FOLHA VASCULAR®

Regional São Paulo

Informativo da Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular - SP

Biênio 2014 / 2015 — Nº 177 - SETEMBRO 2015

9º Dia Vascular de São Paulo

PREVENÇÃO DE DOENÇAS VENOSAS, ARTERIAIS E LINFÁTICAS

Com o objetivo de prestar atendimento gratuito à população e informar sobre as doenças vasculares, ação contará com a participação dos associados da SBACV-SP, no dia 27 de setembro. O evento, que também é uma oportunidade para divulgar a importância da especialidade vascular, acontecerá no Parque Villa-Lobos

REUNIÃO MENSAL

SBACV-SP promoverá a discussão do último tema do Projeto Diretrizes – Doença Carotídea

Pág.: 09

SECCIONAIS

Confira as notícias das seccionais da Regional São Paulo

Pág.: 12

ARTIGO

Como a crise tem afetado os planos de saúde

Pág.: 13

9º Dia Vascular de São Paulo

PREVENÇÃO DE DOENÇAS VENOSAS, ARTERIAIS E LINFÁTICAS

27 DE SETEMBRO,
DAS 09h ÀS 14hs

Local: Parque Vila Lobos

Realização

SBACVSP
Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular
Regional São Paulo

Apoio

KENDALL®
Prevenção que acompanha seus passos

achē

FQM
Farmoquímica

DÊ O PRIMEIRO PASSO PARA UMA VIDA MAIS SAUDÁVEL: PARTICIPE!

- Orientação com médicos da área vascular do Brasil.
- Caminhada do bem-estar.
- Sorteios de Brindes.

Saúde vascular.

Faça parte desse movimento.

DIRETORIA BIÊNIO 2014 - 2015

Presidente: Marcelo Rodrigo de Souza Moraes
Vice-Presidente: Nilo Mitsuru Izukawa
Secretário Geral: Marcelo Fernando Matielo
Vice-Secretário: Regina Faria Bittencourt da Costa
Tesoureiro Geral: Carlos Eduardo Varela Jardim
Vice-Tesoureiro: Arual Giusti
Diretor Científico: Nelson De Luccia
Vice-Diretor Científico: Erasmo Simão da Silva
Diretor de Publicações: Rogério Abdo Neser
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 Neser

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 - Adalcindo V. Nascimento Filho
Baixada Santista - Roberto David Filho
Bauru – Botucatu - Daniel Colares Vasconcelos
Campinas – Jundiaí - 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 dos Caetés, 696 – CEP: 05016-081 - São Paulo - SP - Tel/Fax: (5511) 3862-1586
• **Jornalista Responsável:** Stéfanie Rigamonti MTB 0076172/SP
• **Redação:** Bete Faria Nicastro / 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 - Paraíso - CEP 04011-904 - São Paulo - SP - Brasil - Tel/Fax: (5511) 5087-4888
• **E-mail:** secretaria@sbacvsp.org.br
• **Site da Regional São Paulo:** www.sbacvsp.com.br • Diretor de Publicações da SBACV–SP - Dr. Rogério Abdo Neser – Tel.: (5511) 3331-9100
• **E-mail:** rogerio.neser@hotmail.com
• Artigos assinados são de responsabilidade exclusiva dos seus autores.
• Permite-se a reprodução de textos se citada a fonte. Acesse: www.sbacvsp.com.br • Crédito (Capa): ES Design

EDITORIAL

Caros associados,

Meus cumprimentos a todos. Há um ano, utilizava este espaço para alertar sobre as movimentações a respeito do Mais Especialistas. Há um mês, novamente, o assunto vinha à pauta, agora no limite de sua implantação por meio do Decreto 8497/2015, assinado pela atual presidente da República. A mobilização dos representantes de entidades médicas de todo o País nos rendeu algum tempo, uma pequena trégua nessa batalha. O texto foi reescrito sob os cuidados de uma equipe, incluindo representantes das entidades médicas, antes não consultados. Entretanto, não podemos nos iludir e muito menos abaixar a guarda.

O Governo Federal está enfraquecido, mas tem nesse projeto uma de suas principais bandeiras. Como quase sempre na política nacional, os ânimos tendem a se acalmar após um determinado período de tempo e os naturais acertos ocorrem entre o Planalto e a Câmara dos Deputados, entidade que deu suporte político para essa trégua; tal fato pode ser o suporte para a reversão temporária do Decreto. Acredito bastante provável que ao se confirmar esse cenário, a carga volte a ser aplicada sobre a nossa e outras especialidades, portanto, é fundamental que fiquemos atentos a essas movimentações.

A SBACV-SP continuará engajada em todos os campos onde for possível a defesa de seus associados. Mantemos pessoal disponível para atuar junto à ANS, na saúde suplementar, e ao SUS. Nossos membros participam ativamente da reformulação da tabela CBHPM e, em conjunto com a Nacional e outras regionais, sempre estamos à procura de formas de suporte e ações que diferenciem nossos associados.

Neste mês de setembro, está programado para o dia 27 (último domingo) o 9° Dia Vascular de São Paulo. O evento anual será realizado no Parque Villa-Lobos e tem por finalidade a divulgação direta à população, e por meio da mídia, sobre os procedimentos que realizamos e as doenças que são, por nossa especialidade, tratadas. Somados os eventos, foram mais de três mil atendimentos de esclarecimento e triagem de doentes.

Até o final do ano, temos previsto uma reportagem especial para a Rede Record de Televisão sobre saúde das pernas e as modalidades de tratamento; participação no Dia Mundial do Diabetes e no programa Bem Estar Global. Todas são ações de divulgação da especialidade, sempre destacando a distinção do associado.

No próximo mês, teremos as eleições da Diretoria, que comandará a SBACV-SP no biênio 2016/2017. No momento, contamos com a chapa presidida pelo Dr. Marcelo Fernando Matielo, nosso colega que há muito vem se dedicando à sociedade Regional e também à Nacional, com competência e honestidade. Fazendo parte da atual diretoria, o Dr. Matielo vem participando ativamente de todos os projetos em andamento e, assim sendo, terá todas as ferramentas necessárias para aprimorar o que julgar de interesse e introduzir novos projetos que sempre são necessários e benéficos à continuidade do progresso da instituição. Do ponto de vista estritamente pessoal, ofereço meu apoio incondicional à sua candidatura, julgando ser o Dr. Matielo a pessoa mais indicada no momento para a sequência de administração da SBACV-SP.

Um excelente setembro a todos.

Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes
Presidente da SBACV-SP 2014-2015

CAPA

SBACV-SP realiza a 9ª edição do Dia Vascular de São Paulo

Ação gratuita, que visa a prestar informação ao público paulistano sobre as doenças vasculares, acontecerá no dia 27 de setembro

Com o intuito de prestar serviço à população, por meio da realização de exames e do atendimento individual, com informações acerca das doenças vasculares, a Regional São Paulo da SBACV promove, gratuitamente, no Parque Villa-Lobos, o 9º Dia Vascular de São Paulo. O evento, que também é uma ótima oportunidade dos médicos divulgarem a especialidade e a sua importância, acontecerá no dia 27 de setembro (domingo), das 9 às 14 horas. A expectativa é de que a ação consiga atender cerca de mil pessoas.

Haverá, nesta data, uma carreta e tendas para pré-atendimento, onde os médicos farão uma triagem das principais doenças venosas e arteriais periféricas e orientarão quanto aos sinais e sintomas das doenças vasculares, na intenção de que todos fiquem atentos quanto aos perigos de alguns comportamentos e as devidas precauções a serem tomadas.

Serão apresentadas palestras sobre Doença Venosa, Trombose Venosa, Doença Arterial Periférica, Aneurisma de Aorta e Obstrução de Artérias Carótidas. Cartilhas com orientações serão distribuídas aos visitantes do parque, que poderão participar do sorteio de brindes fornecidos pelos patrocinadores. O 9º Dia Vascular de São Paulo tem o patrocínio da Aché Laboratórios Farmacêuticos, FQM Farmoquímica e Meias Kendall.

Após os atendimentos, acontecerá uma caminhada de conscientização sobre as doenças vasculares. Os exercícios de aquecimento serão comandados pelo professor Audi, da Aeróbica do Bem.

O evento terá a contribuição de cirurgiões vasculares, residentes da especialidade, acadêmicos e alunos ligados à SBACV-SP. Estão todos convidados para participar dessa ação de cidadania. Os interessados em prestar o atendimento, podem entrar em contato por meio do e-mail marcia@tecnomkt.com.br. As inscrições são limitadas.

AGENDA 2015 - 2016

2015			
DIA	EVENTO	LOCAL	INFORMAÇÕES
SETEMBRO			
27	9º Dia Vascular São Paulo	Parque Villa-Lobos	secretaria@sbacvsp.org.br
OUTUBRO			
06 a 10	41º Congresso Brasileiro de Angiologia e de Cirurgia Vascular	Pier Mauá - RJ	www.sbacv.com.br
NOVEMBRO			
07	II Curso avançado de tratamento endovascular de doenças venosas	A definir	www.grupoendovascular.com.br/curso/curso.html
2016			
DIA	EVENTO	LOCAL	INFORMAÇÕES
FEVEREIRO			
27	XXIV Encontro Cirurgia Vascular Beneficência Portuguesa de São Paulo - 39º Aniversário Equipe Bonno van Bellen	Mercure Grand Hotel Parque do Ibirapuera - SP	eventobpvascular@yahoo.com.br
ABRIL			
13 a 16	CICE 2016	Sheraton São Paulo WTC (SP)	www.cice.com.br
MAIO			
12 a 14	XIV Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular	Centro de Convenções Frei Caneca	secretaria@sbacvsp.org.br
Informações complementares: SBACV-SP Tel.: (11) 5087-4888 / e-mail: secretaria@sbacvsp.org.br			

Propostas da SBACV para mudanças na Tabela SUS

Com o objetivo de rever os valores dos Serviços Profissionais e Hospitalares de alguns Procedimentos Vasculares do SUS, não reajustados há anos, readequar os materiais utilizados e incorporá-los à tabela de novos procedimentos, a SBACV, em conjunto com a Regional São Paulo, está realizando um árduo trabalho.

É do conhecimento de todos as dificuldades de acesso ao Ministério da Saúde para tais reformulações. Desta forma, as propostas basearam-se em quatro alterações de tabelas e duas incorporações de procedimentos. Assim que tais mudanças forem incorporadas - a batalha está extremamente difícil, continuaremos engajados na melhoria código a código.

Segue, abaixo, as reivindicações iniciais:

TABELA SUS

Alterações sugeridas pela Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular – SBACV

1º) Alterar valor do Serviço Hospitalar e do Serviço Profissional do procedimento 04.06.02.056-6 - Tratamento Cirúrgico de Varizes Bilaterais

BASE: O preço atual do procedimento cirúrgico do Tratamento de Varizes Bilaterais para Serviço Hospitalar é de R$ 181,64 e para Serviço Profissional é de R$ 400,40. O valor do Procedimento 04.06.02.057-4 - Tratamento Cirúrgico de Varizes Unilateral para Serviço Hospitalar é de R$ 181,64 e para Serviço Profissional é de R$ 301,73.

Há uma desproporção nos valores. A maioria dos pacientes possui varizes em ambos os membros inferiores. O valor do Procedimento 04.06.02.056-6 deveria ser o dobro do Procedimento 04.06.02.057-4, tanto no valor do Serviço Hospitalar quanto Profissional.

ARGUMENTAÇÃO:

- O tempo cirúrgico para o Procedimento Bilateral é maior
- O gasto com materiais é maior
- A equipe cirúrgica para um Procedimento Bilateral é maior
- A dificuldade do procedimento é maior

SOLICITAÇÃO:

- Aumento do Serviço Hospitalar no Procedimento 04.06.02.056-6 para R$ 363,28
- Aumento do Serviço Profissional no Procedimento 04.06.02.056-6 para R$ 603,46

(Total Hospitalar: R$ 966,74)

- Inclusão no nome do procedimento: Tratamento Cirúrgico de Varizes Bilaterais – Qualquer Técnica

2º) Alterar os valores do Procedimento 04.06.02.004-3 - Aneurismectomia de Aorta Abdominal Infra-Renal

BASE: O valor do Serviço Hospitalar e Profissional para correção do Aneurisma de Aorta Infrarrenal pela técnica convencional aberta é irrisório: o valor do Serviço Hospitalar é de R$ 1.240,64 e do Serviço Profissional de R$ 381,62.

Comparando o procedimento com a maior cirurgia cardíaca, Procedimento 04.06.01.095-1 - Revascularização Miocárdica sem uso de extracorpórea (com dois ou mais enxertos), cujos valores são, para o Serviço Hospitalar, de R$ 4.940,43 e, para o Serviço Profissional, de R$ 4.000,00, temos uma grande desvantagem em valores para duas cirurgias que praticamente se equivalem em risco para o paciente.

ARGUMENTAÇÃO:

- Cirurgia de alta morbi-mortalidade
- Abordagem abdominal com riscos secundários
- Grande perda volêmica
- Tempo de utilização de sala cirúrgica prolongado
- Grande número de profissionais envolvidos no procedimento
- Número elevado na utilização de materiais hospitalares (fios, gases, compressas etc.)

SOLICITAÇÃO: Equiparação de valores com o Procedimento 04.06.01.095-1 da Cirurgia Cardíaca (Revascularização Miocárdica sem uso de extracorpórea).

Passaríamos, então, aos seguintes valores do Procedimento 04.06.02.004-3 - Aneurismectomia de Aorta Abdominal Infra-Renal:

- Serviço Hospitalar: R$ 4.940,43
- Serviço Profissional: R$ 4.000,00

(Valor Total: R$ 8.940,43)

- Mudança no nome do Procedimento: Correção Cirúrgica do Aneurisma da Aorta Abdominal Infrarrenal

3º) Alterar os valores do Procedimento 04.06.02.005-1 - Aneurismectomia Toraco-Abdominal

BASE: O valor do Serviço Hospitalar e Profissional para correção do Aneurisma Toraco-Abdominal pela técnica convencional aberta é irrisório - o valor do Serviço Hospitalar é de R$ 2.824,37 e do Serviço Profissional de R$ 1.330,84.

Comparando o procedimento com a maior cirurgia cardíaca, Procedimento 04.06.01.093-5 - Revascularização Miocárdica com uso de Extracorpórea (com dois ou mais enxertos), cujos valores são, para o Serviço Hospitalar, de R$ 2.956,37 e, para o Serviço Profissional, de R$ 4.000,00 temos uma grande defasagem em valores para duas cirurgias que praticamente se equivalem em risco para o paciente.

ARGUMENTAÇÃO:

- Cirurgia de alta morbi-mortalidade
- Abordagem abdominal e torácica com riscos secundários
- Grande perda volêmica
- Tempo de utilização de sala cirúrgica prolongado
- Grande número de profissionais envolvidos no procedimento
- Utilização de circulação extracorpórea
- Número elevado na utilização de materiais hospitalares (fios, gases, compressas etc.)

SOLICITAÇÃO: Equiparação de valores com o Procedimento 04.06.01.093-5 da Cirurgia Cardíaca (Revascularização Miocárdica com uso de extracorpórea).

Passaríamos, então, aos seguintes valores do Procedimento 04.06.02.005-1 - Aneurismectomia Toraco-Abdominal:

- Serviço Hospitalar: R$ 2.956,37
- Serviço Profissional: R$ 4.000,00

(Valor Total: R$ 6.956,37)

4º) Acrescentar materiais e alterar valores do Procedimento 04.06.04.016-8 - Correção Endovascular de Aneurisma /Dissecção da Aorta Abdominal e Ilíacas com Endoprótese Bifurcada

BASE: Também se faz necessária a valorização do procedimento assim como dos códigos anteriormente citados. No Procedimento 04.06.04.016-8, o valor do Serviço Hospitalar é de R$ 1.027,52 e do Serviço Profissional de R$ 587,24.

É necessária uma equiparação com os procedimentos da Cirurgia Cardíaca que são semelhantes em procedimento de risco e alta complexidade.

É necessário, também, o acréscimo de materiais necessários para o procedimento, sem os quais não pode ser concluído.

Até o momento, temos à disposição os seguintes materiais:

01 Cateter Balão para Angioplastia Periférica
01 Cateter Venoso Central Duplo Lumen
01 Endoprótese de Aorta Bifurcada
01 Endoprótese de Aorta Tubular/Cônica
02 Fios Guias Dirigíveis para Angioplastia
01 Introdutor Valvulado

ARGUMENTAÇÃO

- Cirurgia de alta morbi-mortalidade
- Abordagem com riscos secundários
- Grande perda volêmica
- Tempo de utilização de sala cirúrgica prolongado
- Grande número de profissionais envolvidos no procedimento
- Número elevado na utilização de materiais hospitalares (fios, gases, compressas etc.)

SOLICITAÇÃO: Equiparação de valores com o Procedimento 04.06.01.095-1 da Cirurgia Cardíaca (Revascularização Miocárdica sem uso de Extracorpórea).

Passaríamos, então, aos seguintes valores do Procedimento 04.06.02.016-8 - Correção Endovascular de Aneurisma/Dissecção da Aorta Abdominal e Ilíacas com Endoprótese Bifurcada:

- Serviço Hospitalar: R$ 4.940,43
- Serviço Profissional: R$ 4.000,00

(Valor Total: R$ 8.940,43)

Também se faz necessária a incorporação de alguns materiais para o procedimento, sem os quais poderemos ter falha técnica e risco de morte:

02 Introdutores valvulados para aorta
05 Molas para embolização ilíaca
01 Fio guia rígido tipo linderquist para introdução do corpo da prótese
02 Endopróteses tubulares para extensão em ilíacas

5º) Acrescentar o procedimento: Correção Endovascular de Aneurisma/Dissecção de Aorta Tóraco -Abdominal

BASE: Atualmente, os procedimentos endovasculares, minimamente invasivos, têm atingido níveis de excelência após 20 anos dos primeiros tratamentos para correção de Aneurisma de Aorta. A Correção Endovascular do Aneurisma Tóraco-Abdominal é factível com as novas endopróteses ramificadas ou fenestradas, ou mesmo com procedimentos híbridos.

ARGUMENTAÇÃO

- É necessário que o procedimento endovascular para correção do Aneurisma de Aorta Tóraco-Abdominal seja liberado, também, aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS)
- Menor morbi-mortalidade que o procedimento convencional
- Menor tempo de internação
- Menor perda volêmica
- Abordagem Inguinal/Braquial sem realização de Toracofreno-Laparotomia
- Deve-se deixar claro que não se trata da correção de dois aneurismas separadamente (torácico e abdominal), e sim de aneurismas que acometem a aorta torácica em sua parte descendente, englobando a aorta abdominal com seus ramos viscerais.

SOLICITAÇÃO

- Incorporação do procedimento à Tabela SUS
- Valorização do procedimento à maior em relação a qualquer outra correção de Aneurisma de Aorta, por se tratar de procedimento de altíssimo risco cirúrgico e extremamente trabalhoso
- Serviço Hospitalar: R$ 10.000,00
- Serviço Profissional: R$ 8.000,00
(Valor Total: R$ 18.000,00)
- Modalidade de Atendimento: Hospitalar
- Complexidade: Alta complexidade
- Tipo de financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
- Sub-tipo de Financiamento: Cirurgia do Aparelho Circulatório
- Instrumento de Registro: AIH (proc. principal)
- Sexo: Ambos
- Média de permanência: 03 dias
- Atributos Complementares: admite permanência à maior - CNRAC
- Materiais necessários ao procedimento:
01 Cateter balão para Angioplastia Periférica
01 Cateter venoso central duplo lumen
01 Endoprótese de aorta bifurcada
02 Endopróteses de aorta tubular/cônica
04 Stents revestidos (tipo viabhan) para artérias viscerais
04 Fios guias dirigíveis para angioplastia
02 Introdutores valvulados para aorta
05 Molas para embolização ilíaca
01 Fio guia rígido tipo linderquist para introdução do corpo da prótese
02 Endopróteses tubulares para extensão em ilíacas

6º) Acrescentar à Tabela SUS o procedimento: Embolização de Varizes Pélvicas

BASE: Atualmente, os procedimentos endovasculares, minimamente invasivos, têm levado à melhora na sintomatologia dos pacientes portadores de varizes pélvicas, principalmente as do sexo feminino que apresentam desconforto em baixo ventre, dispaurenia e varizes vulvares.

ARGUMENTAÇÃO

- É necessário que o procedimento endovascular para Embolização de Varizes Pélvicas seja liberado também aos pacientes do Sistema Único de Saúde
-Menor morbi-mortalidade que o procedimento convencional
- Menor tempo de internação
- Menor perda volêmica
- Abordagem inguinal por punção

SOLICITAÇÃO

- Incorporação do procedimento à Tabela SUS
- Serviço Hospitalar: R$ 666,00
- Serviço Profissional: R$ 399,36
(Valor Total: R$ 1.065,36)
- Valores esses compatíveis com o Código 04.06.04.020-6 - Embolização de Malformação Vascular Arteriovenosa
- Modalidade de atendimento: Hospitalar
- Complexidade: Alta complexidade
- Tipo de financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
- Sub-tipo de financiamento: Cirurgia do Aparelho Circulatório
- Instrumento de registro: AIH (proc. principal)
- Sexo: Ambos
- Média de permanência: 02 dias
- Atributos complementares: Admite permanência à maior
- Materiais necessários ao Procedimento:
01 Cateter guia para Angioplastia Transluminal Percutânea
01 Fio guia dirigível para Angioplastia
01 Introdutor Valvulado
05 Molas para Embolização

Dr. Marcelo Calil Burihan
Diretor de Defesa Profissional da SBACV-SP

LIVRO

ABIIS lança livro com 25 propostas para impulsionar o setor de Dispositivos Médicos no Brasil

Livro Saúde 4.0 foi lançado durante o II Fórum Nacional de Produtos para Saúde, em Brasília

O segmento de Dispositivos Médicos (DMAs) acaba de ganhar um forte aliado para impulsionar seu desenvolvimento no Brasil. Trata-se do livro "Saúde 4.0: Propostas para Impulsionar o Ciclo das Inovações em Dispositivos Médicos (DMAs) no Brasil", documento minuciosamente preparado por diversas associações representativas do setor de Dispositivos Médicos e diagnóstico *in vitro*, com 25 propostas para alavancar esse mercado no País.

A obra foi lançada, em âmbito nacional, durante o II Fórum Nacional de Produtos para Saúde, que aconteceu no dia 18 de agosto, no auditório do Senado Federal (Interlegis), em Brasília, Distrito Federal. Com o patrocínio da ABIIS, o encontro fez parte do Ação Responsável, programa que objetiva a implementação de políticas voltadas à prevenção e melhoria de qualidade de vida dos brasileiros.

O livro é uma realização conjunta entre a ABIIS (Aliança Brasileira da Indústria Inovadora em Saúde), que congrega as entidades ABIMED (Associação Brasileira da Indústria de Alta Tecnologia de Produtos para a Saúde), ABRAIDI (Associação Brasileira dos Importadores e Distribuidores de Implantes), CBDL (Câmara Brasileira do Diagnóstico Laboratorial) e a AdvaMed (Advanced Medical Technology Association).

O "Saúde 4.0: Propostas para Impulsionar o Ciclo das Inovações em Dispositivos Médicos (DMAs) no Brasil" contempla as quatro fases do ciclo de vida de um Dispositivo Médico, desde a Pesquisa e o Desenvolvimento (P&D), passando pelo acesso, regulação, monitoramento e gestão do produto, até seu descarte ou aprimoramento.

O livro pode ser baixado, gratuitamente, no link: www.dropbox.com/s/xxzzeq1jahabeut/VISUALIZACAO-AF8301-livro-branco-abiis.zip?dl=0.

NOVAS ADESÕES

Sócios aprovados em 27 de agosto:

Sócios Pleno:

✓ Constantino José Sahade
✓ Flávio Luís de Amorim Nogueira

Sócio Efetivo:

✓ Rodrigo Kikuchi

Dois temas foram discutidos: Pé Diabético e Insuficiência Venosa Crônica

Nos dias 27 de agosto e 2 de setembro, os sócios da SBACV-SP puderam participar da roda de debates para definir mais dois assuntos do Projeto Diretrizes

Nos últimos meses, a diretoria da Regional São Paulo tem promovido, juntamente com os associados da SBACV-SP, discussão sobre temas do Projeto Diretrizes, que é uma iniciativa conjunta da Associação Médica Brasileira (AMB) e do Conselho Federal de Medicina (CFM). O projeto tem por finalidade conciliar informações da área médica, a fim de padronizar condutas que auxiliem o raciocínio e a tomada de decisão do médico.

Na Reunião Científica do dia 27 de agosto, o Dr. Nelson De Luccia foi o apresentador do tema Pé Diabético. E no dia 2 de setembro, durante o XXI Fórum Nacional da SBACV, o presidente da Regional São Paulo, Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes, apresentou o tema Insuficiência Venosa Crônica. Os eventos aconteceram na Escola Paulista de Medicina (EPM).

Durante as ocasiões, os apresentadores explanaram sobre como foram feitas as perguntas para se obterem as respostas necessárias para a redação das diretrizes. Com base nessas perguntas, foi realizada ampla revisão da literatura e os artigos divididos de acordo com seu grau de evidência. O relatório, então, foi proposto com base nessas respostas. Foram discutidos todos os tópicos e realizado amplo debate pelos presentes, por aproximadamente duas horas. Várias sugestões foram apresentadas sobre adequação das recomendações do ponto de vista dos presentes.

Confira o que foi discutido em cada uma das reuniões:

Pé Diabético

O evento teve a presença do Coordenador Geral do Projeto Diretrizes da SBACV Nacional, Dr. Calógero Presti, do Vice-coordenador Geral, Dr. Fausto Miranda Júnior, e do Coordenador e apresentador da diretriz, Dr. Nelson De Luccia.

1. Introdução: foi discutido sobre o conceito que deve ser utilizado para o Pé Diabético. Todos os presentes acharam que o conceito não estava adequado, inclusive o Coordenador da diretriz, que acredita que é uma tríade: alteração neurológica, infeccioso e isquêmico, muitas vezes em estágios diferentes. O conceito ficou de ser revisto para adequação do mesmo;

2. Classificação: sugerido pelos presentes a necessidade de se incluir, no texto, mesmo com nível de evidência baixo, alguma classificação. Sugerido pelo coordenador a utilização da classificação de San Antonio – Texas (feitas por podiatras), que leva em consideração o grau de profundidade da lesão e da isquemia e, também, pelos presentes da classificação recente WIFI;

3. No item "Diagnóstico", foi sugerido que o texto se inicie com sinais clínicos, avaliação da isquemia, da neuropatia e da infecção, além das condições clínicas associadas, utilizando as classificações já sugeridas;

4. Como diagnosticar Osteomielite: o próprio coordenador questionou no texto a Ressonância Nuclear Magnética para o diagnóstico de Osteomielite. O coordenador e presentes sugeriram alteração profunda no texto, e que o mesmo seja totalmente refeito. Dr. Christiano S. Pecêgo ponderou sobre a dificuldade de padronizar parâmetros diferentes da ressonância, pois ortopedistas se valem muito dessa técnica, a fim de que os vasculares não fiquem presos somente no diagnóstico de pacientes isquêmicos;

5. Optado por todos os presentes, ocorreu a retirada da pergunta "Como deve ser feito o diagnóstico de DAOP subclínica", já que a mesma é abordada na diretriz de DAOP, já discutida na Regional;

6. Tratamento: sugerido pelo Dr. Marcelo Calil Burihan que o mesmo fosse subdividido em clínico e cirúrgico;

Nelson De Luccia

7. Em que situações os pacientes devem ser internados e quando devem receber alta: sugerido que esse item seja colocado mais no início do texto e que seja correlacionada a indicação de internação com a classificação adotada;

8. Sugerido pelos presentes a mudança na pergunta "Como selecionar a forma, o regime e a duração do tratamento com antibiótico em caso de Pé Diabético não infectado e no infectado?". Retirou-se o Pé Diabético não infectado, já que o mesmo não necessita do uso de antibióticos. Sugestão, nesse item, de não se utilizar nomes de antibióticos, e sim suas classes. Além disso, foi sugerido que, quando tratar e o tempo de tratamento deve ser levado em consideração com relação à flora bacteriana de cada hospital ou região do País (de acordo com a comissão de controle de infecção hospitalar). Foi sugerido, também, ver se há, na literatura, algum artigo recente que leve em consideração quanto tempo deve ser realizada a antibioticoterapia (PCR?);

9. Sugerido, pelos presentes, modificar totalmente o texto sobre curativos;

10. Dr. Chritiano S. Pecêgo sugeriu, se possível, acrescentar na diretriz como o paciente, após realização do tratamento, deve ser acompanhado.

Marcelo Matielo, Fausto Miranda Jr., Marcelo Moraes, Nelson De Luccia e Calógero Presti

Participantes da Reunião

Marcelo Moraes

PROJETO DIRETRIZES

Insuficiência Venosa Crônica

A reunião contou com a presença do Coordenador Geral do Projeto Diretrizes da SBACV Nacional, Dr. Calógero Presti, do Vice-coordenador Geral, Dr. Fausto Miranda Júnior, do Vice-coordenador da diretriz e apresentador, Dr. Marcelo Rodrigo de Souza Moraes, além dos co-autores da diretriz, os doutores Rodrigo Kikuchi e Walter Campos Junior.

Como pontos importantes discutidos, tem-se:

1. Na introdução, foi sugerido pelo Dr. Francisco Humberto de Abreu Maffei uma classificação de IVC mais detalhada, mas optado pelos presentes por manter o texto já fornecido pelos autores;

Marcelo Moraes

2. Recomendação 2: sugerido pelos presentes retirar o termo inicial da recomendação, deixando o texto da seguinte forma - O ultrassom com Doppler deve ser o exame de escolha para o mapeamento do sistema venoso superficial e profundo na IVC ;

3. No item 5.2 (Fotoplestimografia): sugerido mudar, no texto, que a mesma seja realizada para triagem, avaliação de volume e complementação diagnóstica;

4. Recomendação 3: mudar, na pergunta, varizes de MMII por IVC, ficando da seguinte maneira: Pacientes portadores de IVC de MMII onde o USD não foi conclusivo ou suficiente;

5. Recomendação 5: sugerido pelos presentes formular a pergunta, acrescentando com suspeita, ficando assim: Nos doentes com suspeita de varizes pélvicas;

6. Recomendação 7: Mudar a recomendação para o seguinte texto: Apesar da terapia de compressão e curativos serem recomendados como tratamento inicial, recomendamos sempre que possível a utilização de métodos de intervenção na doença venosa para minimizar as recidivas das úlceras crônicas;

7. Recomendação 10: sugerido pelos presentes a retirada dessa recomendação, mais manutenção no texto do item 6.2 que relata sobre as medicações venoativas ou flebotômicas;

8. Recomendação 13: acrescentar sintomáticos nesta recomendação;

9. Recomendação 14: retirar da pergunta nos CEAP C2 a 6, ficando portanto a pergunta: Doentes portadores de veias tributárias insuficientes;

10. No item 6.5.6 (Tratamento das Estenoses do Segmento Iliacocava): sugerido acrescentar, no texto, os sintomas importantes para que seu tratamento seja realizado - estava descrito no diapositivo, mas não o texto (Dr. Marcelo Moraes irá acrescentá-lo);

11. Recomendação 17: sugerido mudar o texto da recomendação para: Para o Tratamento da Estenose do Segmento Iliacocava, pode ser considerado o emprego do IVUS para a confirmação diagnóstica e escolha do stent.

O que foi discutido na Regional São Paulo será enviado à Nacional na forma de sugestões que, após o debate de todas as regionais e as sugestões enviadas pelos próprios associados via site da Nacional, serão avaliadas pela comissão responsável pelas diretrizes Pé Diabético e Insuficiência Venosa Crônica, que fará as recomendações finais a serem enviadas à Associação Medica Brasileira (AMB). Essas recomendações terão impacto na Agência Nacional de Saúde e Saúde Suplementar, para aprovação das indicações de tratamentos e exames diagnósticos, após discussão com outras especialidades médicas.

REUNIÃO MENSAL

Encontro de setembro discutirá o último tema do Projeto Diretrizes

"Doença Carotídea: diagnóstico e tratamento" será apresentado pelo coordenador da diretriz Prof. Dr. José Carlos Costa Baptista Silva

Na última quinta-feira do mês de setembro - dia 24, a Reunião Científica mensal da SBACV-SP será ocasião para o debate do último tema do Projeto Diretrizes. "Doença Carotídea: diagnóstico e tratamento" será apresentado pelo coordenador da diretriz e professor titular da disciplina de Cirurgia Vascular e Endovascular, da EPM/UNIFESP, Dr. José Carlos Costa Baptista Silva. O encontro acontecerá no Anfiteatro Boris Casoy, na Escola Paulista de Medicina (EPM), às 20 horas.

Os temas Insuficiência Venosa Crônica, Pé Diabético, Doença Arterial Obstrutiva Periférica (DAOP), Aneurisma de Aorta Abdominal (AAA) e Trombose Venosa Profunda (TVP) já foram analisados nos meses anteriores.

É importante a participação dos associados na discussão dos assuntos do Projeto Diretrizes. Informações com a secretaria da SBACV-SP pelo telefone (11) 5087-4888 ou e-mail secretaria@sbacvsp.org.br. A EPM está localizada na Rua Botucatu, 821, Vila Clementino – São Paulo – SP.

Setembro

24/09/2015

5ª feira – às 20 horas

Escola Paulista de Medicina (EPM)

Anfiteatro Boris Casoy
Rua Botucatu, 821 – 1º andar
Vila Clementino – São Paulo

Estacionamento:

Rua Botucatu, 821 – Subsolo

FIQUE POR DENTRO

XXI FÓRUM SBACV BRASIL

A SBACV vem realizando, desde o mês de julho de 2015, o XXI Fórum Nacional Científico, em todas as regionais do País, com o objetivo de conhecer o perfil do vascular brasileiro no tratamento da doença venosa.

No dia 2 de setembro, a Regional São Paulo promoveu o evento, que aconteceu no Anfiteatro João Marques de Castro, Edifício Costabille Galucci, da Escola Paulista de Medicina (EPM). Na ocasião, foram apresentadas as seguintes perguntas selecionadas pela SBACV: "A cirurgia de varizes é ainda opção terapêutica 'ideal'?"; "A ablação por radiofrequência ou o stripping da veia safena?"; "Quando eleger o endolaser como opção terapêutica?"; "Laser Transdérmico: a relação custo-benefício já permite seu emprego na rotina dos cirurgiões vasculares?"; "É a escleroterapia com espuma ecoguiada uma opção terapêutica consolidada? Por quê?"; e "A escleroterapia convencional permanecerá associada aos outros métodos de tratamento de grandes vasos?"

O evento contou com a presença da coordenadora do Fórum, Dra. Solange Seguro Meyge Evangelista, e dos doutores Fausto Miranda Jr. (EPM) e Calógero Presti (FMUSP). Entre os debatedores, estavam os doutores Rogério Abdo Neser (Santa Casa de São Paulo), Regina Moura (UNESP), José Augusto Costa (PUC- Sorocaba), Ana Terezinha Guillaumond (UNICAMP), Walter Campos Junior (FMUSP), João Antonio Corrêa (FMABC) e Rodrigo Kikuchi (membro efetivo da SBACV).

Em breve, a SBACV Nacional divulgará os resultados do Fórum.

Solange Evangelista

Rogério Abdo Neser

Regina Moura

Rodrigo Kikuchi

Walter Campos Jr e João Antono Corrêa

Evento contou com a participação da plateia no debate dos temas apresentados

Liga Acadêmica Paulista de Cirurgia Vascular

No dia 22 de agosto, aconteceu a reunião mensal da Liga Acadêmica de Cirurgia Vascular, na Associação Paulista de Medicina (APM). Na ocasião, os doutores Luciana Ragazzo e Frederico Teixeira, do Hospital das Clínicas de São Paulo, apresentaram o tema "Tumores Vasculares".

Em setembro, não haverá o encontro mensal da Liga Acadêmica, a fim de que os associados possam se programar para participar do 9º Dia Vascular. Dessa forma, a próxima reunião acontecerá no dia 17 de outubro, das 8 às 12 horas, na APM - Av. Brigadeiro Luís Antônio, nº 278, Bela Vista - São Paulo (SP). Em breve, serão informados o tema e palestrantes do encontro.

Para participar, basta enviar e-mail para secretaria@sbacvsp.org.br ou confirmar presença pelos telefones (11) 5087-4888 ou 5087-4889. O estacionamento é próximo ao local, na Rua Francisca Michelina, 103/111 – Paulipark, com 25% de desconto para os participantes do evento, não sócios da APM.

Into lança alerta sobre o risco de trombose

O Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad (Into), localizado no Rio de Janeiro, intensificou as ações de prevenção à trombose entre o público em geral. A doença foi rastreada pelo Into entre pacientes que haviam saído da internação pós -procedimento cirúrgico. Do total de 7.560 cirurgias realizadas no ano passado, 151 dos pacientes retornaram ao Into em decorrência de trombose – ou seja, 2%.

Para frear o aumento de casos, especialistas do Into lançaram um alerta para que os pacientes cumpram à risca todas as prescrições médicas depois de voltar para casa. O material educativo começou a ser distribuído, no mês de agosto, para o público que circula diariamente pelo Instituto – 10 mil pessoas, entre pacientes, acompanhantes, visitantes e funcionários. Depois de cruzar os dados das internações e rastrear o problema, o Into realizou, em julho, uma campanha de conscientização e preparou o corpo funcional para tratar com ainda mais ênfase o assunto entre pacientes e acompanhantes durante a internação.

Os pacientes submetidos a cirurgias de joelho, quadril e trauma (como fraturas) são o principal foco de preocupações do diretor do Into, João Matheus Guimarães. Essas três subespecialidades cirúrgicas corresponderam a 80% dos casos verificados, no ano passado, em pacientes que retornaram ao Into depois de operados. O percentual de ocorrência de trombose foi de 4,7% em pacientes submetidos a cirurgia de joelho, de 2,9% nos casos de cirurgia de trauma e de 2,8% nos de cirurgia de quadril. O rastreamento e ações de prevenção à trombose integram o Programa Nacional de Segurança do Paciente.

FIQUE POR DENTRO

SBACV-SP participa de seminário sobre relação entre os médicos e as empresas farmacêuticas de equipamentos, órteses e próteses

O presidente da SBACV-SP, Dr. Marcelo Moraes, foi representado no evento, promovido pelo Cremesp, pelo Dr. Álvaro Razuk, da Regional São Paulo, que participou de mesa-redonda

"A relação entre os médicos e as empresas farmacêuticas, de equipamentos, órteses e próteses" foi tema de seminário realizado pelo Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (Cremesp), que aconteceu no dia 14 de agosto, na subsede da Vila Mariana. O Dr. Álvaro Razuk, da Regional São Paulo, esteve presente no evento, e representou o presidente da SBACV-SP, Dr. Marcelo Moraes.

Durante o encontro, Razuk integrou uma roda de discussões. "Participei da mesa-redonda em que algumas especialidades relataram sua relação com as Seguradoras e Planos de Medicina de Grupo e a aprovação das OPME's, com ênfase em dispositivos implantáveis. Além da especialidade da Cirurgia Vascular, estiveram no debate a Ortopedia e Neurocirurgia", informou Razuk

Temas como "Perspectiva e regulação de mercado", "Visão dos fabricantes, dos gestores de saúde e dos solicitantes de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME)", "Regulação hospitalar e em saúde suplementar" e "A relação entre médico e indústria farmacêutica e de OPME" foram debatidos em outras mesas-redondas, ao longo do encontro, que contou com a coordenação do presidente do Cremesp, Bráulio Luna Filho.

Entre os presentes, estiveram o Secretário Estadual da Saúde (SP), David Uip; Ivo Bucaresky, da Anvisa; presidente da APM, Florisval Meinão; presidente do Sindicato dos Médicos do Estado de São Paulo (Simesp), Éder Gatti Fernandes; presidente da Academia de Medicina de São Paulo, José Roberto Baratella; Ricardo Bastos, membro do Conselho Regional de Medicina do Rio de Janeiro (Cremerj); Otto Cézar Barbosa Júnior, representante da Unimed do Brasil e da Comissão de Órteses e Próteses da Unimed; entre outros.

Edital de Convocação (SBACV)

Assembleia Geral

07 de outubro de 2015

A Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - SBACV, inscrita no CNPJ/MF sob nº 30113997/0001-57, convoca os associados, nos termos do seu Estatuto Social, para comparecerem à Assembleia Geral que será realizada no Pier Mauá, na Av. Rodrigues Alves, nº 10, ESMAPA/ 20081-250 Centro, Estado do Rio de Janeiro, Cidade Rio de Janeiro, em 07 de outubro de 2015, às 18h00min, em primeira convocação, com a presença de mais da metade dos associados em pleno gozo de seus direitos sociais, ou, não havendo quorum, meia hora mais tarde em segunda convocação, com qualquer número dos associados presentes, para deliberar sobre: a) Examinar, discutir e decidir sobre o Orçamento anual da SBACV para o ano-exercício de 2016, após opinião da Câmara de Representantes; b) Escolher, após Parecer da Câmara de Representantes, a Regional que sediará o Congresso Brasileiro de Ecografia Vascular – 2018; c) Escolher, após Parecer da Câmara de Representantes, a Regional que sediará o Congresso Brasileiro de Angiologia e de Cirurgia Vascular – 2019; e d) Assuntos gerais não deliberativos.

Simpósio de Técnicas de Embolização Percutânea (STEP)

Evento proporcionou discussão sobre embolizações em diversas especialidades

A principal conclusão do Simpósio de Técnicas de Embolização Percutânea, realizado de 20 a 22 de agosto, no Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital Sírio Libanês, é que cresce o número de médicos interessados na técnica para tratar diversas doenças, de tumores a traumas, em situações eletivas ou emergenciais.

Promovido pela equipe de Cirurgia Endovascular da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, o evento reuniu especialistas de várias partes do Brasil para compartilhar conceitos e dicas práticas do procedimento. Na área de saúde urogenital, o ginecologista Dr. Claudio Bonduki abordou a embolização de miomas, suas indicações e como tratar. "Outra abordagem importante foi a embolização para conter sangramento no pós-parto - situação bem comum ao contrário do que se pensa", observa um dos integrantes da comissão científica do evento, Dr. Álvaro Razuk, da SBACV-SP. Ainda no trato urogenital, o Dr. José Maria Perez comentou sobre o sucesso da técnica nos casos de varizes pélvicas.

Álvaro Razuk, da SBACV-SP, durante palestra ministrada no Simpósio de Técnicas de Embolização Percutânea

O neurocirurgião Dr. Francisco Ramos revisou diversos conceitos aplicados à Cirurgia Vascular (a nomenclatura Anomalias Vasculares está no conjunto dessas atualizações). Já o cirurgião vascular Dr. José Luiz Orlando ministrou uma aula com estudos recentes de embolização em doenças difíceis de tratar.

Outro membro da comissão científica, Dr. Jong Park, discorreu sobre embolização de aneurismas viscerais com dicas práticas. "O formato do simpósio privilegiou a interatividade: todos puderam tirar dúvidas e discutir. Mostramos como tudo acontece, utilizando animais de laboratórios em transmissões ao vivo", destaca o especialista.

Nos aneurismas de aorta, Dr. Álvaro Razuk mostrou estudos bem atuais que demonstram chances de rotura tardia para vazamentos de aneurismas de aorta do tipo 2. "Insistimos muito na orientação dos médicos de quando vale fazer e qual a técnica deve ser executada", reforçou Dr. Razuk.

Os participantes também puderam trocar conhecimentos com a indústria que produz material médico, aprendendo sobre diversos dispositivos, como molas, partículas e outros produtos embolizantes, dentre eles o Onyx (embolizante líquido que tem um protocolo a seguir para funcionar com precisão).

O cirurgião vascular de Salvador (BA), Dr. Marcus Vinicius Borges, elogiou o STEP. "A experiência foi muito válida pela diversidade dos temas, acesso informal aos palestrantes, know-how dos especialistas e qualidade das aulas. Ainda tivemos um curso prático em paralelo, pois conhecemos e manuseamos agentes embolizantes", afirma Borges. O sucesso do STEP já estimula a comissão técnica, também integrada pelo Dr. Walter Karakhanian, a reproduzir esse formato de curso com novas temáticas.

SECCIONAIS

ABC

No dia 12 de agosto, profissionais da Seccional ABC, participaram do 40º Congresso Médico Universitário do ABC (COMUABC), em um Painel de Cirurgia Vascular, que ocorreu durante o evento. O painel contou com a diretora da Seccional, Dra. Erica Nardino, e do Secretário Geral da SBACV-SP, Dr. Marcelo Matielo. Também estiveram presentes os doutores Agenor Vasconcelos, João Correa, Marcio Barreto e Rafael Furst.

Doutores Agenor Vasconcelos, João Corrêa, Marcio Barreto, Erica Nardino, Marcelo Matielo e Rafael Furst

Presidente Prudente

Aconteceu, no dia 10 de agosto, a primeira reunião do segundo semestre de 2015 da Liga Acadêmica de Angiologia e Cirurgia Vascular da Faculdade de Medicina de Presidente Prudente - FAMEPP. Durante a ocasião, foi abordado o tema "Doença Arterial Periférica Crônica dos Membros Inferiores", pela acadêmica Celize Dantas.

Após a apresentação, houve discussão de casos clínicos, apresentados pelos residentes de Cirurgia Vascular Eduardo Savi e Saymon Santana, com a participação dos doutores Welington de Moraes e Fernanda Vizzotto.

O evento teve a coordenação do diretor da Seccional Presidente Prudente, Dr. César Martielli.

Doutores Welington Moraes, César Martelli, Saymon Santana, Eduardo Savi e Fernanda Vizzotto

Alto Tietê

A Seccional Alto Tietê, por meio da constante parceria científica com os médicos da região, agora está unindo esforços de trabalho em prol de um atendimento dinâmico e mais ágil. Os resultados positivos são usufruídos tanto pelos pacientes quanto pelos próprios doutores. A iniciativa tem como objetivo a proteção dos médicos e a melhor resolução de uma demanda cada vez maior de pacientes.

A diretoria da Seccional agradece a Regional São Paulo pela oportunidade de crescimento.

Campinas-Jundiaí

O professor Wagner Avelar ministrou aula, no dia 24 de agosto, aos especialistas vasculares da região de Campinas-Jundiaí, sobre o tema "Tratamento de Pacientes Assintomáticos com Estenose Carótidas". O evento aconteceu na Sociedade de Medicina e Cirurgia de Campinas (SMCC). Após a aula, os presentes participaram de uma discussão acerca do assunto.

Arlindo Lemos Jr., Wagner Avelar e Carla Bosnardo

Sorocaba

A reunião da Seccional Sorocaba foi realizada no dia 6 de agosto, no restaurante El Tranvia Sorocaba, com palestra do Dr. Carlos Eduardo Varela Jardim, sobre o tema "Doença Venosa Crônica, Mitos e Verdades". Estiveram presentes 27 médicos vasculares de Sorocaba, Itu, Salto e região. O evento contou com o apoio do Laboratório Marjan.

ELEIÇÕES

Biênio 2016-2017

As eleições da SBACV Regional São Paulo, para o Biênio 2016-2017, acontecerão no dia 29 de outubro de 2015, por aclamação.

CHAPA 01 – Candidata à diretoria da SBACV Regional São Paulo

CARGO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO
Presidente	Marcelo Fernando Matielo
Vice-presidente	Marcelo Calil Burihan
Secretário	Ivan Benaduce Casella
Vice-secretário	Sidnei José Galego
Tesoureiro	Edson Takamitsu Nakamura
Vice-tesoureiro	Regina de Faria Bittencourt Costa
Diretor Científico	Erasmo Simão da Silva
Vice-diretor Científico	José Carlos Costa Baptista Silva
Diretor de Publicação	Rogério Abdo Neser
Vice-diretor de Publicação	Sérgio Roberto Tiossi
Diretor de Defesa Profissional	Carlos Eduardo Varela Jardim
Vice-diretor de Defesa Profissional	Luís Carlos Uta Nakano
Diretor de Patrimônio	Marcone Lima Sobreira
Vice-diretor de Patrimônio	Fábio Henrique Rossi
Presidente da gestão anterior	Marcelo Rodrigo de Souza Moraes

ARTIGO

Como a crise tem afetado os planos de saúde

*Por Cadri Massuda**

A crise econômica que o País enfrenta reflete em diversos setores. Para os planos de saúde, tem trazido consequências diretas que os colocam em risco. As demissões levam à diminuição das vidas seguradas por planos empresariais, diminuindo a receita das seguradoras. Em média, a diminuição é da ordem de 20%. A tendência é que o número de associados caia em cerca de 5% até o final do ano.

Somado a isso, temos o aumento de sinistros. A crise afeta a todos, inclusive aumenta os casos de depressão e transtornos de ansiedade. Resultado: os segurados usam mais os planos de saúde. Outra questão a ser considerada é a inadimplência. Períodos de instabilidade financeira geram um considerável aumento da inadimplência, sendo que, para alguns planos de saúde, esse problema quase triplicou nos últimos meses.

Além disso, observamos que a inflação médica está cada vez mais alta. O surgimento de muitas novas tecnologias de alto custo, que passaram a ser exigidas pela ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar), não é sustentável para operadoras de saúde menores. O reajuste permitido de 13,55% foi aquém da necessidade, visto que grande parte dos insumos é dolarizada e, com o dólar se aproximando da casa dos quatro reais, cria-se um ambiente inviável.

Em resposta à crise, os novos negócios estão praticamente parados. Receosas, são poucas as empresas que estão tendo condições ou coragem de dar novos benefícios aos trabalhadores. O momento pede cautela. Já as empresas que oferecem o benefício, estão buscando a redução de custo. Algumas mudam a cobertura do plano oferecido, de planos nacionais para os regionais. A coparticipação também é uma forma encontrada de oferecer o benefício ou garantir sua manutenção.

Entretanto, não é preciso que empresas e usuários percam esse benefício e sejam prejudicados, seja com a diminuição da cobertura de seus planos ou com o fechamento das operadoras. Essa equação pode ser equilibrada com a diminuição do desperdício de recursos na área da Saúde. Hoje, são realizadas muitas consultas e exames sem necessidade. Algumas pessoas solicitam ao médico determinado exame porque um amigo fez ou porque ouviram falar que é importante. É preciso um diagnóstico mais cauteloso do médico e mais confiança por parte dos pacientes. Uma saída possível é o investimento na prevenção e no consumo consciente, muitas vezes, ignorado pelas empresas.

Cadri Massuda
Presidente da Abramge - PR/SC
Associação Brasileira de Medicina de Grupo

ESPAÇO ABERTO

Fé em Deus para mudar o Brasil

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) sempre autoriza os planos e companhias de seguro-saúde a aumentarem novamente o preço e as mensalidades dos planos de saúde, acima da inflação, na maior cara de pau. Isso foi alardeado na imprensa com destaque de manchete.

A ANS não exige das operadoras, da saúde suplementar, o repasse proporcional ao aumento das mensalidades, aos médicos credenciados, como determina a Lei, permitindo que essas humilhem a classe médica com o valor irrisório de R$ 60 por uma consulta.

A ANS não tem a mínima sensibilidade de justiça, de bom senso, atendendo somente às reivindicações impostas pelas operadoras. Sempre, o Governo Federal apoiou, investiu, fortaleceu as operadoras de assistência médica, por ser uma economia financeira, dispensando-lhe investir na Saúde Pública, que está abandonada, horrível; sobrando dinheiro, assim, para as benesses dos conchavos políticos, e o pobre que se lasque!

Como a diretoria da ANS tem condições de pagar médico particular, ela não está preocupada com a maioria da população brasileira atendida por médicos recebendo honorário vil, com limitações na qualidade do atendimento, pelo cerceamento de pedido de exames complementares, nos procedimentos terapêuticos e no tempo necessário de internação para um tratamento adequado, ético ao paciente.

Apesar de ser tentado pelo pessimismo, preocupado em enxergar uma saída, com essa descaracterização da medicina brasileira, não deixo de crer em Deus para realizar o milagre da salvação do Brasil. Aí nos libertaremos dessa situação macabra em que vivemos. Chegará o dia em que deixaremos de sofrer o domínio, a pressão de quem pode mais, dos poderes econômicos frios, insensíveis, arrogantes, egoístas, 100% materialistas, dos comunistas que legislam em causa própria.

Vamos reconquistar a real e autêntica democracia com plena justiça, ética, amor e imparcialidade, para o bem do povo brasileiro.

Por hora estou de luto:

1- Pela orfandade política, com tanta denúncia de corrupção.

2- Pelo descaso, por parte dos governantes, no trato com a Educação, com a Saúde do povo brasileiro e pelo desprezo com as pesquisas científicas.

3- Estou de luto pela burrice voraz dos governantes, que lhes cega diante das soluções para o bem-estar da nação.

4- Estou de luto pela desunião da classe médica.

5- Estou de luto diante de tanta passividade do povo brasileiro.

Mas estou esperançoso em ver a continuidade da punição dos corruptos, da continuidade do crescimento da tomada de posição da imprensa brasileira, que vem publicando, com provas, os desmandos de políticos, de empresários, que deveriam ser nossos guardiões, mas, são nossos carrascos impiedosos. A partir de então, retornaremos a exercer uma medicina digna para o bem da população e para o bem da nossa missão a que nos propusemos.

"Não tenha medo de pensar diferente dos outros, tenha medo de pensar igual e descobrir que todos estão errados"
Eça de Queirós

"Educar uma pessoa apenas no intelecto, mas não na moral, é criar uma ameaça à sociedade"
Theodoro Roosevelt

"A morte não é a maior perda da vida... A maior perda da vida é o que morre dentro de nós, enquanto vivemos..."
Pablo Picasso

Dr. Rubem Rino
Suplente do Conselho Fiscal da SBACV-SP

VOCÊ ESTÁ SENDO AGUARDADO NO RIO DE JANEIRO!

VENHA PARTICIPAR DO MAIOR CONGRESSO BRASILEIRO DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR!

Para mais informações acesse o site:
WWW.RIOVASCULAR2015.COM.BR
ou curta nossa página do Facebook
SBACVRJ CIRURGIA VASCULAR ANGIOLOGIA

RIO 2015
41º CONGRESSO BRASILEIRO DE ANGIOLOGIA E DE CIRURGIA VASCULAR

6 A 10 DE OUTUBRO
PÍER MAUÁ - ARMAZÉNS 2 E 3

NOTÍCIAS

Decreto 8.497 não interferirá mais na formação dos médicos especialistas

A decisão foi tomada no dia 20 de agosto, durante a segunda reunião do Grupo de Trabalho para reformulação do Decreto 8.497/2015. A principal preocupação da Associação Médica Brasileira (AMB) era com as brechas legais abertas por artigos no decreto, que permitiam que o governo interferisse unilateralmente nas formas de certificação dos médicos especialistas no Brasil e na qualidade da formação desses profissionais.

A garantia de que o decreto não irá interferir na formação dos médicos especialistas é consequência do acordo feito pelo Grupo de Trabalho formado por representantes do governo, das entidades médicas e da Câmara dos Deputados. Em linhas gerais, o acordo prevê que o decreto normatize o Cadastro Nacional de Especialistas e garanta segurança jurídica para o modelo vigente de formação de especialistas, conduzido desde 2002 pela Comissão Mista de Especialidades.

"A publicação do texto acordado no dia 20 de agosto preserva a qualidade da saúde para a população brasileira. Houve bom senso para solução do problema e a contribuição dos deputados foi fundamental nesse processo. Conseguimos evitar que a saúde brasileira desse um grande passo para trás. Infelizmente, tivemos que gastar muita energia para chegar ao ponto onde estávamos há três semanas. Muito trabalho para corrigir um decreto que poderia ter sido conduzido de outra forma. O ponto positivo foi ver que quando há união e diálogo transparente, podemos fazer coisas importantes e positivas pela saúde brasileira", declara o presidente da AMB, Florentino Cardoso.

Conteúdos digitais da BMJ são gratuitos até 31 de outubro

A BMJ, editora do The BMJ (antigo British Medical Journal), está oferecendo conteúdos digitais gratuitos a todos os profissionais e acadêmicos da saúde brasileiros até o próximo dia 31 de outubro. Para ter acesso às ferramentas da BMJ, os profissionais precisam se cadastrar e criar uma conta. Quem já tinha, pode continuar acessando da mesma maneira, basta adicionar algumas informações que serão solicitadas no próximo acesso. A conta deverá ser criada no site da BMJ Best Practice ou em bestpractice.bmj.com. Esta mesma conta dará acesso gratuito também ao BMJ Learning e ao App BMJ Best Practice. Essas ferramentas digitais estão disponíveis em português. O BMJ Learning oferece educação médica continuada de alta qualidade a médicos e outros profissionais da área da saúde. Ele contém mais de 500 módulos de aprendizagem em texto, vídeo e áudio, credenciados e revisados por especialistas.

O BMJ Best Practice é uma plataforma online em que médicos, enfermeiros e outros profissionais da saúde podem consultar, em tempo real, mais de 1.010 tópicos, cobrindo diferentes enfermidades e respondendo a dúvidas sobre diagnósticos, exames, tratamentos e prognósticos, entre outros assuntos. O aplicativo do BMJ Best Practice, para smartphones e tablets, também está em português. O app pode ser baixado pelo Google Play ou AppStore e acessado posteriormente, mesmo em modo off-line.

Inep abre consulta pública para aprimorar avaliação dos cursos de medicina

O Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep) abriu, no dia 20 de agosto, consulta pública com o objetivo de receber contribuições para o aprimoramento do Instrumento de Avaliação de Cursos de Graduação. A renovação das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) dos cursos superiores de medicina, ocorrida em 2014, como decorrência do Programa Mais Médicos, criou a necessidade dessa atualização.

"O Mais Médicos está promovendo uma grande reestruturação da formação médica brasileira. Além da ampliação quantitativa do ensino superior, está realizando mudanças qualitativas no formato do curso de medicina, e uma dessas mudanças é o foco na Atenção Básica e na Medicina de Família. Essa é uma área muito gratificante da medicina, mas, infelizmente, até então pouco explorada na formação do profissional", afirmou o secretário de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde, Hêider Pinto.

A minuta do Instrumento de Avaliação de Cursos de Graduação, que inclui novos indicadores específicos para o curso de medicina e para toda a área da saúde, bem como outras alterações, consta da nota técnica nº 40/2015, que também pode ser acessada no Portal do Inep.

Anvisa alerta sobre email fraudulento encaminhado em nome da Cadis

A Anvisa esclarece que e-mails enviados em nome da Coordenação Administrativa de Infrações Sanitárias (Cadis) ao setor regulado são fraudulentos. A Agência não encaminha e-mails com cobranças, notificações ou solicitação de depósitos. Qualquer notificação realizada pela Cadis é feita, somente, por meio de Ofício, encaminhado em papel timbrado.

A Agência já está tomando medidas necessárias junto às autoridades competentes em relação ao caso. Mais esclarecimentos podem ser obtidos por meio da central de atendimento Anvisa Atende, no telefone 0800 642 9782, ou pelo email ouvidoria@anvisa.gov.br.

Ministério da Saúde lança versão digital do Cartão SUS

O Cartão SUS – que é a identidade do cidadão no Sistema Único de Saúde (SUS) – está agora a apenas um clique do cidadão e dos serviços de saúde de todo o País. O aplicativo, chamado Cartão SUS Digital, disponibilizará ferramentas importantes como o controle da aferição de pressão e medição de glicemia, o que é essencial para quem tem diabetes e hipertensão. Ao preencher as informações, a ferramenta mostrará, com auxílio de gráficos, os últimos registros de pressão máxima e mínima, bem como a evolução das taxas de glicemia. O aplicativo já está disponível para smartphones com sistema Android e a previsão é de que em novembro ele já esteja disponível na Apple Store.

O cidadão também poderá indicar se possui alguma alergia, informar se faz uso contínuo de medicamentos, adicionar contatos de emergência e compartilhar as informações com médicos por quem estejam sendo acompanhados, o que permite traçar o diagnóstico e ofertar o tratamento mais adequado ao histórico do paciente. O aplicativo passará por atualizações nos próximos meses o que ampliará a oferta de serviços disponíveis.

Segundo a pesquisa Mobile Report, da Nielsen IBOPE, 68,4 milhões de pessoas utilizam a internet pelo celular no Brasil. A ideia é que essas pessoas possam utilizar o aplicativo e, com isso, trazer economia aos cofres públicos. Isso porque, apenas em 2014, o Ministério da Saúde destinou R$ 4 milhões para a compra de mais de 13 milhões de mídias plásticas do cartão.

O ministro da Saúde, Arthur Chioro, lembra que o acesso ao cartão por meio digital trará muitos ganhos à população. "Vamos aperfeiçoar cada vez mais o aplicativo de modo que seja possível ampliar a oferta de serviços disponíveis através da ferramenta, como a busca de serviços de saúde com auxílio de mapas, alerta de consultas marcadas na rede pública e até solicitar marcação de consultas pelo aplicativo", explicou.

PRÊMIO
Dr. Emil Burihan
Residente Pesquisador

É com grande orgulho que a **SBACV-SP** e os **Laboratórios Baldacci** apresentam o 1° Prêmio Dr. Emil Burihan para incentivar as pesquisas científicas de jovens médicos. Se você é especialista recém formado* ou residente/estagiário de cirurgia vascular, **inscreva-se e participe!**

Prêmio

- Categoria única.
- Premiação para os 3 primeiros lugares:
  1º lugar - R$ 5.000,00
  2º lugar - R$ 3.000,00
  3º lugar - R$ 2.000,00

Período de inscrição: 01/06/15 a 15/10/15.

Para mais informações: **www.sbacvsp.com.br** ou **secretaria@sbacvsp.org.br**.

*Máximo dois (2) anos.

Realização

SBACVSP Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular Regional São Paulo

Baldacci

Apoio

KENDALL A MEIA MEDICINAL MAIS PRESCRITA NO BRASIL

Daiichi-Sankyo