FOLHA VASCULAR
Regional São Paulo
Biênio 2020 / 2021
Nº 229 - JANEIRO | 2020
INFORMATIVO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANGIOLOGIA E DE CIRURGIA VASCULAR - SP
Impresso fechado pode ser aberto pela ECT

AURORA BOREAL

Fenômeno, resultado do impacto do campo magnético da Terra com os ventos solares, atrai milhares de turistas às cidades do Círculo Polar

DEFESA PROFISSIONAL

O diretor Dr. Marcio Barreto de Araujo pretende montar um grupo de estudos para a avaliação dos novos modelos de remuneração implantados por Operadoras de Saúde

MESTRE VASCULAR

Dr. Winston Bonetti Yoshida, coeditor do livro "Doenças Vasculares Periféricas", revela sua maior contribuição para a Regional São Paulo

SERVIÇO

Excelência no atendimento norteou o crescimento constante do AngioCorpore, na Baixada Santista, nos últimos anos

DIRETORIA BIÊNIO - 2020-2021

Presidente: Walter Campos Jr.
Vice-presidente: Fabio Henrique Rossi
Secretário: Vinicius Bertoldi
Vice-secretária: Regina de Faria Bittencourt Costa
Tesoureiro: Luis Carlos Uta Nakano
Vice-tesoureiro: Arnaldo Yoshimi Shiratori
Diretor científico: Antonio Eduardo Zerati
Vice-diretor científico: Inez Ohashi Torres Ayres
Diretor de Publicações: Rogério Abdo Neser
Vice-diretor de Publicações: Giuliano Giova Volpiani
Diretor de Defesa Profissional: Marcio Barreto de Araujo
Vice-diretor de Defesa Profissional: Fábio José Bonafé Sotelo
Diretor de Patrimônio: Jorge Agle Kalil
Vice-diretor de Patrimônio: Erasmo Simão da Silva

CONSELHO SUPERIOR
Adnan Neser | 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 | Marcelo Calil Burihan | Marcelo Fernando Matielo | Marcelo Rodrigo de Souza Moraes | Pedro Puech-Leão | Roberto Sacilotto | Valter Castelli Jr. | Wolfgang Zorn

CONSELHO FISCAL
Arual Giusti (Titular) | Marcos Augusto de Araújo Ferreira (Titular) | Victor Andres Garrido Santillan (Titular) | José Fernando Leite da Silva (Suplente) | Ivan de Barros Godoy (Suplente)

SECCIONAIS
ABC – Anderson Nadiak Bueno | **Alto Tietê** – Fuad José Assis | **Baixada Santista** – Mariano Gomes da Silva Filho | **Bauru-Botucatu** – Rafael Elias Farres Pimenta | **Bragantina** – Benedicto Márcio Villaça | **Campinas-Jundiaí** – Carla A. Faccio Bosnardo | **Franca** – Fernando César Raymundo | **Marília** – Ludvig Hafner | **Presidente Prudente** – Fernando José Fortunato | **Ribeirão Preto** – Luiz Cláudio Fontes Mega | **São Carlos-Araraquara** – Carolina Diaz Pedrazzani Lemos | **São José do Rio Preto** – Sthefano Atique Gabriel | **Sorocaba** – Luis Carlos Mendes de Brito | **Taubaté-São José dos Campos** – Luís Gustavo dos Santos Iniesta Castilho

DEPARTAMENTOS

Doenças Arteriais:
Nilo Mitsuru Izukawa (Coordenador)
Comissão de Doenças Carotídeas:
Regina Moura, Márcia Maria Morales e Celso Ricardo Bregalda Neves
Comissão de Aneurismas:
André Echaime V.Estenssoro, Edwaldo Edner Joviliano, Marcus Vinicius Martins Cury e Luiz Antonio Furuya
Comissão de DAOP:
Edson T. Nakamura, Francisco Cardoso Brochado Neto, Igor Calixto Novais Dias, Ivan B. Casella e Rodrigo Bruno Biagioni

Doenças Venosas:
Adilson Ferraz Paschoa (Coordenador)
Comissão de TEV: Marcone Lima Sobreira, Luis Frederico Gerbase de Oliveira e Manoel Augusto Lobato dos Santos Filho
Comissão de Varizes: Jose Ben-Hur Ferraz Parente, Newton de Barros Junior e Paulo Celso Motta Guimarães
Doenças Linfáticas: Mauro Figueiredo C. de Andrade e Henrique Jorge Guedes Neto

Doenças Vasculares de Origem Mista:
João Antonio Corrêa (coordenador)
Comissão de Pé Diabético:
Akash K. Prakasan e Guilherme Yazbek
Comissão de Curativos:
Rina Maria Pereira Porta e Sergio Roberto Tiossi
Comissão de Malformação:
José Luiz Orlando e Daniel Guimarães Cacione
Comissão Síndrome de Congestão Pélvica:
Álvaro Machado Gaudêncio, Igor Rafael Sincos e Vitor Cervantes Gornati
Métodos Diagnósticos Não Invasivos:
Erica Patricio Nardino (coordenadora), Luisa Ciucci Biagioni, Luís Gustavo Schaefer Guedes e Rafael de Athayde Soares
Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular:
Felipe Nasser (coordenador), Jorge Eduardo Amorim e Sidnei José Galego
Cirurgia Experimental, Pesquisa e Microcirculação:
Sergio Quilici Belczak (Coordenador), Nicole Inforsato e Vladimir Tonello de Vasconcelos

Trauma Vascular:
Grace Carvajal Mulatti (coordenadora), Ulisses Ubaldo Mattosinho Mathias, Lucas Azevedo Portela e Eduardo Alves Brigidio
Doenças Vasculares com Comprometimento Estético:
Miguel Francischelli Neto e Álvaro Pereira Oliveira
Acessos Vasculares e Transplantes de Órgãos:
Rhumi Inoguti (coordenadora), Marcelo Kalil Di Santo, Fábio Rodrigues Ferreira do Espírito Santo e Christiano S. Pecego
Comissão para Curso Preparatório para Título de Especialista:
Walkiria Hueb Bernardi (coordenadora), Debora Ortigosa Cunha e Yumiko Regina Yamazaki
Cursos e Eventos:
Fausto Miranda Júnior (diretor) e Ronald Luiz G. Flumignan (vice-diretor)
Informática e Marketing:
Júlio César Gomes Giusti e Alexandre Campos Moraes Amato
Gestão de Relacionamento com Planos Privados:
Carlos Eduardo Varela Jardim

PALAVRA DO PRESIDENTE

Caros colegas da SBACV-SP,

Estamos no início de um novo biênio na nossa Regional. E para que ela continue sendo referência para a nossa especialidade e para outros profissionais da Medicina, queremos realizar um mandato participativo e, para tanto, contamos com a colaboração de todos os associados.

Dessa maneira, acreditamos que realizar as nossas reuniões mensais na Faculdade de Medicina da USP, proporcionará a possibilidade de um número maior de cirurgiões vasculares, residentes e egressos presentes, contribuindo com pautas, sugestões e troca de aprendizados.

Conto com a presença de cada um de vocês para continuarmos neste processo de discussões e atualizações desta ampla área de conhecimento da nossa especialidade. Em vista disso, será possível tornarmos essas reuniões atrativas, com debates de casos complexos, apresentação de teses e casuísticas de serviços.

Munidos de força de vontade, foco, trabalho e muita dedicação, sempre no intuito de difundir o conhecimento científico aos associados, começamos o ano com uma programação extensa e diversificada preparada pela nova diretoria.

Em maio, teremos o Encontro São Paulo e, posteriormente, o Controvérsias em Cirurgia Vascular, dois eventos considerados de grande importância para a nossa especialidade.

Também, realizaremos os Cursos de Educação Continuada em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular; em Ecografia Vascular; em Tromboembolismo Venoso; e o Osirix. Executaremos ainda cursos continuados como, pé diabético, curativos, trauma vascular, doença carótida, aneurisma de aorta, doença arterial obliterante periférica.

Dando prosseguimento a ações realizadas em anos anteriores, teremos o Programa Circulando Saúde, o Dia Vascular, o Dia Mundial da Trombose e as reuniões da Liga Paulista de Cirurgia Vascular. E, em 2021, acontecerá o Congresso Brasileiro Multidisciplinar de Acesso Vascular para Hemodiálise.

Novamente, quero reforçar que a vossa presença será fundamental, e é o que faz nossa sociedade mais forte.

Walter Campos Júnior
Presidente da SBACV-SP 2020-2021

Saudações, caros associados!

Desejo a todos um ano com muita saúde, paz e prosperidade.

Iniciamos, com o novo ano, uma nova Gestão na Diretoria de nossa Regional e, desde já, parabenizo nosso novo presidente Prof. Dr. Walter Campos Jr., e agradeço pelo convite para continuar atuando na Defesa Profissional em nossa sociedade. Agradeço também ao Dr. Fábio José Bonafé Sotelo pelo aceite em participar conosco desse importante desafio.

Teremos em breve a nossa primeira reunião onde realizaremos o nosso primeiro encontro e iniciaremos o planejamento estratégico para essa nova gestão. Sem dúvida que existem muitas demandas dentro de nossa área específica, e convidamos a todos a participarem conosco desse planejamento apresentando ideias e sugestões para discutirmos ao longo do ano e dessa gestão que se inicia.

Como primeira sugestão, gostaríamos de montar um grupo de estudos para a avaliação dos novos modelos de remuneração que já vêm sendo implantados por diversas Operadoras de Saúde, dentro da esfera privada da saúde. Outra proposta a ser apresentada é a criação de um banco ou painel de oportunidades de trabalho para os colegas sócios, favorecendo a aproximação entre as oportunidades de trabalho ofertadas e possíveis sócios interessados. Também, gostaríamos de promover um debate aberto e contínuo sobre o SUS dentro do âmbito de nossa especialidade e, quem sabe, poder oferecer sugestões e trocar experiências virtuosas que possam melhorar a assistência para nossos pacientes dentro da dura realidade do nosso Sistema Público de Saúde.

Por fim, são muitas as ideias e seguramente muitas poderão ser apresentadas. Vamos "arregaçar as mangas" e trabalhar em prol de nossa atuação profissional plena e digna. Gosto muito de uma frase que diz que 'a defesa da classe médica é na verdade a defesa dos direitos de toda a população e não apenas do profissional, pois ao atuar dignamente, o médico oferta o melhor de si aos seus pacientes e garante uma assistência mais digna a todos'.

Muita Saúde em 2020!

Forte abraço!

Dr. Marcio Barreto de Araujo
Diretor de Defesa Profissional da SBACV-SP

Processo Seletivo para TERCEIRO ANO de Estágio em Cirurgia ENDOVASCULAR do ICVE-SP

Local: ICVE -SP | Rua Maestro Cardim, 560 - Cjtos 204–206 - São Paulo / SP

INSCRIÇÕES
Período: 10 de dezembro de 2019 a 11 de fevereiro de 2020
Número de vagas: 02
Telefone: 11 3263.0309 / 3262.1158 (Ana Maria)
Início do estágio: 01 de março de 2020
Duração do estágio: 1 ano

PRÉ-REQUISITO
1. Dois anos de Estágio em Cirurgia Vascular Reconhecido pela SBACV ou Residência em Cirurgia Vascular Reconhecida pelo MEC.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
1.Cópia autenticada do CRM, RG, CPF e diploma de graduação
2.Comprovante de residência médica ou estágio em cirurgia geral reconhecido pelo CBC
3.Currículo Lattes
4.Duas cartas de apresentação de chefes de serviços
5.Comprovante original de pagamento da taxa de inscrição
Entregue pessoalmente no ICVE-SP ou envie pelo correio para o endereço abaixo:
Rua Maestro Cardim, 560 - cjtos: 204-206. CEP: 01323-000

TAXA DE INSCRIÇÃO
Investimento: R$ 300,00 | **Forma de pagamento:** depósito bancário Bradesco: Agência: 1191 - C.C: 0110267-2
Favorecido: Lobato Assistência Médica

PROCESSO SELETIVO
Data: 12 de fevereiro de 2020
10h | Prova eliminatória de Cirurgia Vascular contendo 50 questões de múltipla escolha
16h | Prova Prática e Avaliação de Currículo
Resultado: 14 de fevereiro de 2020 a partir das 11h | Telefone: 11 3263.0309 (Ana Maria)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Tel.: 11 3263.0309 / 3262.1158
E-mail: secretaria@icve.com.br

REALIZAÇÃO: Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de São Paulo ICVE-SP

Processo Seletivo para Estágio de Cirurgia Vascular e Endovascular do Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de São Paulo - (ICVE-SP)

Local: ICVE -SP | Rua Maestro Cardim, 560 - Cjtos 204–206 - São Paulo / SP

INSCRIÇÕES
Período: 10 de dezembro de 2019 à 11 de fevereiro de 2020
Número de vagas: 04
Telefone: 11 3263.0309 / 3262.1158 (Ana Maria)
Início do estágio: 01 de março de 2020
Duração do estágio: 2 anos

PRÉ-REQUISITO
Residência médica ou estágio de 2 anos em cirurgia geral em serviço credenciado pelo Ministério da Educação ou reconhecido pelo Colégio Brasileiro dos Cirurgiões

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
1.Cópia autenticada do CRM, RG, CPF e diploma de graduação
2.Comprovante de residência médica ou estágio em cirurgia geral reconhecido pelo CBC
3.Currículo Lattes
4.Duas cartas de apresentação de chefes de serviços
5.Comprovante original de pagamento da taxa de inscrição
Entregue pessoalmente no ICVE-SP ou envie pelo correio para o endereço abaixo:
Rua Maestro Cardim, 560 - cjtos: 204-206. CEP: 01323-000

TAXA DE INSCRIÇÃO
Investimento: R$ 300,00 | **Forma de pagamento:** depósito bancário Bradesco: Agência: 1191 - C.C: 0110267-2
Favorecido: Lobato Assistência Médica

PROCESSO SELETIVO
Data: 12 de fevereiro de 2020
10h | Prova eliminatória de cirurgia geral contendo 50 questões de múltipla escolha
14h | Entrevista, tradução de texto médico (inglês) e análise de currículo vitae
Resultado: 14 de fevereiro de 2020 a partir das 11h | Telefone: 11 3263.0309 (Ana Maria)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Tel.: 11 3263.0309 / 3262.1158
E-mail: secretaria@icve.com.br

REALIZAÇÃO: Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de São Paulo ICVE-SP

Janeiro *Reunião Administrativa*

30/01/2020
5ª feira – às 20 horas

Local:
Sede da SBACV-SP

Endereço:
Rua Estela, 515 – Cj 62 - Bloco A
Paraíso - São Paulo – SP

Estacionamento:
Gratuito para os participantes
(1º subsolo)

Fevereiro
Reuniões Administrativa e Científica

27/02/2020
5ª feira – às 20 horas

Local:
FMUSP (Sala a definir)

Endereço:
Av. Dr. Arnaldo, 455
Consolação – São Paulo
(em frente à Estação Clínicas do Metrô)

Possibilidade de acesso pelo Metrô: Linha Verde – Estação Clínicas – sentido Emílio Ribas

PRIMEIRAS REUNIÕES ADMINISTRATIVA E CIENTÍFICA DE 2020 TÊM DATAS DEFINIDAS

Diretoria espera contar com a participação efetiva de todos os associados ao longo do ano

O ano começou em ritmo de muito trabalho na SBACV-SP. Com o propósito de dar continuidade aos projetos da gestão anterior e implantar novas ações, cursos e eventos, a primeira Reunião Administrativa será realizada no dia 30 de janeiro, às 20 horas, na sede da SBACV-SP - Rua Estela, 515 - Bloco A - Cj. 62, São Paulo (SP). O encontro será ministrado pelo novo presidente da Regional São Paulo, Dr. Walter Campos Júnior, e pelo secretário-geral, Dr. Vinicius Bertoldi.

A data da primeira Reunião Científica de 2020 está marcada para o dia 27 de fevereiro, às 20 horas, na Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP), localizada na Av. Dr. Arnaldo, 455, Consolação - São Paulo – SP (em frente à Estação Clínicas do Metrô). Possibilidade de acesso pelo Metrô: Linha Verde – Estação Clínicas – sentido Emílio Ribas. Em breve, a secretaria da regional São Paulo informará os trabalhos que serão apresentados.

A diretoria da SBACV-SP, espera contar, ao longo do ano, com a participação efetiva de todos os associados, para que juntos, possam discutir e propor pautas relevantes para a especialidade, a fim de manter a Regional São Paulo em destaque, e o bem comum de todos os membros da sociedade.

ANGIOCORPORE SE TORNA REFERÊNCIA NACIONAL E INTERNACIONAL EM SUA ÁREA DE ATUAÇÃO

Serviço de Residência é coordenado pelo Prof. Dr. Marcello Romiti e conta com doze preceptores, além de colaboradores

Lucas Rios (R3), Paulo Ferreira (R4), Dra. Juliana Gonçalves, Joeline da Costa (R3), Renan Oliveira (R4), Dr. Janderson Ribeiro

Dr. Marcello Romiti

O AngioCorpore (Instituto de Medicina Cardiovascular) é uma empresa médica criada com a finalidade de desenvolver a especialidade de Cirurgia Vascular e Endovascular na região da Baixada Santista, e hoje, é responsável pelas residências de Cirurgia Vascular e Endovascular.

A residência de Cirurgia Vascular, reconhecida pelo MEC, teve início no ano de 1993, em parceria com o Hospital Guilherme Álvaro e, posteriormente, com a Sociedade Portuguesa de Beneficência de Santos, sendo que esta última, ainda se mantém.

Em 2003, formamos a primeira turma da residência em Cirurgia Endovascular, que foi a primeira residência na área, aprovada pelo MEC e também pela Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular (SBACV).

O serviço de residência começou com o meu pai, Dr. Nedo Romiti. Posteriormente, tivemos o privilégio de contar com a presença dos professores, Dr. Maximiano Tadeu Villa Aubers, Dr. Nelson De Luccia, Dr. Marcelo Matielo, Dra. Anai Durazzo, além do Prof. Dr. Francisco Cardoso Brochado Neto, que ainda coordena o programa.

Atualmente, além de mim, que sou o coordenador e responsável pelo programa, a equipe conta com doze preceptores e colaboradores, Dra. Marise Kikuchi, Dr. Gustavo Tavares, Dra. Maria Cardoso, Dr. Fernando Soma, Dra. Juliana Gonçalves, Dra. Tatiana Ducatti, Dr. Marco Henrique Souza, Dr. Janderson Ribeiro Fernandes, Dr. Dan Ramos, Dra. Talita de Oliveira e o Prof. Dr. Francisco Brochado, já citado anteriormente.

O programa tem como tradição a cirurgia arterial, orientada pelo Dr. Francisco Brochado. E hoje, são focos o ecodoppler vascular, coordenado pelo Dr. Fernando Soma e a cirurgia endovascular, coordenada pela Dra. Juliana Gonçalves.

A residência em cirurgia vascular tem a duração de dois anos e oferece quatro vagas. Neste período, o residente irá passar por ambulatórios da especialidade, visitas à enfermaria, cirurgia arterial e venosa, confecção de acessos para hemodiálise, cirurgia endovascular, estágio, urgência e emergência e noções básicas em ecodoppler vascular. Já a residência em Endovascular tem duração de um ano e disponibiliza duas vagas. Nela, o residente irá participar de forma ativa nos procedimentos endovasculares, além de uma maior imersão no ecodoppler e no laboratório de imagem, pois temos uma clínica de imagem associada ao serviço, na qual o residente participa efetivamente.

Além disso, temos uma reunião semanal que conta com a presença dos preceptores e residentes, onde são discutidos os casos clínicos e condutas, e artigos científicos. E os encontros semanais, apresentados pelos residentes e pelos docentes.

Prof. Dr. Marcello Romiti
Coordenador da RM de Cirurgia Vascular e da RM de Cirurgia Endovascular

Dra. Juliana Gonçalves
Médica assistente responsável pelos residentes

AGENDA

2020

Fevereiro 15

XXVIII Encontro dos Ex-Estagiários do Serviço de Cirurgia Vascular Integrada do Hospital da Beneficência Portuguesa de São Paulo (Prof. Dr. Bonno van Bellen)

Local: Hotel Grand Mercure São Paulo - Ibirapuera
Informações: eventobpvascular@tecnomarketing.com.br

Maio 14 a 16

XVIII Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

Local: Centro de Convenções Frei Caneca – São Paulo
Informações: www.encontrosaopaulo.com.br

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

VIAGEM PARA CONHECER O FENÔMENO DA AURORA BOREAL GANHA CADA VEZ MAIS ADEPTOS

Observar as incríveis cores que se movem pelo céu do Ártico tem sido o sonho de muitos turistas. O espetáculo luminoso é o resultado do impacto do campo magnético da Terra com os ventos solares

Para recarregar as energias, todo início de ano, a maioria das pessoas resolve tirar férias e conhecer outros lugares e culturas. Viajar é sempre motivo de expectativa, alegria e diversão! Mas, o que pouca gente sabe, é que os momentos de prazer podem começar durante a escolha do roteiro, por isso, definir um local que seja inesquecível é muito importante.

Atualmente, alguns dos destinos mais procurados por turistas do mundo inteiro têm sido as cidades do Círculo Polar Ártico, onde é possível admirar um dos fenômenos da natureza mais esplêndidos e misteriosos que existe, a Aurora Boreal. O espetáculo luminoso é o resultado do impacto do campo magnético da Terra com os ventos solares que contêm partículas cheias de energia chamadas plasmas. A consequência é uma reação que promove a liberação de luz e forma ondas luminosas dançantes de beleza ímpar.

Essa mistura incrível de cores pode formar o verde amarelado, a cor púrpura e, em alguns casos raros, o vermelho. A pigmentação é determinada pela altitude onde ocorrem esses choques, por exemplo, quando as partículas colidem com o oxigênio nas camadas atmosféricas mais altas, o efeito é a cor púrpura, em certa altitude, é o verde, e, quando esbarram com o nitrogênio, o tom é mais avermelhado.

Visível a olho nu, a Aurora Boreal ocorre o ano inteiro, entretanto a melhor época para ser observada é durante o inverno local à noite, das cidades do Polo Norte. Nesse período, nos extremos da Terra, as noites são longas e o céu é mais claro. O mais indicado também é que ela seja assistida longe das luzes dos grandes centros. Mesmo assim, nem todos sabem para onde ir para caçar o fenômeno, quando resolvem encarnar o espírito aventureiro. Os melhores lugares para encontrar e admirar a Aurora Boreal são os locais com alta latitude como, norte da Suécia, norte da Finlândia, norte da Noruega, norte do Canadá e no Alasca.

Na Lapônia, região no extremo norte da Finlândia, é outro lugar bastante indicado para se admirar o espetáculo. A cidade de Tromsø, que fica na parte norueguesa da Lapônia, é conhecida como capital mundial das Auroras Boreais, já que é o local onde há mais chances de flagrar as luzes. Há também a possibilidade de observação do acontecimento em locais próximos ao Polo Sul, neste caso, é chamado de Aurora Austral.

A jornada em busca do espetáculo natural mais colorido da Terra é composta de diversos passeios e imersão na cultura local, das cidades do Ártico. Para planejar esse tipo de viagem, o turista deve contratar uma agência especializada que trace planos que facilitem esse encontro. Algumas dessas empresas, inclusive, contribuem com dicas de fotografia de paisagem e têm, como guias, fotógrafos profissionais e renomados no ramo. Essas agências também transformam uma expedição, normalmente vinculada a viagens de pouco conforto e lazer, em roteiros prazerosos e com ótimas acomodações.

O jornalista Clayton Conservani, da Rede Globo, conta que pode viver a incrível experiência de "caçar" a Aurora Boreal ao fazer uma reportagem para o programa Planeta Extremo. Antes de encontrar as "luzes dançantes", ele e a equipe tiveram muitos momentos de aventura. A expedição partiu de trenó em direção à cidade Longyearbyen, no arquipélago de Svalbard, no extremo norte da Noruega, e esteve em Alta, também na Noruega, onde dormiu no famoso Hotel de Gelo Igloo Sorrisniva,

que possui camas cobertas com peles de rena e sacos de dormir, e é aberto por apenas três meses durante o ano, de janeiro a março, derretendo-se completamente para depois ser refeito para a próxima temporada. Mas foi em Tromsø, que puderam finalmente admirar o espetáculo. "O fenômeno da Aurora Boreal é algo mágico, a sensação que eu tive foi de ter contato com algo divino, sobrenatural e espetacular. Essa é uma viagem que sem dúvida, eu repetiria várias vezes. Sinto-me privilegiado. É algo extraordinário", declara.

Para o diretor de publicações da Folha Vascular, Dr. Rogério Neser, que também teve a oportunidade de admirar a Aurora Boreal, vale muito a pena fazer uma viagem desse tipo. Ele conta que visualizou o fenômeno nas cercanias de uma cidade ao norte da Suécia, chamada Kiruna, com aproximadamente 18.000 habitantes. "É uma cidade simpática, e no local existem somente três hotéis, portanto fica fora do circuito mais badalado e procurado por turistas interessados em ver o fenômeno. Fiquei num pequeno hotel, ótimo por sinal, chamado Camp Ripan. Os chalés são confortáveis e muito sossegados. A comida é excelente e há piscina aquecida ao ar livre, onde é possível relaxar com temperaturas externas de -20 graus. Eles oferecem também roupa apropriada para os passeios noturnos, em que a temperatura pode chegar a -38 graus. Fica a dica", comenta.

Mas as sugestões do Dr. Rogério, para realizar essa viagem, não param por aí. Ele destaca ainda outra atração do local, as encantadoras renas, muito comuns pela região e que passeiam por entre as moradias dos habitantes. "Não deixem de fazer os passeios de trenó e de teleférico para registrar imagens ainda mais bonitas!". Ele ainda acrescenta que esse espetáculo da natureza é indescritível. "Tive a sorte de ver essa maravilha por três dias seguidos. Vale muito a pena para quem quer passeios não convencionais, fora dos circuitos turísticos habituais", conclui.

O fato é que viajar para conhecer o fenômeno da Aurora Boreal, optando ou não por um roteiro turístico badalado, tem ganhado cada vez mais adeptos no mundo todo, e os turistas que fazem essa viagem inusitada, são unânimes em dizer que viveram uma das experiências mais marcantes de suas vidas.

Rogério Neser

Clayton Conservani

Liga Vascular

Liga Acadêmica Paulista de Angiologia e de Cirurgia Vascular

No dia 29 de fevereiro, terão início às reuniões da Liga Acadêmica Paulista de Cirurgia Vascular, na Associação Paulista de Medicina (APM) - Auditório Marrom, das 8h30 às 12 horas. Tema e palestrante serão informados em breve, pela secretaria da SBACV-SP.

A Liga tem a coordenação dos doutores Marcelo Calil Burihan, Walter Campos Jr., Luis Carlos Uta Nakano, Ivan B. Casella, Adnan Neser, Henrique Jorge Guedes Neto, Antonio Eduardo Zeratí e Arual Giusti.

As próximas datas já estão agendadas para os dias 21 de março, 25 de abril, 20 de junho, 22 de agosto, 26 de setembro, 17 de outubro e 23 de novembro. Não haverá reuniões da Liga nos meses de maio, julho e dezembro. E serão realizadas na APM – Av. Brigadeiro Luís Antônio, 278, Bela Vista - São Paulo – SP, porém os auditórios serão confirmados por ocasião dos encontros.

XXVIII Encontro dos Ex-Estagiários do Serviço de Cirurgia Vascular Integrada do Hospital da Beneficência Portuguesa de São Paulo (Prof. Dr. Bonno van Bellen)

No dia 15 de fevereiro de 2020, o Hotel Grand Mercure São Paulo receberá o XXVIII Encontro dos Ex-Estagiários do Serviço de Cirurgia Vascular Integrada do Hospital da Beneficência Portuguesa de São Paulo (Prof. Dr. Bonno van Bellen).

As inscrições são gratuitas e podem ser feitas pelo link https://www.sympla.com.br/xxviii-encontro-dos-ex-estagiarios-servico-cirurgia-vascular-integrada-do-prof-dr-bonno-van-bellen__718164. Os dados como: nome completo, CRM, CPF, número do celular (com DDD) e e-mail, deverão constar em arquivo Word.

A organização e coordenação do evento são dos doutores Adilson Ferraz Paschôa, Ivan de Barros Godoy e Sascha W. Schlaad.

Curso Anual Science 360 começa em fevereiro

O Science 360 é um curso anual com seis módulos teóricos e práticos em cirurgia Endovenosa, Endovascular, Fleboestética, tratamento de feridas e exames diagnósticos. O objetivo do curso é levar o que há de mais moderno no tratamento e diagnóstico das doenças vasculares. O primeiro módulo será realizado nos dias 14 e 15 de fevereiro, na Rua Tabapuã, 82, auditório, no Itaim Bibi, em São Paulo.

Com nova metodologia, materiais atualizados, modernas tecnologias e novidades técnicas, o curso contará com filmagens em 360 exclusivas, e para o maior aproveitamento dos alunos, o treinamento prático com Hands On foi intensificado.

As aulas serão ministradas pelo presidente da SBACV-SP, Dr. Walter Campos e pelos doutores Igor Rafael Sincos, Manoel Lobato, Vinicius Bertoldi e Victor Gornat, além da presença de convidados renomados.

As inscrições podem ser realizadas por meio do site https://www.science360.com.br

Science 360
Curso Endovenoso e Endovascular

46th Veith Symposium

O Dr. Rafael de Athayde Soares participou do 46th Veith Symposium, em New York, realizado entre os dias 19 e 23 novembro de 2019.

Na ocasião, o especialista apresentou, como autor principal, o trabalho intitulado "Comparison of the recanalization rate and postthrombotic syndrome in patients with deep venous thrombosis treated with rivaroxaban or warfarin." Esse trabalho foi realizado no Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo e tem como coautores os doutores Roberto Sacilotto, Marcelo Fernando Matielo, Francisco Cardoso Brochado Neto e Rogério Duque Almeida. Encontra-se publicado na Revista Qualis A1 Surgery 2019 Volume 166, ISSUE 6, P1076-1083.

Rafael de Athayde Soares

Redes sociais da SBACV-SP

A SBACV-SP conta com dois perfis nas redes sociais (Facebook e Instagram). Os associados que quiserem se conectar e acompanhar as novidades da Sociedade é só seguir os links abaixo:

http://bit.ly/facebooksbacvregionalsp
http://bit.ly/instagramsbacvsp

10ª Campanha de Prevenção das Doenças da Aorta

A SBACV-SP foi uma das apoiadoras da 10ª Campanha de Prevenção das Doenças da Aorta, organizada pelo Serviço de Angiologia e Cirurgia Vascular do Hospital Santa Marcelina, realizada no AME Itaquera, com atendimento gratuito à população. Os públicos-alvo foram pacientes acima de 55 anos e hipertensos. O evento foi realizado no dia 14 de dezembro, com a coordenação do Dr. Marcelo Calil Burihan.

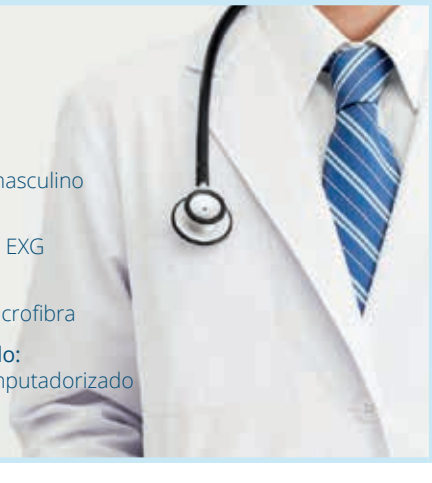
SELO HOLOGRÁFICO

A SBACV-SP disponibiliza, aos seus sócios, o seu selo holográfico. O material, que pode ser anexado em receituários médicos, prontuários, cartões de visita, laudos médicos ou qualquer local em que o médico julgar importante, custa R$ 0,25. A quantidade mínima para a compra são 300 selos, vendidos pelo preço de R$ 75.

Caso o médico opte por adquirir 600, o valor é R$ 150, e para 900, o profissional deverá despender R$ 225. O pagamento precisa ser antecipado e o comprovante anexado ao e-mail de solicitação. Os associados podem adquirir o produto pelo e-mail secretaria@sbacvsp.org.br, e recebê-lo em seu endereço de correspondência.

JALECOS

A Regional São Paulo dispõe de jalecos estilizados para os sócios adimplentes da entidade. O avental possui o logo da SBACV-SP bordado na manga e o nome do médico no bolso. Os tamanhos variam de P a EXG e podem ser fabricados em tecido Oxford - R$ 125; e em tecido microfibra - R$ 140. Os valores já estão com o frete incluso. Depois de escolhido o tamanho e confeccionado o jaleco, não haverá troca. Os interessados devem entrar em contato com a secretaria da SBACV-SP, pelos telefones (11) 5087-4888 e (11) 5087-4889, ou pelo e-mail: secretaria@sbacvsp.org.br.



Modelo:
Feminino e masculino

Tamanho:
P. M . G .GG . EXG

Tecido:
Oxford ou Microfibra

Personalizado:
Bordado computadorizado

SONHO... REALIDADE... ESPERANÇA...

IDEIA...Tive uma ideia, um sonho, melhor dizendo: a de Realizar uma campanha junto à imprensa falada, escrita e televisiva, no sentido de convencer todas as escolas de ensino do Brasil, desde o maternal e jardim da infância, a montar um esquema de educação baseado em exemplos para esses "pimpolhos", voltados para a beleza da importância, do benefício do comportamento escorreito do ser humano. Depois, continuando, com essas criaturas em formação sequencial, elas atingiriam um crescimento físico, mental, educacional e ético, no aperfeiçoamento dessa postura; e assim, sucessivamente, até concluírem um curso profissionalizante, técnico ou superior, e constituindo família. Tenho a impressão que, investindo nesse sentido, nas gerações futuras em formação, de um a quatro anos, iremos assistir lá na frente, relativamente próximo, a implantação de atitudes nobres, positivas, base inconteste que um caráter sadio exige, mantendo na fase adulta. Portanto, cultuando a honestidade, bom senso, amor, solidariedade, humildade, a superação, desde a tenra idade, permitiria ao adulto de amanhã ter um caráter o mais íntegro possível, podendo vir a exercer uma elegante política brasileira, realizando nobres obras para o real crescimento da nossa nação, com justiça em todos os níveis do bem viver, de todas as classes sociais. "O que se aprende no berço, dura para sempre" Provérbio espanhol. "Longe é o caminho do ensino através de teorias. Breve e eficaz através de exemplos" – Anônimo-.

O desejo de ver concretizada essa ideia, esse sonho, é fruto da desilusão, da revolta frente ao comportamento antiético da política governamental do nosso país. Esta despreza o bem comum da sociedade, fazendo vistas grossas para soluções indispensáveis de problemas cruciais vivenciados pelas classes sociais, B, D e C. Tentar reverter esse modus vivendi, no momento, é muito difícil. Se alguém achar possível, quanto tempo levaria para conseguir essa vitória? Talvez um século, pouco menos, pouco mais, sem uma garantia...

O Japão é um exemplo de credibilidade, de honestidade, de dedicação. Reergueu-se das cinzas após a destruição do seu território em consequência da segunda guerra mundial, graças à determinação de seu povo, numa postura ética invejável. Chegou a ser a segunda potência mundial. Enfrenta novamente grandes destruições provocadas recentemente por um desastre ecológico, por um tsunami com a velocidade de 700 km/hora, em consequência de um tremor de terra na ordem de 8,7 da escala Richter, no que o Brasil está livre de acontecer. Com a mesma determinação daquela época, lutam corajosamente com a mesmo vigor, com a mesma postura ética, sem registro de corrupção, sem saques nas ruas e nos mercados, etc., ao contrário do que acontece no Brasil. Já iniciaram a reconstrução das áreas atingidas e afirmam que logo estarão prontas, recuperando a harmonia de viver do povo japonês, apesar da triste perda de seus 10.000 patrícios. Este povo se manteve ordeiro em fila, calmo, na distribuição de alimentos, água, roupas; e, quando acaba, os demais permanecem pacientes até a chegada de mais. Que lindo exemplo o Japão dá ao Brasil e ao Mundo. Aqui, demora, demora, e a corrupção impera protegida, com punição demorada, quando acontece. O Japonês, o dinamarquês, o suíço, e muitos outros países, substituem o interesse individualista pelo bem da coletividade. Que diferença sensacional. Tudo isso passa despercebido da maioria dos brasileiros, que se acomodam com a situação vigente, sem desejo de imitar os países corretos e organizados, com um mínimo de corrupção, já que perfeição não existe. A culpa é exclusivamente pela falta consciente de lideranças sadias, responsáveis pela conduta harmônica da sociedade brasileira, com atenção voltada para o bem comum. Enquanto isso, o Brasil também não foi classificado entre as 100 melhores faculdades do mundo. Nós, brasileiros, somos os mais culpados pela chocante desunião, não valorizando a REAL DEMOCRACIA.

Esta é uma realidade chocante que vivenciamos em nossa pátria.

E a esperança em modificar esse descalabro de desrespeito ao médico e ao povo brasileiro vem enfraquecendo graças à desunião assustadora da classe e da sociedade, porém, não podemos perdê-la, custe o que custar. Vamos derrotar o "tsunami persistente da imoralidade brasileira".

"Quem trabalha em hospitais, ambulatórios e postos de saúde públicos (...) se solidariza com a angústia da população" De que adiantou o crescimento econômico de 7,5%? Para os poderosos, sim...

Necessário se torna vislumbrarmos uma estratégia inteligente para a vitória do bem, do direito à justiça cristalina, o que até hoje ainda não aconteceu, sem o que, médicos, usuários de planos e seguro-saúde, a saúde pública e a sociedade como um todo, continuarão ignoradas, prejudicadas.

"A ideia e o sonho são a única real esperança mais convincente, por um amanhã do Brasil, digno e respeitoso, orgulhando seus filhos". Com a graça de Deus, nossos netos ou bisnetos, preparados, poderão viver usufruindo de uma Pátria democrática, justa e ética, destruindo a sórdida realidade em que vivemos.

"Sonhos nos dão a coragem para ousar, ir além, superar"

"Enquanto o tímido reflete, o valente vai em frente, triunfa e volta"
- Provérbio grego -

"A união no rebanho obriga o leão a deitar-se com fome"
– Provérbio africano -

Dr. Rubem Rino
Membro associado da SBACV-SP

UM NOVO CICLO DA FOLHA VASCULAR

Antes de mais nada, um ótimo ano a todos!

Continuo na direção da Folha Vascular, para azar ou sorte de muitos de vocês, por mais uma gestão. Agradeço ao Dr. Walter Campos, atual presidente da regional São Paulo, pelo convite para continuar nesta empreitada, para mais dois anos como editor médico do jornal.

Agradeço também ao Dr. Marcelo Calil que sempre me apoiou e respeitou minhas ideias nos últimos dois anos à frente da Folha Vascular.

Entre outros projetos, pretendo manter os artigos do Espaço Aberto de forma a discutir assuntos polêmicos e que façam todos refletirem sobre tópicos diversos, médicos ou não. Convido a todos que queiram contribuir com as nossas pautas a enviarem sugestões.

No artigo de capa de janeiro, pelo segundo ano consecutivo, vocês devem ter percebido que abordamos um assunto diverso dos assuntos habituais sobre medicina ou exercício profissional. Ano passado, falamos sobre vinhos e, este ano, falamos sobre a aurora boreal, um fenômeno natural visível somente no extremo norte do planeta, que deixa aqueles que o testemunham, boquiabertos. Este fato, de iniciarmos o ano com assuntos amenos, é puramente para descontrair vocês leitores, colegas da especialidade, deixando para mais tarde os assuntos maçantes da medicina.

Espero que 2020 seja melhor que 2019, em todos os aspectos, tanto no exercício da nossa profissão quanto na economia, política, cidadania, etc.

Aproveito este espaço para convidar todos a voltarem a frequentar nossas reuniões científicas mensais, de modo que possamos trocar experiências e mantermos uma sociedade forte. Sei que o Dr. Walter Campos tem ideias e alguns projetos para resgatar a presença de vocês colegas nas reuniões mensais, mas reforço aqui o convite.

Para finalizar, desejo boa sorte ao novo presidente da SBACV Nacional, Dr. Bruno Naves, e coloco-me à disposição da sua gestão caso precise ou queira ajuda no que for necessário.

Até o próximo artigo!

Dr. Rogério Abdo Neser
Professor da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo
Diretor de Publicações da SBACV-SP

CROÇA OU CROSSA?

Adoro ser corrigido, porque me faz ir a fundo em algum assunto. Já dizia Aristóteles, que devemos tomar conhecimento dos primórdios quando quisermos dizer que entendemos de algo. E aí? Você fala crossa ou croça da aorta? E crossa ou croça da safena? Sabe de onde veio isso?

Em português, talvez por influência da medicina francesa, a preferência é também para a comparação com o báculo (bastão alto, de extremidade curva, us. pelos bispos como insígnia de sua missão; cajado, bordão.), havendo divergência quanto à grafia da palavra, que tanto se escreve com duplo s (crosse), como com ç (croça). Croça, em português, tem duas acepções: a primeira, pouco conhecida no Brasil, designa uma espécie de capa ou capote de palha que os camponeses portugueses usam para se protegerem da chuva; a segunda quer dizer báculo ou bastão episcopal, correspondendo ao francês crosse. A incerteza quanto à grafia decorre naturalmente da incerteza quanto à etimologia da palavra. Admitindo-se a origem do baixo latim crocia (derivado de crux, com sentido de estaca), a grafia correta seria croça. Todavia, estudiosos de etimologia, derivam o português croça do latim crocea, com o sentido de manto de palha ou da cor do açafrão; amarelo, e o francês crosse do germânico krukkya, com o sentido de cajado. Por conseguinte, são duas palavras etimologicamente distintas. Atualmente, no meio aceita-se as duas grafias, havendo uma clara preferência para "crossa" (7000 artigos no Google vs 900.000). Quando refere-se ao arco aórtico, a cor amarela e o formato de cajado podem ser justificados, enquanto que para a junção safeno-femoral a cor não se aplica, sendo a origem francesa mais correta.

Prof. Dr. Alexandre Campos Moraes Amato
Doutor em Ciências pela FM-USP (Universidade de São Paulo) Professor de Cirurgia Vascular da UNISA (Universidade Santo Amaro) Cirurgião Vascular, Endovascular e Ecografista Vascular pela AMB, SBACV (Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular) e CBR (Colégio Brasileiro de Radiologia) TCBC Cirurgião Geral pelo CBC (Colégio Brasileiro de Cirurgiões) MBA em Gestão de Saúde pela FGV

Fontes:
Amato, ACM. Croça ou Crossa. Cultura e Saúde. 2018 https://www.culturaesaude.med.br/content/cro%C3%A7a-vs-crossa
CROSSA DA AORTA Linguagem Médica, 4a. ed., Goiânia, Ed. Kelps, 2011. http://www.jmrezende.com.br/crossa.htm
Kevin Mahoney. LatDict http://latin-dictionary.net/search/latin/crux
Lexilogos https://www.lexilogos.com/english/latin_dictionary.htm
http://archives.nd.edu/cgi-bin/wordz.pl?keyword=crux
http://archives.nd.edu/cgi-bin/wordz.pl?keyword=crocea
http://archives.nd.edu/cgi-bin/wordz.pl?keyword=crocia
Latin Dictionary Headword http://www.perseus.tufts.edu/hopper/resolveform?type=exact&lookup=crux&lang=la
Charlton T. Lewis, Charles Short, A Latin Dictionary http://www.perseus.tufts.edu/hopper/text?doc=Perseus%3Atext%3A1999.04.0059%3Aentry%3Dcrux
http://www.academia.org.br/nossa-lingua/busca-no-vocabulario

AS QUATRO INOVAÇÕES QUE A TECNOLOGIA POSSIBILITA NA ÁREA DA SAÚDE

**Por Jéssica Camargo*

É fato que a tecnologia revolucionou a relação da sociedade com o trabalho nas mais variadas áreas, como a agricultura, financeira e muitas outras. No que concerne à saúde, a tecnologia está se expandindo por meio de novas maneiras de fornecer assistência médica, indo além das interações tradicionais entre médicos e pacientes. Com a automação de procedimentos médicos, graças ao surgimento de tecnologias como a Internet das Coisas, Inteligência Artificial e Big Data, a saúde vem sendo impactada diretamente no modo como a Medicina é aplicada.

Tempo e precisão são fundamentais na Medicina e por esse motivo tecnologias estão sendo incorporadas com o objetivo de fornecer uma melhor assistência médica nos hospitais. Elas são capazes de monitorar em tempo real o que está acontecendo em um pronto socorro, emitir avisos de que um paciente não foi medicado e informar se será internado apenas com os dados de pressão arterial e batimentos cardíacos.

Apresento algumas utilizações e possibilidades na área de Saúde, com o uso da tecnologia:

Big Data

Considerando que existe uma infinidade de doenças com as mais diversas variações, seria impossível um médico obter tantos dados, porém, se trabalhado em conjunto com uma máquina, torna-se exequível ter diagnósticos com precisão. Para isso, é utilizado o Big Data, um grande volume de dados, que quando analisados, permitem obter informações que levam a melhores tomadas de decisões.

Realidade Virtual

No caso da realidade virtual, tal tecnologia ganha cada vez mais importância na área da saúde, sendo utilizada nos tratamentos e no auxílio aos médicos. Em teoria, um ambiente de realidade virtual é um espaço onde o indivíduo vive uma experiência de imersão, tendo sensações reais de pertencer ou interagir com elementos que só existem virtualmente. Algumas aplicações de realidade virtual já permitem que o médico coloque seus conhecimentos em prática, simulando uma cirurgia. Assim, é possível treinar uma operação antes dela ser feita de fato, não colocando em risco a vida do paciente e aumentando as chances de sucesso.

A realidade virtual também pode ser utilizada na Psicologia. É viável tratar pacientes com fobias, traumas, inclusive o autismo, expondo-os a ambientes nos quais podem encarar seus medos virtualmente, passando por sensações reais, de uma maneira segura, e repetindo quantas vezes for necessário.

Internet das Coisas (IoT)

A Internet das Coisas (IoT) também permite muitas possibilidades de aplicações na Medicina. Basicamente, IoT são objetos como relógios, calçados, roupas ou qualquer outro equipamento capaz de se comunicar mediante a utilização da internet com outros dispositivos, como o celular, por exemplo. Os dados obtidos por esses dispositivos são capturados através de sensores e enviados a um outro dispositivo que irá realizar o tratamento desses dados. O monitoramento de pacientes é uma das muitas possibilidades de utilidade de aplicações IoT. Ela permite a construção de uma ferramenta que auxilia os enfermeiros na acomodação e segurança de pacientes com risco de queda nas camas hospitalares.

Consultas à distância

Uma das buscas dos pacientes é por comodidade. O sonho de fazer uma consulta remotamente é uma realidade que está cada vez mais disponível para todos. Já é comum encontrar psicólogos que realizam terapias on-line, permitindo um maior conforto ao usuário. Porém, para alguns casos médicos parece impossível uma consulta à distância, quando é necessário analisar os pacientes de perto. No entanto, componentes de IoT são capazes de fazer esse papel e, até mesmo, realizar exames de sangue e urina, por exemplo.

A inovação tecnológica na Medicina é um campo em expansão, com possibilidades altamente promissoras. A renovação dos processos diminuirá o tempo de espera nos hospitais, os diagnósticos serão mais precisos, as cirurgias serão ainda melhor executadas, o que permitirá que o médico foque em atividades mais criativas, a fim de encontrar novas soluções para o seu dia a dia.

Esta evolução é para que o profissional tenha mais tempo para o atendimento e cuidados com os pacientes, transferindo a parte repetitiva do trabalho para a máquina.

Jéssica Camargo
Desenvolvedora Mobile da ART IT, especializada em soluções e serviços de TI

DR. WINSTON BONETTI YOSHIDA RELATA SUA TRAJETÓRIA PROFISSIONAL E CONFIDENCIA SUA PAIXÃO PELA MEDICINA

Coeditor do livro "Doenças Vasculares Periféricas", editado pelo Prof. Dr. Maffei, participou também de inúmeros projetos de pesquisa durante a carreira

O cirurgião vascular, Dr. Winston Bonetti Yoshida, nasceu em São Paulo, no dia 13 de setembro de 1948. Iniciou sua carreira na Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP) e se graduou em 1972. Na mesma instituição, fez as residências em Cirurgia Geral e Vascular (1973-1976) e pós-graduação (mestrado e doutorado), de 1979 a 1984. Anos mais tarde decidiu estudar no exterior, onde cursou o pós-doutorado no Englewood Hospital and Medical Center em Nova Jersey, nos Estados Unidos (1994).

De volta ao Brasil, na mesma faculdade de Botucatu, prestou o concurso de livre-docência (1999) e de Prof. Titular (2011). Dr. Yoshida possui também títulos de especialista em Cirurgia Vascular e Endovascular pela Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular (SBACV).

A carreira universitária se deu com dedicação exclusiva para a Faculdade de Medicina de Botucatu, e foi no Hospital das Clínicas da mesma instituição acadêmica que sempre trabalhou e dedicou boa parte de seu tempo.

Em 2006, contribuiu para a implantação do Serviço de Cirurgia Vascular do Hospital Estadual de Bauru, o qual é administrado pela Fundação para o Desenvolvimento Médico Hospitalar (Famesp).

Atualmente, é professor Titular da Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho, Botucatu - São Paulo e coordenador do Serviço de Cirurgia Vascular do Hospital das Clínicas de Botucatu e Hospital Estadual de Bauru.

Aos 71 anos, é dono de uma ampla trajetória profissional. Com ênfase em Cirurgia Cardiovascular, atua principalmente nos seguintes campos: Cirurgia Vascular e Endovascular, Aterosclerose, Isquemia/Reperfusão e Trombose Venosa.

Dr. Winston Bonetti Yoshida

Mensagem aos jovens médicos

"O segredo do sucesso é a educação médica continuada, participando ativamente dos congressos da especialidade, se aprimorando constantemente e acompanhando de perto a evolução da especialidade através de cursos, da leitura de livros e de revistas, em especial o Jornal Vascular Brasileiro, que reflete o panorama de nossa especialidade em nosso país. Fundamental é atuar de forma ética e profissional, respeitando os pacientes e colegas. Muito importante também é submeter artigos para o JVB, pois valoriza seu serviço e a SBACV".

Apaixonado pela Medicina, uma de suas grandes realizações é ter sido coeditor desde a primeira impressão em 1987, do livro "Doenças Vasculares Periféricas", editado pelo Prof. Dr. Maffei. Hoje em dia, o livro encontra-se na 5ª publicação e, neste ano, está sendo preparada a 6ª edição.

Ele participou também de inúmeros projetos de pesquisa durante a carreira. Modesto, Dr. Yoshida comenta que ficaria enfadonho citar outros tantos trabalhos por ele realizados, mas para quem tiver curiosidade, a lista completa pode ser conferida neste link http://lattes.cnpq.br/3613835231654932

O especialista também se destaca na SBACV, onde hoje é sócio-remido, e na Regional São Paulo. Ao longo dos anos, ocupou diversos cargos nas duas sociedades, entre eles, vice-diretor de publicações (SBACV), diretor do departamento de Cirurgia Experimental (SBACV), presidente e secretário da seccional Botucatu-Bauru (SBACV-SP), vice-diretor de Publicações (SBACV-SP) por duas vezes, diretor de Eventos (SBACV-SP) e membro titular da Comissão de Ensino (SBACV-SP).

Desde 2004, é editor-chefe do Jornal Vascular Brasileiro, e foi sócio de outras entidades como a Sociedade Brasileira Para o Desenvolvimento da Pesquisa em Cirurgia (SOBRADPEC) e International Union of Angiology.

Como sua maior contribuição para a Regional São Paulo, o cirurgião vascular confidencia ter sido a implantação da Seccional Bauru-Botucatu, em 2003, a qual continua ativa até hoje, com a rotação da presidência entre os pares e com a atividade científica persistente. "Apesar de morar um pouco longe da sede, sempre procurei participar ativamente das reuniões administrativas e científicas. Recentemente, está ficando um pouco mais penoso viajar com a mesma disposição de quando eu era mais jovem. Em se tratando da Nacional, penso que a minha maior colaboração foi a inclusão do JVB no PubMed", revela.

Carta do leitor

Escreva seus comentários, dúvidas ou sugestões para a Folha Vascular. Queremos que as opiniões dos associados e dos leitores sejam compartilhadas.

O corpo editorial da revista analisará as cartas recebidas. Os assuntos sem interesse comercial, sem cunho autopromocional e sem conteúdos ofensivos serão publicados.

Mande seu e mail para:
secretaria@sbacvsp.org.br ou bete@waycomunicacoes.com.br

EMPRESAS PARCEIRAS DAS AÇÕES DA SBACV-SP

A diretoria da SBACV-SP, da gestão 2018-2019, agradece a todas as empresas parceiras, apoiadoras e patrocinadoras pelas ações realizadas no biênio:

KCI An Acelity Company
ache mais vida para você
Amgen Cardiovascular
Apsen Farmacêutica
BD
APM Associação Paulista de Medicina
Anadem Sociedade Brasileira de Direito Médico e Bioética
Portal Saúde Baldacci www.saudebaldacci.com.br
Boehringer Ingelheim
Barone
Bard has joined BD
Bayer Se é Bayer, é bom
Clexane enoxaparina sódica
Jobst uma marca da BSN medical
biolab Farmacêutica
BI Medical
Cook Medical
Dilivros Medicina, desde 1986
Cardinal Health
Cetrus
Cordis A Cardinal Health company
Dersani
Coloplast
ConvaTec
Eurofarma Ampliando horizontes
Daiichi-Sankyo
Elo&Bete Novo mundo, novas descobertas
E. Tamussino
Gadali Medical
Daudt
GE Healthcare
Gore Creative Technologies Worldwide
Três
Farmatec Laboratório de Manipulação
FQM Farma Consciência pela saúde

icone
HealthTech
LABORATÓRIO
KENDALL
A MEIA MEDICINAL MAIS PRESCRITA NO BRASIL
MM Medical
INVASIVE SP
Medical Devices
Mantecorp Farmasa
kolplast
MARCA DE RESPEITO
medi
JOTEC
MEDIC Solution
MEDCORP
mindray
healthcare within reach
MERITMEDICAL
Oxy
CÂMARAS HIPERBÁRICAS
MEDMEGA
INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
Medtronic
Penumbra
marjan
FARMA
montserrat
IMPORT & EXPORT
Rhosse
SANOFI
SERVIER
Pfizer
SCITECH
Innovation for Life
SIGVARIS
SIGVARIS UP
ULTRAPRESSURE
yoshi
Selecta
A LEGÍTIMA
Smith+Nephew
SYMATESE
LATAM
TERUMO
TV MED
Takeda
URGO
MEDICAL
Healing people
MEETING
eventos
TECNOMKT
MARKETING TÉCNICO
way
Comunicações

XXVIII ENCONTRO DOS EX-ESTAGIÁRIOS DO SERVIÇO DE CIRURGIA VASCULAR INTEGRADA DO HOSPITAL DA BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO

Prof. Dr. Bonno van Bellen

ORGANIZAÇÃO E COORDENAÇÃO

Prof. Dr. Adilson Ferraz Paschôa

Dr. Ivan de Barros Godoy

Dr. Sascha W. Schlaad

15 DE FEVEREIRO DE 2020 (SÁBADO)

Grand Mercure São Paulo Ibirapuera

Rua Sena Madureira 1355
Ibirapuera - Espaço Versailles

INSCRIÇÕES GRATUITAS A PARTIR DE 06 DE JANEIRO DE 2020 PELO LINK:

https://sympla.com.br/xxviii-encontro-dos-ex-estagiarios-servico-cirurgia-vascular-integrada-do-prof-dr-bonno-van-bellen_718164

OU ATRAVÉS DO E-MAIL:

eventobpvascular@tecnomkt.com.br

COM NOME, CRM/ESTADO, CPF, (DDD) CELULAR E E-MAIL

Municípios têm R$ 250 milhões a mais para zerar filas de cirurgias eletivas

Incentivo do Ministério da Saúde começa a ser repassado neste mês para zerar a fila de 53 cirurgias de média complexidade. Dentre elas, as cirurgias de varizes, catarata, hérnia e laqueadura

O Ministério da Saúde reservou R$ 250 milhões a mais para a ampliação do acesso de pacientes às cirurgias eletivas realizadas no SUS. O incentivo aos municípios é para zerar a fila de espera de cirurgias eletivas de média complexidade e diminuir o tempo de espera daqueles que aguardam por procedimentos agendados. São 53 tipos de procedimentos cirúrgicos que estão na lista, como catarata, varizes, hérnia, vasectomia e laqueadura, além da cirurgia de astroplastia (quadril e joelho) entre outras com grande demanda reprimida identificada.

Em 2018, foram realizadas pelo SUS cerca de 2,4 milhões de cirurgias eletivas em todo o país. Esses procedimentos cirúrgicos são os que não precisam ser realizados em caráter de urgência, podendo assim serem agendados. Em 2019, até outubro, foram registrados no sistema de informação do SUS 2 milhões de cirurgias em todos os estados brasileiros.

Os procedimentos de cirurgias eletivas fazem parte da rotina dos atendimentos oferecidos à população nos hospitais de todo o país, de forma integral e gratuita, por meio do SUS. As três cirurgias mais demandadas são oftalmológicas (para tratamento de catarata e de suas consequências e para tratamento de doenças da retina). Além dessas, também estão na lista cirurgias tais como aquelas para correção de hérnias e retirada da vesícula biliar.

Com o valor extra de R$ 250 milhões a mais, cirurgias eletivas poderão ser realizadas em 2020. Os gestores estaduais, municipais e do Distrito Federal, responsáveis pela organização e a definição dos critérios regulatórios que garantam o acesso do paciente aos procedimentos cirúrgicos eletivos, podem contar e se programar para utilização dos recursos de acordo com a população per capita de cada estado.

O valor total será disponibilizado no orçamento por meio do componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC). O incentivo somente será liberado para os gestores após a apresentação de produção executada no sistema de informação do SUS e para aqueles que ultrapassarem o teto MAC (Média e Alta Complexidade) do município.

Do período de janeiro de 2017 a outubro de 2019, foram disponibilizados por meio de recursos do FAEC, o valor aproximado de R$ 1,1 bilhão para cirurgias eletivas. Além disso, as unidades federativas contam também com o valor do teto MAC (Média e Alta Complexidade) para realização das cirurgias nos municípios.

Presidente atende reivindicação da APM e veta revalidação em faculdades privadas

Documento é inédito e orienta todo o cuidado ofertado no SUS para AVC, além de reunir protocolos de atendimento para profissionais de saúde e nortear a organização da rede em todo o país

A publicação sobre a recém-criada Linha de Cuidado do Adulto com Acidente Vascular Cerebral (AVC) é voltada para pacientes, profissionais de saúde e gestores do SUS (Sistema Único de Saúde) e reúne todas as informações relacionadas à doença, popularmente conhecida como derrame. Por exemplo, apresenta quais são os sinais e sintomas, quais serviços de saúde o cidadão deve procurar, o protocolo médico que deve ser seguido, incluindo quais medicamentos devem ser administrados e como a rede de saúde deve estar organizada. O documento esteve em consulta pública para receber sugestões, contribuições ou críticas que o tornem ainda melhor, até o dia 10 de janeiro.

Esta é a primeira linha de cuidado elaborada pelo Ministério da Saúde de um total de 22 previstas para serem criadas nos próximos dois anos sobre as doenças mais prevalentes na população e que mais fazem vítimas fatais.

Por meio das linhas de cuidado, a ideia é orientar os cidadãos sobre os principais sintomas, quando procurar um serviço de saúde e hábitos que podem ser adotados como prevenção. Em relação aos profissionais de saúde, o documento apresenta orientações conforme a área de atuação, desde a Atenção Primária, passando pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), Serviço de Atendimento Móvel 192 (SAMU) e a rede hospitalar. Ou seja, aponta o que deve ser feito pelos profissionais de saúde em cada serviço da rede pública. E, assim, orienta os gestores também na melhor organização da rede de saúde, com a integração do SUS.

Os temas das próximas Linhas de Cuidado são: hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, obesidade, doença renal crônica, tabagismo, álcool, depressão (risco de suicídio no adulto), ansiedade, insuficiência cardíaca, dor torácica (diagnóstico diferencial da cardiopatia isquêmica), pré-natal, puericultura, asma (no adulto e na criança), doença pulmonar obstrutiva crônica, tuberculose, hepatites virais, HIV/Aids, demência, lombalgia, câncer de colo de útero e câncer de mama.

Fonte: Associação Paulista de Medicina

Ministério da Saúde cria linha de cuidados para tratar AVC

Documento é inédito e orienta todo o cuidado ofertado no SUS para AVC, além de reunir protocolos de atendimento para profissionais de saúde e nortear a organização da rede em todo o país

A publicação sobre a recém-criada Linha de Cuidado do Adulto com Acidente Vascular Cerebral (AVC) é voltada para pacientes, profissionais de saúde e gestores do SUS (Sistema Único de Saúde) e reúne todas

as informações relacionadas à doença, popularmente conhecida como derrame. Por exemplo, apresenta quais são os sinais e sintomas, quais serviços de saúde o cidadão deve procurar, o protocolo médico que deve ser seguido, incluindo quais medicamentos devem ser administrados e como a rede de saúde deve estar organizada. O documento esteve em consulta pública para receber sugestões, contribuições ou críticas que o tornem ainda melhor, até o dia 10 de janeiro.

Esta é a primeira linha de cuidado elaborada pelo Ministério da Saúde de um total de 22 previstas para serem criadas nos próximos dois anos sobre as doenças mais prevalentes na população e que mais fazem vítimas fatais.

Por meio das linhas de cuidado, a ideia é orientar os cidadãos sobre os principais sintomas, quando procurar um serviço de saúde e hábitos que podem ser adotados como prevenção. Em relação aos profissionais de saúde, o documento apresenta orientações conforme a área de atuação, desde a Atenção Primária, passando pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), Serviço de Atendimento Móvel 192 (SAMU) e a rede hospitalar. Ou seja, aponta o que deve ser feito pelos profissionais de saúde em cada serviço da rede pública. E, assim, orienta os gestores também na melhor organização da rede de saúde, com a integração do SUS.

Os temas das próximas Linhas de Cuidado são: hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, obesidade, doença renal crônica, tabagismo, álcool, depressão (risco de suicídio no adulto), ansiedade, insuficiência cardíaca, dor torácica (diagnóstico diferencial da cardiopatia isquêmica), pré-natal, puericultura, asma (no adulto e na criança), doença pulmonar obstrutiva crônica, tuberculose, hepatites virais, HIV/Aids, demência, lombalgia, câncer de colo de útero e câncer de mama.

Mais R$ 120 milhões para compra de medicamentos no SUS

Somente do Governo Federal serão repassados quase R$ 100 milhões a mais por ano para a compra de medicamentos em todo o país. Novos valores irão favorecer principalmente os municípios mais vulneráveis

Municípios com menores índices de desenvolvimento humano terão maior volume de recursos para compra de medicamentos e insumos ofertados na Atenção Primária do SUS. Com esse ajuste no valor, haverá um incremento de aproximadamente R$ 98,2 milhões por ano do Governo Federal. Estados e municípios terão que repassar R$ 11,2 milhões a mais, cada, em função da atualização da população. Com isso, os municípios terão R$ 120 milhões a mais por ano.

A mudança proposta pelo Ministério da Saúde e pactuada com Estados, Municípios e Distrito Federal foi publicada em dezembro de 2019. O valor para o repasse, por meio do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CABF), da parte que compete à União, foi redefinido de acordo com o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM). Agora, o recurso passa a variar entre R$ 5,85 e R$ 6,05 per capita/ano, a depender do grupo de desenvolvimento humano a que o município pertence.

O novo financiamento considera também a atualização da população com base na estimativa do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2019 e torna o acesso aos medicamentos mais equânime ao considerar diferentes realidades e necessidades municipais do país.

De acordo com o secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, Denizar Vianna, a ampliação do critério de financiamento irá promover equidade, considerando a existência de diferentes realidades e necessidades municipais. "É necessário olhar os desiguais de forma justa para que enseje a equidade no financiamento da Assistência Farmacêutica. Assim, garantiremos a dispensação de medicamentos e insumos à população brasileira", afirmou.

O financiamento do CBAF é de responsabilidade tripartite, ou seja, é realizado a partir de recursos da União, estados e municípios. Antes, o valor per capita/ano repassado pela União, correspondendo a R$ 5,58, era único para todos os municípios, independentemente das diferentes condições socioeconômicas.

Anvisa deixa de legislar sobre requisitos mínimos para equipes de UTIs

Decisão é vista com preocupação pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira

No dia 8 de dezembro, a Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA) anunciou que deixará de legislar sobre os requisitos mínimos necessários, em termos de recursos humanos, para funcionamento das UTIs brasileiras. Tal decisão é vista com preocupação pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB), instituição que há 40 anos atua em favor da valorização do médico intensivista no país.

Os requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva devem incluir de forma cuidadosa o dimensionamento quantitativo e qualitativo dessa estrutura, desde a área física necessária, equipamentos e infraestrutura hospitalar de suporte, mas principalmente a qualificação da equipe multiprofissional. Hoje, as instituições médicas podem fazer as recomendações devidas, mas sem poder de lei, e a não implementação dessas recomendações podem colocar em risco a vida dos pacientes, uma vez que é na UTI onde a assistência de saúde tem o seu maior grau de complexidade, visto que atende a pacientes em seu momento de maior fragilidade, gravidade e risco de morte.

"Qualidade e segurança na terapia intensiva é algo inquestionável. Na maioria das vezes, a UTI é a única chance de sobrevivência para os pacientes graves. Por isso, a AMIB acredita que unidades que não incluam esses requisitos mínimos podem, ao contrário do que devem se propor, não apresentar os resultados em melhoria de morbidade e mortalidade", destaca Dra. Suzana Lobo, presidente da AMIB.

"Equipamentos e estrutura física são importantes, mas de forma alguma suplantam o papel primordial e essencial de uma equipe multidisciplinar tecnicamente competente e adequadamente dimensionada para operá-los a serviço do paciente. A população brasileira precisa e merece ter a garantia de que a legislação brasileira apresentará normativas mínimas adequadas para que a assistência à saúde em seu momento de maior gravidade ocorra com qualidade", destaca Dra. Patricia Veiga C. Mello, da comissão de defesa da AMIB.

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.: (5511) 3862-1586 | **Jornalista Responsável:** Mara Morgado – MTB 0020439/SP | **Redação:** Bete Faria Nicastro / Mara Morgado / Sabrina Costa (estagiária) | **Revisão:** Alessandra Nogueira | **Tiragem:** 3.100 exemplares | **Produção:** ES Design (11) 95447-5022 • 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. • Crédito (Capa): ES Design

Curso Carlos Rosa
Angiologia e Cirurgia Vascular

São Paulo
Rio de Janeiro
Belo Horizonte

Top Secret Tests

www.topvascular.com.br

1-Cursos.: Flebologia; Endovascular; Ultrassonografia Vascular
Técnicas avançadas em tratamento varizes ; Business

2-Agenda de Eventos Nacionais e Internacionais

3-Links das Sociedades Médicas

Acesse nosso site e descubra muito mais
www.topvascular.com.br

Divulgação publicitária: sem representar apoio ou chancela da SBACV-SP

XVIII ENCONTRO SÃO PAULO
DE CIRURGIA VASCULAR e ENDOVASCULAR

IX Encontro Interativo de Cirurgia Vascular e Endovascular

14 a 16 de maio de 2020

Centro de Convenções Frei Caneca | 4º andar | São Paulo-SP

Primeiro prazo de inscrições com desconto até

18/03/2020 Inscreva-se!

www.encontrosaopaulo.com.br

SBACVREGIONALSP

SBACVSP

- CONVIDADOS INTERNACIONAIS
- ENCONTRO INTERATIVO
- PREMIAÇÃO DE CASOS CLÍNICOS E TEMAS CORRELATOS

REALIZAÇÃO

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

(11) 5087.4888 | (11) 5087.4889
secretaria@sbacvsp.org.br
www.sbacvsp.com.br

SECRETARIA EXECUTIVA

MEETING eventos

(11) 3849.0379
info@meetingeventos.com.br
www.meetingeventos.com.br

Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular - SP - Rua Estela, 515 - Bloco A - Cj 62 - CEP 04011-002 - São Paulo