Sul. Óbvio que isso não resolverá o problema da assistência ao cidadão. Afinal, pelo evidenciado no exame do Cremesp, estamos formando às baciadas, mas não podemos chamar grande parte desses graduados de médicos. Não por falhas deles, mas sim pela fragilidade do aparelho formador.

Veja a que ponto chegamos: na prova, 67% não souberam afirmar que o grau de redução da pressão arterial é o principal fator determinante na diminuição do risco cardiovascular em paciente hipertenso; 64% erraram o sintoma respiratório que define paciente com suspeita de tuberculose: tosse por tempo igual ou superior a três semanas; 71% não tinham noção de qual o desenvolvimento ideal para uma criança no primeiro ano de vida. Enfim, uma tragédia, se pensarmos que essas pessoas estarão lidando com saúde, com vidas.

É hora de rever conceitos e tomar uma postura séria para tirar a medicina da UTI. O remédio é acirrar a fiscalização, para evitar que faculdades sem condição de bem formar continuem abrindo vestibulares. Não admitimos que continuem funcionando cursos sem instalações adequadas, com corpo docente inconsistente, e sem hospitais-escola para as aulas práticas. Isso não apenas leva à queda da qualidade e, conseqüentemente, da atenção em saúde. De fato, é risco à saúde e à vida dos cidadãos.

**João Ladislau Rosa**  
Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

### SERVIÇOS DE CIRURGIA VASCULAR RECONHECIDOS PELO MEC

1. Casa de Saúde Santa Marcelina
2. Centro de Ciências Médicas e Biológicas da PUCSP Pontifícia Universidade Católica
3. Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos
4. Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP
5. Faculdade de Medicina da USP
6. Faculdade de Medicina de Marília
7. Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto
8. Faculdade de Medicina do ABC
9. Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto USP
10. Hospital do Servidor Público Estadual Francisco Morato Oliveira SP
11. Hospital do Servidor Público Municipal SP
12. Hospital e Maternidade Dr Celso Pierro PUC Campinas SP
13. Hospital Guilherme Alvaro Santos/SP
14. Hospital Heliópolis SP
15. Hospital Municipal Dr Mario Gatti SP
16. Hospital Ipiranga SP
17. Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia SP
18. Irmandade da Santa Casa da Misericórdia de Santos
19. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Limeira SP
20. Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Paulo
21. Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto
22. Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho UNESP Faculdade de Medicina de Botucatu SP
23. Universidade Federal de São Paulo Unifesp

### Residência e Estágio em Cirurgia Vascular

1. Angiocorpore (Santos) - estágio
2. Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos - res. médica
3. Conjunto Hospitalar Mandaqui - estágio
4. Fac.Med. ABC - res. médica
5. Fac.Med. Botucatu - UNESP - estágio
6. Fac.Med. S.J.Rio Preto - res. médica
7. Fac.Med.Ribeirão Preto - res. médica
8. Faculdade de Medicina de Marília - res. médica
9. H S Serviços Médicos
10. Hosp. Ana Costa - estágio
11. Hosp. Geral de Carapicuíba - res. médica
12. Hosp. Mário Gatti (Campinas) - res. médica
13. Hosp. Servidor Pub. Estadual - res. médica
14. Hosp. Servidor Pub. Municipal - res. médica
15. Hosp. Sta. Helena - estágio
16. Hosp. Dante Pazzanese - res. médica
17. Hosp. Guilherme Alvares - Santos - res. médica
18. Hosp. Pierro PUC-Campinas - res. médica
19. Hosp. Sta. Marcelina - res. médica
20. Hospital das Clínicas da USP de Ribeirão Preto
21. Hospital das Clínicas Luzia de Pinho Melo
22. INCOR Rio Preto - estágio
23. Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de SP
24. Invase - Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular
25. PUC-Campinas - res. médica
26. Sta. Casa de Santos - res. médica
27. Sta. Casa de São Paulo - res. médica
28. Sta.Casa de Limeira - res. médica
29. Sta. Casa de Ribeirão Preto - res. médica
30. UNICAMP - res. médica
31. UNIFESP - EPM - res. médica

## Takeda anuncia Diretor de Strategic Development

A Takeda acaba de receber em seu time de profissionais Wagner Messa, que assume a posição de diretor de Strategic Development. O executivo será responsável por liderar áreas importantes como Business Development, SFE (Produtividade da Força de Vendas), MI (Inteligência de Mercado) e Business Excellence.

Entre os principais desafios de Messa está contribuir para a consolidação do crescimento da Takeda nos próximos anos. Para isso, o executivo terá a missão de facilitar processos, criar oportunidades e torná-las realidade.

Com larga experiência na indústria farmacêutica, onde construiu grande parte de sua carreira, Wagner Messa passou por empresas como Janssen, Eurofarma, Organon, Schering-Plough e MSD. Antes de ingressar na Takeda, sua última passagem foi pela Merck SA, na qual atuou como Diretor Regional de Inovação.

O executivo é formado em Publicidade, pela Faculdade Anhembi Morumbi, e possui pós-graduação em Marketing pela Escola Superior de Propaganda e Marketing (ESPM).

## Saúde lança aplicativo que integra SAMU 192 ao Facebook

O Ministério da Saúde apresentou no último dia 30 de janeiro, na Campus Party, em São Paulo – maior evento de tecnologia e cultura digital do mundo – duas ferramentas que vão qualificar a assistência prestada pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e diminuir o tempo de espera para cada atendimento realizado, com mais transparência. O aplicativo, lançado pelo ministro da Saúde, Alexandre Padilha, permite ao cidadão acionar o SAMU com apenas um toque e acompanhar pelo smartphone ou tablet a sua solicitação ao serviço que inclui a visualização com auxílio de mapa do trajeto percorrido pela ambulância até chegar ao local do atendimento. O aplicativo integra as redes sociais gratuitas Facebook e Waze e será usado, em fase de testes, no Carnaval de Salvador (BA) e durante a Copa do Mundo da Fifa Brasil 2014.

Ao acessar o aplicativo, o cidadão deverá preencher algumas informações de saúde. Os dados ficarão disponíveis para a equipe que prestará o socorro. Como o aplicativo é sincronizado ao perfil no Facebook, o usuário pode escolher familiares ou amigos para serem acionados, automaticamente, em caso de emergência – quando o cidadão solicitar o serviço do SAMU pelo aplicativo. O chamado também será registrado na página do usuário.

A medida deve diminuir o tempo de resposta para cada atendimento, uma vez que o aplicativo fornece de forma automatizada e instantânea para

o sistema todas as informações básicas que são solicitadas pelo técnico que atende ao chamado – os dados de identificação e localização precisos são enviados pela Internet.

## Saúde Não Tem Preço beneficia 18 milhões até 2013

Desde sua criação até o final do ano passado, o “Saúde Não Tem Preço” já beneficiou mais de 18 milhões de brasileiros com medicamentos distribuídos gratuitamente em todo País. A ação foi destaque no programa semanal de rádio da presidenta Dilma Rousseff, Café Com a Presidenta, transmitido no dia 20 de janeiro. A ação, que faz parte do programa Farmácia Popular, disponibiliza remédios de graça para hipertensão, diabetes e asma. Por meio da ação, o Ministério da Saúde conseguiu ampliar o acesso de pessoas a medicamentos para diabetes e hipertensão – em janeiro de 2011, eram 853 mil e em dezembro de 2013, 5,5 milhões.

“Muita gente que precisava do remédio não estava fazendo o tratamento porque não tinha condições de comprá-lo”, disse a presidenta lembrando que o tratamento contra diabetes e hipertensão só atinge o efeito desejado se for feito de forma contínua. “Com o remédio de graça, ninguém mais precisa interromper o tratamento porque o remédio acabou. Então, ao garantir esse direito, a gente ajuda as pessoas a preservarem a saúde, a fazer o tratamento direitinho. Tomando cada dose na hora certa, evita-se tratamentos hospitalares e consequências piores”, afirmou.

Para obter os produtos disponíveis no “Saúde Não Tem Preço”, o usuário precisa apresentar CPF, documento com foto e receita médica dentro do prazo de validade. Pessoas com mais de 60 anos ou com dificuldades de locomoção ficam dispensadas da presença física, podendo o medicamento ser retirado com procuração por familiares ou amigos.

## Médicos recém-formados têm péssima avaliação nas questões de pediatria no exame do Cremesp

Participaram do Exame realizado pelo Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (Cremesp) 2.843 recém-formados de 30 faculdades de Medicina do estado de São Paulo, e 59% deles, ou 1.684, não atingiram o mínimo de 60% de acerto (72 das 120 perguntas). O preocupante índice ficou 4,7% acima do registrado em 2012, ano em que o exame começou a ser obrigatório no estado paulista.

Além dos egressos de escolas paulistas, 485 formandos de 78 instituições de outros estados também prestaram o exame, grupo que atingiu 72% de reprovação, um ponto porcentual acima do índice das escolas particulares paulistas. Vindos de escolas públicas, 34% dos recém-formados foram repro-

vados.

## Empresas da área da saúde devem entregar DMED

As empresas da área de saúde já devem se atentar à necessidade de envio da Declaração de Serviços Médicos e de Saúde (DMED), que deve conter as informações de pagamentos recebidos por pessoa jurídica prestadora de serviço de saúde e operadora de plano privado de assistência à saúde. A DMED deverá ser apresentada no exercício de 2014, contendo informações referentes ao ano-calendário de 2013 e o prazo para entrega vai até o último dia útil do mês de março de 2014.

Segundo o diretor executivo da Confirp Consultoria Contábil, Richard Domingos, a declaração tem função bastante relevante. “O objetivo da DMED é fornecer informações para validar as despesas médicas e de saúde declaradas pelas pessoas físicas na Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF), possibilitando à Receita Federal cruzar as informações e identificar as deduções indevidas de despesas médicas feitas pelos contribuintes do Imposto de Renda da Pessoa Física”.

Assim, essa declaração deve conter as informações de pagamentos recebidos por pessoa jurídica prestadora de serviço de saúde e operadora de plano privado de assistência à saúde. O diretor da Confirp alerta que empresas de saúde devem verificar os documentos comprobatórios para fins da DIRF, tendo em vista que, conforme divulgado pela Receita Federal, diversos contribuintes ficaram retidos na malha fina por divergências nestas informações.

A DMED é obrigatória para toda a pessoa jurídica e equiparada, prestadora de serviço de saúde, como: hospitais, laboratórios, clínicas odontológicas, clínicas de fisioterapia, terapia ocupacional, psicologia, clínicas médicas de qualquer especialidade e operadoras de planos privados de assistência à saúde, com funcionamento autorizado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar.

## Conselhos de Medicina pedem apuração de denúncias de agressão aos direitos humanos e trabalhistas

O Conselho Federal de Medicina (CFM) e os Conselhos Regionais de Medicina (CRMs) divulgaram nota à sociedade no último dia 5 de fevereiro, por meio da qual pedem às autoridades nacionais e internacionais que apurem com rigor as denúncias feitas pela intercambista cubana Ramona Matos Rodriguez, contratada pelo Ministério da Saúde. Em nota, os Conselhos de Medicina conclamam a sociedade para que sejam contra qualquer agressão aos direitos humanos, individuais e do trabalhador e ressaltam, ainda, a necessidade de se respeitar os princípios do Estado Democrático de Direito.



**XXII ENCONTRO DOS EX-ESTAGIÁRIOS DO SERVIÇO DE CIRURGIA VASCULAR INTEGRADA  
HOSPITAL DA BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO  
(Prof. Dr. BONNO van BELLEN)**

**ORGANIZAÇÃO E COORDENAÇÃO**

Dr. Adilson Ferraz Paschôa  
Dr. Ivan de Barros Godoy

**22 DE FEVEREIRO DE 2014 (SÁBADO)**

Mercure Grand Hotel Parque do Ibirapuera - Espaço Versailles  
Rua Sena Madureira 1355 - Ibirapuera

**INSCRIÇÕES GRATUITAS: JANEIRO / FEVEREIRO DE 2014**

pelo e-mail: [eventobpvascular@yahoo.com.br](mailto:eventobpvascular@yahoo.com.br) | pelo fone:(11)3283.3955 e 3284.5189

07:50 - Recepção aos Convidados e Inscrições

08:20 - Abertura: **Dr. Ivan de Barros Godoy | Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes (SBACV - SP)**

08:30 - Papel das Estatinas na doença arterial e venosa

*Dr. Karen Letícia Rigoni (BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - SP)*

08:50 - Novos e velhos Antiagregantes plaquetários nas intervenções arteriais: Recomendações práticas

*Dr. Marcone Lima Sobreira (FMB / UNESP)*

09:10 - Há ainda espaço para drogas reológicas e vasodilatadoras no tratamento da doença arterial ?

*Dr. Cid José Sitrangulo Junior (FMUSP)*

09:30 - Moderadora

*Dr. Francine Correa de Carvalho (GLOBAL CLINICAL DEVELOP.-BAYER HEALTHCARE)*

10:00 - Espaço Empresa ( *INVASIVE GORE* )

10:20 - Café / Visita aos Expositores

10:50 - Espaço Empresa ( *MERCK SHARP & DOHME* )

11:10 - Síndrome de Cockett : Estamos tratando a doença ou a imagem ?

*Dr. Alberto José Kupcinskas Junior (GRUPO ENDOVASCULAR DE SÃO PAULO)*

11:30 - Programação racional para desobstrução venosa do território ilíaca - cava

*Dr. Osvaldo J. Yano (SAN FRANCISCO VASCULAR MEDICAL CENTER - USA)*

11:50 - Aspectos controversos das drogas anticoagulantes

*Dr. Adilson Ferraz Paschôa (BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - SP)*

12:10 - Moderador

*Dr. Francisco Humberto de Abreu Maffei (HOSP. SANTA CATARINA - SP)*

12:40 - Espaço Empresa ( *QUARK MEDICAL* )

13:00 - Almoço / Visita aos Expositores

14:00 - Espaço Empresa ( *BRISTOL MYERS SQUIBB* )

14:20 - A escolha do "bom caso" para o EVAR e soluções para casos difíceis

*Dr. Daniel Augusto Benitti (HOSPITAL A.C. CAMARGO - SP)*

14:40 - Complicações do EVAR e suas soluções

*Dr. Osvaldo J. Yano (SAN FRANCISCO VASCULAR MEDICAL CENTER - USA)*

15:00 - História natural e quando tratar a Síndrome Aórtica Aguda

*Dr. Osvaldo J. Yano (SAN FRANCISCO VASCULAR MEDICAL CENTER - USA)*

15:20 - Indicações e "dicas" para angioplastia distal no TASC 3/4

*Dr. Luiz Antonio Furuya (FMUSP)*

15:40 - Moderador

*Dr. Ricardo Soffiatti Mesquita de Oliveira (SBACV - MG)*

16:00 - Café / Visita aos Expositores

16:30 - Sessão Surpresa : O que você nunca viu e nem ouviu

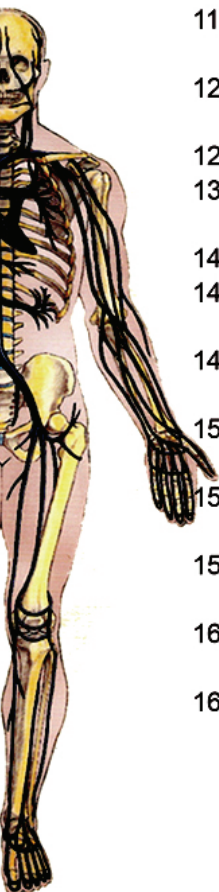
Reflexões sobre a atual saúde pública e política no Brasil – Ex-Senadora Dulce Iolanda

Um Brasil nada cordial – Carlota Joaquina

Sustentabilidade cultural da família brasileira – Margarida Santos

Contradições na saúde mental da mulher brasileira – Profa. Agnes Zuliani

17:30 - Encerramento / Brindes / Convite para o XXIII Encontro.







# Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

28 e 29 de março de 2014

Centro de Convenções Frei Caneca 4º. Andar São Paulo – SP

## Inscrições online

Com desconto até o dia 10 de março de 2014

[www.encontrosaopaulo.com.br](http://www.encontrosaopaulo.com.br)

### Programação Científica

Sexta-feira - 28 março | 2014

- 08:00 às 10:00 - Módulo 1 - Doença venosa I
- 10:30 às 12:30 - Módulo 2 - Doença arterial periférica
- 14:00 às 16:00 - Módulo 3 - Pé diabético
- 16:30 às 18:30 - Módulo 4 - Aspectos estéticos da doença venosa

Sábado - 29 março | 2014

- 08:00 às 10:00 - Módulo 5 - Doenças venosas II
- 10:30 às 12:30 - Módulo 6 - Doença carotídea
- 14:00 às 16:00 - Módulo 7 - Doenças da Aorta
- 16:30 às 18:00 - Módulo 8 - TVP

### Premiações dos temas livres:

A Comissão Julgadora e plateia avaliarão as apresentações dos trabalhos durante o evento e, de acordo com a pontuação obtida, os três melhores serão premiados:

- 1º lugar - R\$ 5.000,00
- 2º lugar - R\$ 3.000,00
- 3º lugar - R\$ 2.000,00

### Convidados estrangeiros confirmados

- Bauer Sumpio (EUA)
- Frederico M Bastos Gonçalves (Portugal)
- Marc Emmanuel Vuylsteke (Bélgica)
- Richard Bulbulia (Reino Unido)

### Hospedagem e Passagens:

Agência Oficial:  
Ecology Passagens e Turismo  
(11) 3845-0273  
[ecology@ecology.com.br](mailto:ecology@ecology.com.br) |  
[www.ecology.com.br](http://www.ecology.com.br)

### Inscrições e Informações:

Secretaria Executiva:  
Meeting Eventos  
(11) 3849-0379  
[vascular@meetingeventos.com.br](mailto:vascular@meetingeventos.com.br)

**Temas Livres: Data limite para envio dos trabalhos até 05 de Março de 2014**

Acesse o site [www.encontrosaopaulo.com.br](http://www.encontrosaopaulo.com.br) e acompanhe as novidades

Realização:



Secretaria Executiva:



Apoio:

