Biênio 2012 / 2013



Nº 137 - MAIO 2012

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

IMPRESSO

Impresso fechado pode ser aberto pelo ECT







Três trabalhos serão apresentados na próxima reunião. Saiba quais são eles



SECCIONAIS

Acompanhe a programação das regionais e participe!

Pág.: 5



FIQUE POR DENTRO

A SBACV-SP participou do protesto contra as operadoras de saúde, realizado no mês de abril

Pág.: 6

Pág.: 13







Encontro São Paulo mais uma vez cumpriu seu papel de integrar os profissionais e transmitir conhecimento

Caríssimos amigos associados,

No mês de abril, como todos sabem, aconteceu o X Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular, que contou com 903 inscritos que puderam se congraçar, por dois dias e meio, com colegas de cidades longínquas da Capital e de outros estados, como acontece rotineiramente nestes eventos. É sempre prazeroso e alegre rever amigos e colegas distantes que se dispuseram a participar ativa e eficazmente da programação.

A todos os participantes agradecemos pelo prestígio, na absoluta segurança de que o aprendizado e o intercâmbio de ideias atingiu plenamente o objetivo da Regional na divulgação e discussão de temas relevantes para o exercício da especialidade, enquadrando-se plenamente na proposta inicial desta Diretoria.

A segunda edição do Pré-Encontro, na tarde do dia 12, foi extremamente gratificante pela apresentação de 13 casos variados muito interessantes, amplamente discutidos e elucidados, devidamente, mediante à solução adotada pelos apresentadores que não pouparam esforços no preparo. A todos agradecemos profundamente e,

em especial, ao Dr. Jose Luis Orlando que cumpriu seis apresentações com diagnóstico tratamentos bastante discutidos. A interatividade demonstrou que veio para ficar, principalmente, com a aceitação de 98% de todos os presentes que, inegavelmente, ampliaram ou ganharam conhecimentos.

O XI Encontro já está em andamento, pois já está reservado um local mais amplo para expositores e participantes, com estacionamento capaz de receber todos os veículos e mais um apoio logístico adequado a todas as necessidades dos associados. Esperamos contar com a presença de todos os sócios indistintamente.

Devemos, ainda, agradecer aos nossos parceiros da indústria e comércio pela participação efetiva e pela compreensão, na expectativa da continuidade, dado o interesse mútuo.

Também devemos ressaltar desempenho e esforço da Meeting Eventos cuja organização foi impecável.

Agradecemos, também, os convidados nacionais e estrangeiros - que abrilhantaram o evento, assim como os associados que foram incansáveis, permanecendo além das 19 horas do dia 14, sábado.

Enfim, graças ao empenho de todos foi possível executar o que se propôs como divulgação e ampliação da especialidade como concebida pelos membros da Comissão Organizadora, aos quais presto homenagem e agradecimento sincero pelo carinho demonstrado.

A Diretoria está programando o desenvolvimento do Programa Circulando, implantado na gestão do Dr. Calógero Presti, com o objetivo de fortalecer as Seccionais e, principalmente, de intercâmbio científico entre os colegas. Para 2012 devemos ter dois eventos e mais três projetados para 2013. Obviamente, espera-se a presença e participação de colegas de cada região escolhida e mesmo fora delas.

Vamos continuar ampliando divulgando a SBACV-SP, participando de todas as atividades e fortalecendo as ligas acadêmicas, dado que as reuniões serão integrantes das atividades da Associação Paulista de Medicina.

Até breve,

Adnan Neser

Presidente da SBACV-SP 2012 -2013

2012

Diretoria Biênio

Presidente:

Adnan Neser

Vice-Presidente:

Adilson Ferraz Paschôa

Secretário Geral:

Arual Giusti Vice-Secretário:

Nilo M. Izukawa

Tesoureiro Geral:

Marcelo Calil Burihan

Vice-Tesoureiro:

João Antonio Corrêa

Diretor Científico:

Rogério A. Neser Vice-Diretor Científico:

Walter Campos Júnior

Diretor de Publicações:

Jorge Agle Kalil

Vice-Diretor de Publicações:

Alberto José Kupcinskas Jr. Diretor de Defesa Profissional:

Salomão Goldman

Vice-Diretor de Defesa Profissional:

Marcos Augusto de Araújo Ferreira

Diretor de Patrimônio:

Francisco Cardoso Brochado Neto

Vice-Diretor de Patrimônio:

Newton de Barros Jr.

Presidente da Gestão Anterior:

Calógero Presti

Conselho Fiscal:

Ivan de Barros Godoy José Carlos Ingrund Leonardo Hisao Hirose

Armando Lisboa Castro

Carlos Eduardo Pereira

Rubem Rino

Conselho Superior:

Antonio Carlos Alves Simi Bonno van Bellen

Cid J. Sitrângulo Jr

Emil Burihan

Fausto Miranda Júnior Francisco Humberto A. Maffei

João Carlos Anacleto

Pedro Puech-Leão

Roberto Sacilotto

Valter Castelli Júnior Wolfgang Zorn

Seccionais:

ABC - Sidnei José Galego

Alto Tietê - Adalcindo Vieira Nascimento Filho

Baixada Santista - Mariano Gomes da Silva Filho Bauru – Botucatu - Marcone Lima Sobreira

Campinas - Jundiaí - Carla A. Faccio Bosnardo Franca - Daniel Urban Raymundo

Marília - Marcelo José de Almeida

Presidente Prudente - Cesar Alberto Talavera

Ribeirão Preto - Edwaldo Edner Joviliano

São Carlos - Araraquara - Michel Nasser São José do Rio Preto - Daniel Gustavo Miquelin

Sorocaba - Luís Carlos Mendes de Brito Taubaté - São José dos Campos - Ricardo de A.

Departamentos:

Doenças Linfáticas - Jose Maria Pereira de Godoy

Doenças Arteriais - André Simi

Doenças Venosas - Henrique Jorge Guedes Neto

Angiorradiologia e Cir. End. - Armando de C. Lobato Cirurgia Exper. e Pesquisa - Jose Dalmo de Araújo

Trauma Vascular - Rina Maria P. Porta

Multimídia e Diag. por Imagem - Alexandre C. M.

Marketing e Informática - Antonio Eduardo Zerati

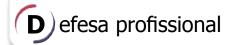
Eventos - Reinaldo Mulatti e Candido Ferreira da

Assessoria de Saúde - Carlos Eduardo Varela Jardim



"Folha Vascular" é um órgão de divulgação mensal da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - São Paulo. • Edição: Way Comunicações Ltda. - Rua Cotoxó, 303 - Cj 16 - CEP: 05021-000 - São Paulo - SP - Tel/Fax: (5511) 3862-1586 • Jornalista Responsável: Renata Castro Bardelli Mtb 54.381/ SP • Redação: Bete Faria Nicastro / Renata Castro Bardelli/ Stéfanie Rigamonti • Revisão: Alessandra Nogueira • Tiragem: 3.100 exemplares • Produção: OM Editorial (13) 3427-7738 • Correspondência para a Folha Vascular como sugestões, dudas, trabalhos científicos ou eventos a serem divulgados podems er 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.com.br • Site da Regional São Paulo: www.sbacvsp.com.br • Diretor de Publicações da SBACV-SP - Dr. Jorge Agle Kalil - Rua Itapeva 240, Cj. 1605 - Bela Vista - CEP: 01332-000 - São Paulo - SP - Brasil - Tel.: (5511) 3253-3334 - e-mail: jorge.kalil@uol.com.br • Permite-se a reproducê de textos e citada a forte Acreses: www.sbacvsp.com.br • Crédito (Cara): Sidney Bloch a reprodução de textos se citada a fonte. Acesse: www.sbacvsp.com.br • Crédito (Capa): Sidney Bloch





Os médicos de São Paulo e de todo o País deram demonstração cabal da disposição de enfrentar as dificuldades impostas pelos planos de saúde. A caminhada chamou a atenção da população e da mídia, conseguindo seu objetivo de alertá-los para as dificuldades que enfrentamos.

Exemplo disso, foi o editorial do Estadão na terceira página de 28/4/12 – "O protesto dos médicos", que refere-se ao movimento de 25 de abril, reportando que centenas de médicos se reuniram em várias capitais do País chamando a atenção da população e do poder público para suas reivindicações de aumento de remuneração. Não houve, em São Paulo, prejuízo do atendimento ao usuário. O movimento, que continuará em junho, é resultado dos contrastes que marcam o setor de saúde no País. Em vista da precariedade do Sistema Único de Saúde (SUS), os planos de saúde privados têm crescido a média de 10% ao ano desde 2000, e hoje, atendem 50 milhões de usuários.

O editorial indica que, apesar disso, os médicos credenciados constituem uma das categorias mais desprotegidas do País tanto na remuneração quanto nas condições de trabalho.

Em documento entregue à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANSS), todas as entidades médicas reunidas elencam 15 reivindicações: a principal: aumento de 50 para 80 reais a consulta. O jornal explica ainda que, não havendo piso, no Rio Grande do Sul, por exemplo, a média está em 37 reais. Em outras regiões, chega a 12 reais!!!

Além disso, não há data base para reajuste nem contratos ocorrendo abusos. Há muitos médicos saindo dos convênios, o que aumenta a espera por consulta e cirurgia. Médicos que apresentam gastos elevados às operadoras estão sendo descredenciados. O Editorial explica, também, as

Ótimo início do Movimento de Mobilização Contra os Planos de Saúde

glosas e interferências nas condutas. O usuário é lesado inclusive nos reembolsos.

Segundo a Associação Brasileira de Defesa do Consumidor, que apoiou o movimento, o desentendimento entre operadoras e médicos respinga no consumidor. É geral a reclamação de falta de diálogo com as operadoras. Estas se fazem surdas. O Editorial termina exigindo atuação mais vigilante por parte da ANS.

Participamos, junto com Dr. Marcos Augusto Ferreira, vice-diretor de Defesa Profissional, de todas as assembleias de preparação da caminhada. Agora, pedimos a todos vasculares que se preparem para as novas batalhas. Estão planejadas paralisações no atendimento dos convênios que não sentarem na mesa de negociação onde, sem dúvida, discutiremos o valor dos procedimentos cirúrgicos, laboratoriais e de imagem, os contratos, os reajustes anuais, a independência e autonomia na terapêutica, a liberação rápida das autorizações e normas para glosas (a maioria indevidas).

Parabéns à toda classe médica, através de suas entidades, AMB, CFM, FENAM, APM, sociedades de especialidades, ABCD e APCD (cirurgiões dentistas) e demais organizações, inclusive da igreja.

A palavra agora é: Negociação. As operadoras que não satisfizerem as condições mínimas serão objetos de movimentos dirigidos seletivamente a eles. Estarão sujeitos a prejuízos no seu marketing e sanções da ANSS.

Crise na saúde pública

Existe unanimidade quanto à resolução dos problemas na saúde: faltam verbas e o sistema tem sérios problemas de gestão.

O SUS está em risco de calamidade pública em certas regiões. Por isso, foi implantada a Frente Nacional por mais Recursos para a Saúde. Uma das principais reivindicações é 10% do orçamento nacional para a saúde. Há listas nos sites da entidade para colheita de 1,4 milhão de assinaturas para aprovação do Projeto de Lei que, se aprovado, aportará mais 35 bilhões ao sistema – o Brasil, apesar de ser a 6ª economia do mundo fica em 72º lugar em investimento na saúde (OMS).

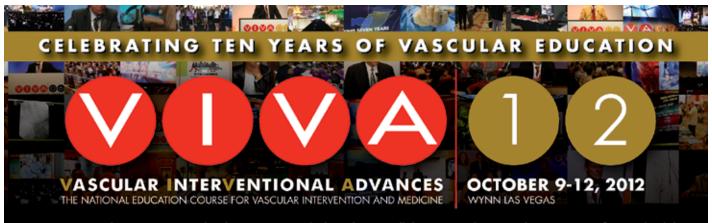
A média de salário (base) no SUS é de R\$ 1.946,00, o qual é em parte responsável pela baixa produtividade aliando-se os problemas de estrutura de equipe médica que hoje é necessária para uma boa assistência à saúde, como enfermeiros, técnicos, dentistas, assistentes sociais, transporte, comunicação, etc., levam ao desinteresse por regiões mais carentes e distantes do País. Somos o 5º País em número de médicos!! Não há falta. É triste ouvir os governantes dizerem que vão liberar a "importação" de médicos estrangeiros sem passar pelo exame de avaliação... Com o sucateamento do SUS, mais planos de saúde privados proliferam oferecendo planos baratos e de péssima qualidade.

Somente a mobilização dos médicos e da sociedade brasileira poderão transformar essa triste realidade.

NEW



Dr. Salomão GoldmanDiretor de Defesa Profissional da SBACV-SP



VIVA: Vascular InterVentional Advances is a multidisciplinary collaborative educational symposium, focused solely on vascular medicine and intervention. The VIVA experience you have come to expect from a world-renowned faculty, education-packed agendas, and creative learning opportunities will reach a new level in 2012!

COME SEE WHAT'S NEW...

- Second Annual International Forum with Expanded Live Case Discussions
- Face-off with VIVA Faculty: A Presentation Competition with International Presenters
- Even More Exciting Opportunities for Attendees to Interact Directly with Faculty!
 ...and much more!

REGISTRATION BEGINS MARCH 20, 2012

www.VIVAPVD.com 888-513-VIVA (8482)





Scan this mobile barcode for more information



R eunião científica

Com transmissão pela internet, aconteceu no dia 26 de abril, a terceira Reunião Científica da SBACV-SP, no Anfiteatro do Hospital Santa Isabel II – Unidade Jaguaribe.

O primeiro trabalho da noite foi apresentado pelo Dr. Anderson Takahama, do Hospital Beneficência Portuguesa, que abordou sobre "Relação entre a gordura visceral abdominal avaliada pela tomografia computadorizada e a doença vascular periférica avaliada pelo doppler ultrassom arterial de membros inferiores". O trabalho teve comentários do Dr. Nilo M.

A Dra. Walkiria Hueb, da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, proferiu sobre "O uso da compressão elástica durante meio dia é tão efetivo quanto o dia inteiro?", com os comentários da Dra. Regina de Faria Bittencourt Costa.

"Angioplastia e stent da artéria poplítea. O que esperar?" foi o terceiro trabalho do Dr. Gustavo Cabral Duarte, também da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. Os comentários foram do Dr. Jorge Eduardo Amorim.

Ao final, cinco livros e um Easy Cooler (mini adega climatizada) foram sorteados entre os presentes.

A SBACV-SP conta com a sua presença na próxima Reunião Científica que acontecerá no dia 31 de maio.

Acesse
www.publivideo.com.br/sbacvsp
ou www.sbacvsp.com.br
e envie as suas perguntas.
Participe das reuniões científicas
de onde estiver.



Sócios aprovados em 26/04/12:

Aspirantes

- Alexandre Ares
- · Fábio Ricardo Rotoli Drefahl
- · Jamil Victor de Oliveira Mariúba
- Sthefano Athique Gabriel

Efetivo

Ricardo Borges Serfert

Trabalhos de alto nível marcaram o encontro







Reunião Científica

MAIO
31/05 - 5ª feira - às 20h30

Santa M

Restaurante
Cosi

R. Bra de Itu

R. Bra de Itu

R. Jaguaribe

Fundação Amaldo

Fundação Amaldo

Anfiteatro do Hospital Santa Isabel II - Unidade Jaguaribe Rua Jaguaribe, nº 144 - São Paulo - SP

Estacionamento Gratuito

A entrada do estacionamento da Reunião Científica será a do Hospital Santa Isabel, localizada no mesmo endereço acima e gratuita mediante carimbo do ticket pela diretoria da SBACV-SP

Bete Faria Nicastro



T) rabalhos de 31 de maio

ANEURISMA DE POPLÍTEA. UM ENFOQUE NO TRATAMENTO ENDO-VASCULAR

Autores: Gustavo Cabral Duarte; Alvaro Razuk; Ronaldo Dávila; Renato Fanchiotti Costa; Letícia C D Siqueira; Jose A J Ribeiro; Gustavo Jose P Telles; Hernani Hideo B Komatsu; Valter Castelli Junior; Walter Khegam Karakhanian; Roberto Augusto Caffaro

Instituição: Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo

Justificativas e Objetivos: O aneurisma da artéria poplítea (AAP) é o aneurisma periférico mais comum e se caracteriza por uma alta morbidade quando tratado conservadoramente no estágio assintomático, com complicações variando de 60-75% em cinco anos. A detecção precoce e a abordagem terapêutica adequada são essenciais para redução das complicações. As principais vantagens do tratamento endovascular do aneurisma poplíteo (EVPAR) são menores morbidades, tempo cirúrgico, sangramentos e permanência hospitalar. Visamos com este estudo avaliar a taxa de perviedade e salvamento de membro nos pacientes submetidos à correção endovascular do aneurisma da artéria poplítea.

Método: Estudo prospectivo, onde foram analisados os pacientes submetidos a EVPAR no Serviço de Cirurgia Vascular da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo no período de 2008 à 2011. Foram 20 pacientes, submetidos a 21 procedimentos. A média de idade foi de 70,5 anos, variando de 58 a 85 anos, onde 78,6% do sexo masculino e 21,4% do sexo feminino. O diâmetro médio do aneurisma foi de 25,2 mm, variando de 15 a 35 mm, e a presença da dilatação contralateral foi de 47,6%. Utilizamos o teste Exato de Fisher e o teste t-Student, quando apropriado. Considerou-se um nível de significância de 5% (p-valor ≤ 0,05).

Resultados: Mais da metade dos pacientes apresentavam-se assintomáticos (66,6%), e 33,4% tinham sinais de isquemia crítica (Rutherford 4 a 6), com 5 casos de trombose e 2 embolizações distais. Obtivemos uma perviedade em 12 meses de 90,4% e uma taxa de salvamento de membro de 100%. Neste período foram realizadas três reintervenções, sendo uma decorrente de extravasamento de contraste para o saco aneurismático, e duas devido à oclusão.

Conclusões: Apesar de ser uma técnica recente e que acomete área de dobra articular, atingimos taxas significativas de patência primária e de salvamento de membro, confirmando o tratamento endovascular do aneurisma da artéria poplítea como uma alternativa em casos selecionados.

Comentador: Dr. Tony Kiyoshi Furuie

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS PACIENTES PORTADORES DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA DE MEMBROS INFERIORES E A CORRELAÇÃO DO TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH COM OS TERRITÓRIOS ACOMETIDOS E COM O TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Autores: Leticia Dalledone Siqueira; Valter Castelli Junior; Roberto Caffaro; Walter Karakhanian; Alvaro Razuk; Candido Fonseca; Rodrigo Figueiredo

Instituição: Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo

Justificativas e Objetivos: A trombose venosa profunda (TVP) de membros inferiores caracteriza-se pela formação aguda de trombos em veias profundas. É uma doença multifatorial e o grupo sanguíneo ABO é um fator de risco relatado. O objetivo do estudo foi determinar a epidemiologia da TVP e associar o tipo sanguíneo ABO e fator Rh ao território acometido e ao tromboembolismo pulmonar.

Método: Trata-se de um estudo clínico, prospectivo, epidemiológico, transversal, casocontrole com 247 indivíduos, 115 portadores de TVP de membros inferiores e 132 hígidos. Foram realizadas análises descritivas para as variáveis idade, sexo, raça, tipo sanguíneo ABO e fator Rh e análises inferenciais para refutar ou confirmar as associações entre os grupos TVP e controle e entre o tipo sanguíneo ABO e fator Rh com territórios acometidos por trombose e a ocorrência de tromboembolismo pulmonar.

Resultados: Demonstrou-se que a TVP é mais frequente no sexo feminino, em brancos e com média de idade maior. Houve uma tendência a ser mais incidente em pacientes com tipo sanguíneo A e o fator Rh negativo associou-se ao acometimento do território de veia cava inferior.

Conclusões: Para que possamos intervir na TVP como doença multifatorial, estudos deverão ser conduzidos nos diversos centros de referência no Brasil, com amostragem de pacientes maior, visando avaliar o perfil epidemiológico dos portadores de TVP no País, referendar os resultados desta pesquisa, projetar suas constatações e verificar se os achados na literatura internacional se aplicam à nossa população.

Comentador: Dr. Marcone Lima Sobreira

PERVIEDADE EM 3 ANOS DAS FÍSTULAS BRAQUIO-BASÍLICAS COM SUPERFICIALIZAÇÃO EM BRAÇO. ANÁLISE DOS FATORES DE RISCO E TÉCNICOS ASSOCIADOS.

Autores: Rhumi Inoguti, Ricardo Magnani, Daniel Moita, Alexandre Lobue, Fábio Aprigio De Assis, Rodrigo Bruno Biagioni, Thiago Tonial; Orlando Barros; Marcelo Calil Burihan; Felipe Nasser; Jose Carlos Ingrund; Adnan Neser

Instituição: Departamento de Cirurgia Vascular, Angiologia e Cirurgia Endovascular - Hospital Santa Marcelina – São Paulo

Objetivo: Avaliar a perviedade primária das fístulas braquio-basílicas com transposição de veia em braço. Verificar ainda se a idade, gênero, comorbidades como diabetes e hipertensão arterial sistêmica, presença de cateter para hemodiálise, angioplastia de veia e índice de massa corporal influenciam na perviedade desta cirurgia.

Método: Estudo retrospectivo consistiu em analisar 80 fistulas bráquio-basílica com transposição de veia realizadas no Hospital Santa Marcelina – SP, entre os períodos de janeiro de 2007 a dezembro de 2010. Todos os pacientes foram submetidos a mesma técnica cirúrgica e acompanhados no ambulatório de fístulas desta instituição. Aqueles com provável estenose de veia central ou edema do membro superior eram submetidos a arteriografia com fase venosa para avaliação de angioplastia. Foi utilizado o programa SPSS 17.0. Utilizados os testes de regressão de Cox e Curva de Kaplan-Meier. Foi considerado significativo p< 0,05.

Resultados: A média de idade dos pacientes foi de 54 anos, sendo 43 homens (53,8%) e 37 mulheres (46,3%) com IMC médio de 22,7. Esses fatores não tiveram significância estatística quando associados (p=0,67, p=0,58 e p=0,98; respectivamente), porém a idade analisada como fator isolado apresentou influência na perviedade (p=0,032). A hipertensão arterial sistêmica (92,5% dos pacientes) também não influenciou na perviedade primária (p=0,97), já o diabetes (42,5% dos pacientes) teve influência significativa (p=0,023). A presença de cateter para hemodiálise do mesmo lado da cirurgia e a angioplastia de veias centrais não tiveram pior perviedade (p=0,28, p=0,16; respectivamente). A perviedade primária fístulas braquio-basílicas com transposição de veia em 1, 2 e 3 anos foi respectivamente de 67,7%, 50,8% e 42,3%.

Conclusão: As fístulas braquiobasílicas com transposição de veia de braço constituem uma boa opção de via de acesso definitivo para hemodiálise com baixas taxas de complicações recentes e com perviedade adequada em 3 anos. O diabetes constitui o único fator de risco isolado associado a esta perviedade.

Comentador: Dr. Fábio Linardi





Tome nota

A Seccional São Carlos, coordenada pelo Dr. Michel Nasser, passa a chamar São Carlos-Araraquara. Já a Seccional Mogi das Cruzes, comandada pelo Dr. Adalcindo Vieira Nascimento Filho, agora recebe o nome de Alto Tietê.

Taubaté-São José dos Campos

A reunião da seccional acontecerá no próximo dia 31 de maio e será organizada pelo seu diretor, Ricardo Yoshida.

O Prof. Dr. Nelson Wolosker, professor assistente da FM-USP e vice-presidente do Hospital Israelita Albert Einstein, apresentará o tema "Angioplastias no território infragenicular - é o tratamento de escolha para lesões ateroscleróticas das artérias distais?".

O evento será realizado às 19h30, no Quattro Gastronomia, localizado a Rua Padre Rodolfo, 211 - Vila Ema - São José dos Campos. Após a reunião será servido um jantar para os participantes.

Reuniões Campinas - Jundiaí 1º Semestre 2012

3ª Reunião - 21/05

Alterações Cognitivas Relacionadas à Cirurgia de Carótida - Aberta e Endovascular

Palestrantes – Dr. Germano da Paz Oliveira e Dr. Wagner Mauad Avelar

4ª Reunião – 18/06 Escleroterapia com Espuma Palestrante- Dr. Eduardo T. Aguiar

Horário: 19h30
Local: SMCC - Sociedade de
Medicina e Cirurgia de Campinas
Endereço: Rua Delfino Cintra, 63
Centro - Campinas - SP
Informações: (19)3231-2811

Alto Tietê

No dia 37 de março ocorreu a primeira reunião da Seccional Mogi das Cruzes no Anfiteatro da Câmara Municipal da cidade. A reunião contou com a participação dos cirurgiões vasculares da região, além de colegas médicos de outras especialidades, políticos da cidade e representantes da comunidade. O objetivo foi apresentar aos convidados as diretrizes da seccional, enfatizando a proposta de mudança no nome desta seccional para Alto Tiête com o objetivo de estimular a participação de todos os médicos da região nos eventos seguintes. Após a abertura da sessão e palavras dos componentes da mesa, os convidados foram encaminhados para a Clínica Totall Check Up onde foi promovido um jantar de

confraternização.

O evento foi organizado pelo diretor da Seccional, Dr. Adalcindo Vieira, e secretariado pelos doutores Diel Meireles e Fuad Assis, sendo os patrocinadores Hospital Santana, Secretaria de Saúde e Câmara Municipal, ambas de Mogi das Cruzes; e tendo como representantes respectivamente os doutores Mannie Liu, Marcelo Cusattis (Secretário Adjunto de Saúde) e Rubens B. Fernandes (Presidente da Câmara).

O próximo encontro está programado para o dia 17 de maio, no anfiteatro do Hospital Santana, com o tema "Espessura miointimal carotídea avaliada pelo US doppler" que será abordado pelo Dr. Martino J. Piatto.







Campinas-Jundiaí

Foi realizada no dia 23 de abril a reunião mensal desta Seccional comandada por sua diretora, Dra. Carla Faccio Bosnardo. A ocasião contou com a presença de colegas de Campinas e também de cidades da região como Americana, Limeira e Jundiaí.

A reunião versou sobre o "Tratamento Endovascular das Malformações Vasculares" em aula ministrada pelo Dr. Lucas Marcelo Dias Freire, oportunidade em que todos os participantes puderam atualizar-se sobre o tema.

A próxima reunião será realizada em 21 de maio, sobre o tema "Alterações cognitivas relacionadas ao pós-operatório da cirurgia de carótida: aberta e endovascular".



Carla Faccio Bosnardo, Lucas Marcelo Dias Freire e Arlindo Lemos Junior





O futuro da gestão nas instituições de saúde

Há algumas semanas recebi o pedido – prontamente aceito – de escrever, para a revista FH, um artigo que levasse aos leitores quais são, na minha visão, as perspectivas para os próximos anos no segmento da saúde.

Turismo de saúde; modalidades de investimento; e tecnologia da informação – as diretrizes que definirão os moldes do cenário da saúde nos anos que virão com grande influência na gestão.

Turismo de saúde

Há 60 milhões de pessoas no mundo que podem, em algum momento, decidir sair de seu país e buscar, no estrangeiro, tratamentos para os mais diversos problemas de saúde. Trata-se de um contingente que representa quase um quarto da população do Brasil, que, por sua vez, tem 45 milhões de usuários da saúde suplementar (considerando planos médicos e odontológicos).

Qual será o nosso posicionamento diante deste cenário? E considerando que, em termos de tecnologia, os países destino do turismo de saúde têm os mesmos recursos e se encontram em estágio similar de desenvolvimento? O que atrairá os turistas de saúde? Médicos famosos? Hospitais bonitos? A resposta correta é: custos. Quem não tiver uma gestão racional e processos eficientes e eficazes não terá condições de receber este contingente e perderá oportunidades valiosas de intercâmbio cultural e fidelização de clientes que atravessa fronteiras.

Modalidades de investimento

Vislumbro, para a próxima década, a consolidação de três tipos de grandes hospitais, diretamente ligada às modalidades de gestão e injeção de recursos financeiros.

Os hospitais religiosos – as Santas Casas – continuarão a existir, embora com cada vez mais dificuldades de manutenção, em virtude de seus modelos de governança. Além disso, os conglomerados hospitalares das operadoras de planos de saúde – resultado da crescente verticalização – continuarão a crescer e se multiplicar, sem sombra de dúvida. E, por fim, será confirmada uma tendência que dá seus passos iniciais no cenário de saúde: os hospitais privados que se firmam no mercado, vinculados ou fomentados por investidores.

Estes últimos, transformando nosso atual modelo de gestão, ainda muito paternal e amador, num modelo empresarial, focado no resultado. Tendo a competividade como característica forte da sua atuação.

Tecnologia da Informação

Não tem jeito. Para falar do futuro da saúde no quesito tecnologia da informação, é preciso usar um pouco de imaginação. Não que faltem indícios concretos dos avanços que se aproximam. A tecnologia do chip, por exemplo, começa ganhar espaço e deve motivar a mesma quebra de paradigma que se observou quando do advento do código de barras em processos hospitalares, há cerca de quinze anos.

O chip vai ser utilizado não somente para o controle dos medicamentos, materiais e do patrimônio das instituições hospitalares, mas também na gestão de pessoas e monitoramento dos pacientes. Uma verdadeira revolução!

Outra inovação será o desenvolvimento dos sistemas web para assistência à distância. O médico com acesso a todo o prontuário e exames do paciente de maneira remota. Uma medicina virtual, que colocará em cheque o contato direto entre o médico e o doente.

Quem imaginava que o Estado de São Paulo teria sua central de laudos, atendendo a milhares de pacientes em tempo real. Os laboratórios operando com pools e sedes centrais em poucas cidades, alocando somente profissionais de atendimento e supervisão técnica.



A tecnologia da informação também contribuirá fortemente para a desospitalização. Com a possibilidade de monitoramento à distância dos indicadores de pacientes crônicos, por exemplo, diminui o número de internações clínicas, ficando os hospitais mais focados naquela que deve ser sua atividade principal: o atendimento a casos complexos.

Além dos três pontos-chave já explorados neste artigo, há ainda outras duas questões a serem consideradas com especial atenção nos próximos anos: a governança corporativa e a gestão profissional do corpo clínico. Temas já abordados anteriormente neste espaço e que voltarão a ser explorados em breve. (Saúde Web)

Genésio Korbes

Administrador e Consultor Hospitalar com MBA em Gestão Empresarial



2012

I SIMPÓSIO DE ATUALIZAÇÃO MULTIDISCIPLINAR SOBRE O PÉ DIABÉTICO

Data: 15 e 16 de junho

Local: Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

XII Encontro Mineiro de Angiologia e Cirurgia Vascular

Data: 22 e 23 de junho

Local: Hotel Ouro Minas - Belo Horizonte - MG

www.emacv.com.br

XXV World Congress of the International Union of Angiology

Data: 1 a 5 de julho

Local: Praga - República Checa

www.iua2012.org

Sobrice – Congresso da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular

Data: 4 a 6 de julho **Local:** Salvador - BA www.sobrice2012.com.br/

XIV Jornada de Cirurgia Vascular

Data: 27 e 28 de julho

Local: Vila Conte – São José do Rio Preto - SP

World Trauma Congress 2012 / X Sbait Congress

Data: 22 a 25 de agosto

Local: Sulamerica Convention Center – RJ www.worldtraumacongress.com

V Congresso Brasileiro de Ecografia Vascular

Data: 23 a 25 de agosto

Local: Plaza São Rafael Hotel – Porto Alegre – RS plenarium@terra.com.br

VIVA 2012 - Vascular Interventional Advances

Data: 09 a 12 de outubro

Local: WYNN Las Vegas www.vivapvd.com

12º Congresso Brasileiro de Flebologia e Linfologia

Data: 25 a 27 de outubro

Local: Mendes Plaza Hotel – Santos - SP www.tecnomkt.com.br/flebobrasileiro

IX Encontro Norte/Nordeste 2012 de Angiologia, Cirurgia Vascular e Endovascular

Data: 18 a 20 de outubro **Local:** Porto de Galinhas - PE

www.sbacv-pe.com.br/evento/oEvento.php?lingua

XII Panamerican Congress on Vascular and Endovascular Surgery

Data: 30 de outubro a 03 de novembro

Local: Rio de Janeiro - RJ

http://www.panamericancongress.com.br/

Informações complementares

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





X Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular



Conceituado evento, organizado pela SBACV-SP, aconteceu nos dias 12, 13 e 14 de abril, na Federação do Comércio do Estado de São Paulo (Fecomercio) e reuniu 903 inscritos. O Encontro foi presidido pelo Dr. Adnan Neser, que contou com o apoio dos setes integrantes da Comissão Organizadora e foi pontuado pela Comissão Nacional de Acreditação (CNA).





Pré-Encontro São Paulo

No primeiro dia de evento, aconteceu o Il Pré-Encontro Interativo de Cirurgia Vascular e Endovascular, coordenado pelo Dr. Adnan Neser. Na ocasião, houve a apresentação e discussões de casos, eventualmente complexos, marcados pela interatividade, principalmente, de jovens residentes, com apoio de especialistas e preceptores, visando a análise de condutas e atitudes tomadas. No encerramento do Pré-Encontro, aconteceu a apuração e entrega de prêmios.





Luisa Ciucci Ferreira



Douglas A. do N. Dipold

Nilo M. Izukawa

























Convidados

O Encontro, que teve em sua agenda temas de enorme interesse para todas as áreas da especialidade, permitindo o intercâmbio de ideias e opiniões, recebeu ilustres presenças de convidados nacionais, de São Paulo, Rio de Janeiro, Espírito Santo, Minas Gerais e Bahia, e internacionais, como: Juan Fernando Gómez (Colômbia); Michel Perrin (França); Patrícia Thorpe (EUA); Francesca Faresin, Francesca Franz e Salvatore Ronsivalle (Itália); e Thomas Proebstle (Hungria).







































































































Winston Yoshida





X Encontro São Paulo

No X Encontro São Paulo houve a apresentação de oito módulos, onde foram expostos Temas Livres (TL). Na Sexta foram exibidos: Módulo I – Novos tratamentos para uma velha doença: Varizes; Módulo II – O que há de mais moderno no tratamento do sistema venoso profundo; Módulo III – Tratamento da doença carotídea extra-craniana; e Módulo IV – Revascularizações infra-inguinais.

Dentro desses módulos houve a apresentação dos seguintes Temas Livres: Análise dos efeitos histológicos da eletrocauterização endovascular de varizes de membros inferiores; Estudo Comparativo entre safenectomia convencional e safectomia por invaginação e tumescênscia guiada por ultrassom; Escleroterapia com espuma para cicatrização das úlceras venosas de membros inferiores; Síndrome de Cockett: diagnóstico, apresentação clínica e tratamento endovascular

dos pacientes admitidos no Hospital Santa Marcelina no período de 2004-2011; Alterações dos parâmetros dopplerfluxométricos na oclusão da artéria carótida interna; Estudo comparativo da incidência de Ave Isquêmico em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca com e sem estenose carotídea pré-operatória ao Doppler; Resultados das reintervenções cirúrgicas após insucesso do tratamento endovascular na isquemia crítica do membro inferior; e Perviedade em 3 anos e análise dos fatores associados ao tratamento endovascular das artérias abaixo do joelho em paciente com isquemia crítica.

No Sábado, houve a exposição de mais quatro módulos: Módulo I – Aneurisma de aorta; Módulo II – Aneurisma de aorta II; Módulo III – Desafios vasculares; e Módulo IV – Trombose venosa profunda. No final do último dia ocorreu sorteios e premiações.

Nestes, aconteceu a exibição de outros oito Temas Livres: Um novo método de revascularização de membros inferiores na doença arterial obstrutiva crônica com emprego de valvulótomo; Acesso pela artéria femoral superficial no tratamento endovascular das artérias infrapatelares em pacientes com esquemia crítica dos membros inferiores; Modelo experimental de novo substituto vascular utilizando células tronco mesenguimais - perspectivas; Aneurisma rotos de aorta abdominal, série de casos; Comparação entre laser e escleroterapia no tratamento de telangiectasias dos membros inferiores; Varizes do nervo ciático; Resultados iniciais do tratamento de insuficiência de veias safenas com laser endovenoso de 1470NM e fibra radial; e Experiência da utilização de métodos de fibrinólise mecânica em eventos trombóticos vasculares.

















Premiação

Visando incentivar e estimular a pesquisa científica nacional nessa área, foram concedidos três prêmios aos Temas Livres melhor qualificados pela Comissão Julgadora. Os critérios de avaliação foram seguidos a partir de três requisitos: apresentação, conteúdo e contribuição. Confira os ganhadores:

1º Lugar - R\$ 3.000,00

Resultados das reintervenções cirúrgicas após insucesso do tratamento endovascular na isquemia crítica do membro inferior

Autores: Marcus V M Cury; Marcelo F Matielo; Edson T Nakamura; Maurício H Yamada; Hugo B L Lessa; Júlio César G Giusti; Ivan Marcelo M Martins; e Roberto Sacilotto

2º Lugar - R\$ 1.800,00

Modelo experimental de novo substituto vascular utilizando células tronco mesenquimais - Perspectivas



Autores: Matheus Bertanha; Flavia Cilene M C Alves; Andrei Moroz; Marcone Lima Sobreira; Regina Moura; Regina Avelina Moraes Silva; Winston Bonetti Yoshida; Hamilton Almeida Rollo; e Elenice Deffune

3° Lugar – R\$ 1.200,00

Perviedade em 3 anos e análise

dos fatores associados ao tratamento endovascular das artérias abaixo do joelho em paciente com isquemia crítica

Autores: Daniel Moita; Alexandre Lobue; Magnani Ricardo; Adnan Neser; José Carlos Ingrund; Marcelo Calil; Orlando Barros; Fabio Assis; Rodrigo Biagione; Vicente Freire; Luisa Ciucci; e Elisa Meireles

Exposição

O evento contou, também, com a Exposição Paralela. Foram 35 expositores, dentre eles 19 patrocinadores, que exibiram materiais médicos, hospitalares e farmacêuticos, produtos tecnológicos, livros, dentre outros.



Patrocinadores

Aché, Bayer, Biomedical, BMD, E-Tamussino, Kendall, Medi Brasil / Chantal, Medtronic, Micromedical, Neomex, Nycomed, Pyramid Medical, Servier, Sigvaris, Syncrofilm, Terumo, Venosan, Vitoria Hospitalar e Tecmedic

Expositores

Biotronik, Boston, CMS, Di Livros, Health Tech, Industra, Johnson & Johnson, Medcorp, Medmega, Meias Selecta, MM Medical, Montserrat, Orlight, Rhosse, V-Company e Vialab

Homenagem

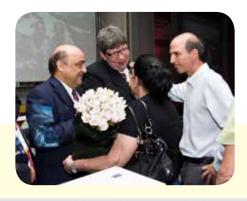
Na ocasião do evento, houve, também, uma emocionante homenagem ao Dr. Emil Burihan, baluarte da SBACV, que participava de todos os eventos da Sociedade, com a costumeira pontualidade e opiniões sensatas e sábias.

Organizada pelos doutores Adnan Neser, José Luís Camarinha, Calógero Presti e José Carlos Costa Baptista-Silva, a homenagem expôs a estima que eles, representados por toda SBACV, sentiam pelo amigo:

"É inexplicável o sentido da vida. Nascemos, crescemos e morremos. A perda, sem dúvida, é irreparável. Dr. Emil Burihan, sua missão foi cumprida!"

"Desta forma, irmanamo-nos todos em expressar os nossos sentimentos pela irreparável perda do grande mestre Emil Burihan, desejando que, acolhido no seio do Criador, ampare a todos que conviveram com tão ilustre pessoa..." "VIDA é SUPERAÇÃO desde que o consolo supere a dor, a luz supere a escuridão, o conhecimento supere a ignorância e que o Amor a Deus, ao próximo, à vida tudo faz superar".

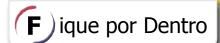
Participaram desse momento seus filhos, esposa e amigos.













O Ouro Minas Palace Hotel abrirá suas portas para a 12ª edição do Encontro Mineiro, que acontecerá nos dias 22 e 23 de junho, em Belo Horizonte, Minas Gerais. Organizado e coordenado pela diretoria da SBACV-MG, este Encontro é presidido pelo Dr. Leonardo Ghizoni Bez, também atual presidente desta regional.

O evento abordará as principais áreas da Angiologia e Cirurgia Vascular, com privilégio na área de cirurgia Endovascular, dando ênfase à prática diária desta especialidade. O encontro ainda contará com a apresentação de trabalhos na forma de Temas Livres, além do Pré-Congresso de Escleroterapia com Espuma.

Os doutores Alan Dardik (Estados Unidos), Michel Perrin (França), Jean François Uhl (França) e Mariano Ferreira (Argentina), dentre outros profissionais renomados, nacionais e internacionais, têm presenças já confirmadas.

O evento será pontuado e certificado pela Comissão Nacional de Acreditação (CNA), para a revalidação dos Títulos de Especialista.

Para obter mais informações e ver a programação, basta entrar no site www. emacy.com.br

Encontro Norte/ Nordeste 2012

Dos dias 18 a 20 de outubro acontecerá, no Summerville Beach Resort, em Porto de Galinhas, PE, o IX Encontro Norte/Nordeste de Angiologia, Cirurgia Vascular e Endovascular.

A SBACV-PE oferece valores e condições especiais para a reserva de apartamentos no hotel oficial, durante a realização do evento, a fim de atender melhor os participantes do encontro.

Acesse http://www.sbacv-pe.com.br/ evento/ ou ligue para (81) 3466-5752 / (81) 9653-3044, para mais informações.

IV Simpósio de Escleroterapia e I Curso Prático de Escleroterapia

Nos dias 23 e 24 de julho, acontecerão dois grandes eventos organizados pelo Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital São Camilo. O IV Simpósio de Escleroterapia será realizado no dia 23, sábado, no Salão Nobre do Club Homs, na Av. Paulista, nº 735, Cerqueira César, São Paulo. E o I Curso Prático de Escleroterapia acontecerá no Hospital São Camilo, nos Auditórios A e B, localizado na Rua Tavares Bastos, nº 573, Pompeia, São Paulo.

Farão parte da Comissão Científica dos dois eventos, Antônio Carlos G. Nogueira, Arnaldo Y. Shiratori, Cláudio Nacif Feres e Marcos Augusto de A. Ferreira. Estes cursos valerão 0,5/h pontos no Programa de Premiação do Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital São Camilo (IEP), pontuado pela Comissão Nacional de Acreditação (CNA).

Direcionado para médicos e residentes, o evento conta com o apoio da SBACV e da SBACV-SP e patrocínio das empresas Aché, V Company, Sigvaris e Medi.

As inscrições deverão ser realizadas até o dia 15 de junho pelos telefones: (11) 3677-4405 e (11) 3677-4451, ou pelo email adriana.melo@saocamilo.com



Acontecerá nos dias 15 e 16 de junho, I Simpósio de Atualização Multidisciplinar sobre o Pé Diabético, no Centro de Eventos do Instituto Dante Pazzanese, na Vila Mariana, em São Paulo.

O evento é organizado pelo Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, sob coordenação dos doutores Nilo M. Izukawa, Akash K. Prakhasan e Antonio Y. Kambara.

A abertura acontecerá na sexta-feira, dia 15,

das 12h30 às 18 horas, com o tema: "A saúde no Brasil de hoje 2012". De acordo com a agenda, o Simpósio será dividido em seis Módulos que discutirão: Fundamentos da assistência ao pé diabético; Princípios Fundamentais; Pé diabético infeccioso; Pé diabético isquêmico – o que sabemos; Curativos; e Pé de Charcot.

As inscrições são gratuitas e podem ser realizadas pelo telefone (11) 3831-6382, de segunda a sexta-feira, das 9 às 18 horas.

Participe do VIP 2012 na Itália em junho

Os jovens cirurgiões vasculares e endovasculares latino-americanos são os principais convidados este ano do Vascular International Padova (VIP) Congress, evento científico que acontece em Pádua, na Itália, de 28 a 30 de junho.

O programa do evento focará no tratamento das doenças arteriais, aspectos técnicos e perspectivas futuras, que serão abordados por um corpo docente de destaque internacional. Estão entre os temas: aneurisma aórtico abdominal, doenças da artéria visceral e renal, terapia gética, pé diabético, entre outros.

As inscrições estão abertas e custam 400 euros para médicos e 200 euros para os estudantes/residentes.

Saiba mais sobre o evento em: www. vipcongress2012.it

Médicos têm direito de recolher o ISS pela alíquota fixa

Um tema polêmico que vem criando discussões no Judiciário envolve o direito ou não do recolhimento, por parte da classe médica, do ISS - Imposto sobre Serviço de forma individual - sem relação com o valor do salário mensal. Segundo o advogado David Isaac, tributarista com especialização pelo IBET/PUC-SP e professor dessa disciplina, o correto seria que as sociedades cujos serviços são prestados em caráter pessoal, sem característica de empresa, recolham o imposto desvinculado do faturamento mensal, ou seja, recolhimento com alíquota fixa. Recentemente, o advogado obteve sentenças favoráveis às sociedades médicas de cidades do interior de São Paulo, referentes a esse tipo de ISS.

"Quando os profissionais autônomos se reúnem em sociedade, mas continuam prestando os seus serviços em caráter individual, há o direito de se recolher o ISS pela alíquota fixa", explica Isaac. O problema ainda está no fato de, independentemente de previsão legal, os agentes fiscais não diferenciarem ao certo as sociedades médicas que têm caráter empresarial ou não. "Se o Município entender que uma sociedade médica se assemelha a uma empresa, mesmo com a previsão de cobrar o fixo, exigirá o variável. O médico que realizar serviços sem característica de empresa, recolhe o fixo. O médico que trabalhar em situação mercantil, deve pagar o variável", explica o advogado.

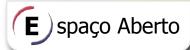


(F) ique por Dentro

Presidente da APM, Dr. Florisval Meinão ao lado do Vice-Diretor de Defesa Profissional da SBACV-SP, Dr. Marcos Augusto de Araújo Ferreira, durante o movimento dos médicos, que aconteceu na Av. Paulista, no dia 25 de abril. A Regional São Paulo luta com as demais categorias por um reajuste justo no valor das consultas, cirurgias e outros procedimentos.

Movimento Médico





Na cirurgia vascular, definitivamente, alcançamos a era digital, deixando para trás a era do compasso. Devemos aprender a utilizar as novas ferramentas de modo adequado e, progressivamente, identificar novas utilidades.

Hoje em dia, temos à disposição diversos métodos diagnósticos que geram quantidades enormes de informações, assim, o antigo método de análise de imagens médicas pelo negatoscópio está sendo ultrapassado.

A reconstrução tridimensional volumétrica é uma técnica de análise que agrega os dados de todos os cortes axiais e os resume em poucas imagens. Rapidamente as informações importantes podem ser impressas em poucas folhas. Outras reconstruções, como as ortogonais, multiplanares e planos curvos foram desenvolvidas para suprir demanda de medidas muito precisas em ângulos nunca antes imaginados.

A grande questão, até pouco tempo atrás, era a quase inexistência de software adequado à análise de imagens DICOM para computadores pessoais, os poucos existentes eram muito caros e inacessíveis para o usuário comum.

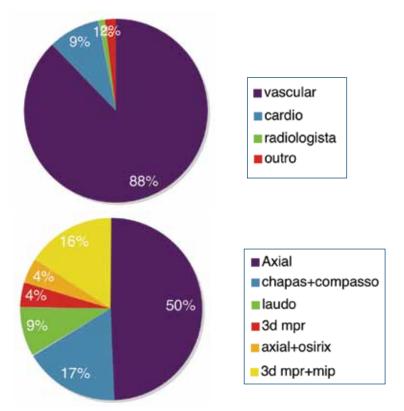
O OsiriX (www.osirix-viewer.com) é o nosso software de escolha na plataforma Mac, por ser open-source e gratuito, além de extremamente refinado, é capaz de nos dar imagens lindas, fiéis e muito úteis. Motivo pelo qual nos dedicamos ao sistema a ponto de querermos difundir o conhecimento para todos nossos colegas que executam cirurgias endovasculares.

Durante o ano de 2011, percorremos o Brasil com nosso Curso OsiriX (www.cursoosirix.com.br) e conhecemos muitos serviços. Alguns profissionais já utilizavam o OsiriX, outros nunca tinham visto. Aprendemos muito e esperamos também ter ensinado muito.

Em uma amostra parcial de nossos alunos, 78 responderam nosso questionário sendo 87% cirurgiões vasculares, 9% cirurgiões cardíacos, 1% radiologista e 2% outros.

Agora, nosso agradecimento especial

OsiriX e a Cirurgia Endovascular



a todos os nossos alunos que consideram em 100% que nós dominamos o assunto. 99% nos consideraram didáticos e 99% considerou nossa apresentação clara. O uso das mídias como datashow e computadores foi considerado adequado por 97% dos alunos.

Fizemos uma avaliação rápida de como os médicos estavam planejando suas cirurgias endovasculares antes do nosso curso e 56% utilizavam as imagens axiais em qualquer programa disponível, 19% utilizava chapas impressas e compasso, 10% confiava nas medidas do radiologista, apenas 5% utilizam o 3D MPR, 5% utilizam o OsiriX em modo axial e somente 3% já utilizavam o 3D MPR e o 3D MPR + MIP ensinado no curso.

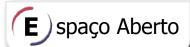
Foi interessante descobrir que 94% de nossos alunos refazem todas as medidas no intraoperatório com o pig taill e que, após o curso, 22% deixarão de fazer as medidas intraoperatórias. 94% disseram que o curso mudou sua prática diária.

Resumindo, nosso curso teve uma aprovação de 97%, sendo que 100% dos nossos alunos recomendariam o curso para colegas.

Mantemos o site www.curso-osirix.com.br sempre atualizado com notícias e novidades no mundo da informática para cirurgiões vasculares.

> Alexandre Campos Moraes Amato Daniel Augusto Benitti





Para os crentes em Deus e, porque não, para os que se dizem ateus, mas quando donos de uma Ética, Caráter, capazes de aceitar ao menos a essência do escrito a seguir, com certeza são adeptos em defender a verdade, a justica, com postura reta. Esta é mais uma tentativa, também, em convidar os apáticos, omissos, a fazer parte do pequeno grupo de otimistas em defesa do Bem.

Sem pieguice, fanatismo, apenas com a intenção voltada na defesa de uma Medicina digna e universal, sem preconceitos.

Que bom seria se todas as religiões tivessem a mesma postura da Igreja Católica. Vejamos:

Os Católicos, até nos cânticos nas missas, dizem:

"Ah! Quanta espera, desde as frias madrugadas, Pelo remédio para aliviar a dor! Este teu povo, em longas filas nas

A MENDIGAR PELA SAÚDE, MEU SENHOR"

"TU, QUE VIESTE PRA QUE TODOS TENHAM VIDA, **CURATEU POVO** DESSA DOR EM QUE SE ENCERRA; (Refrão) QUE A FÉ NOS SALVE E NOS DÊ FORÇA NESSA LIDA, **E QUE A SAÚDÉ SE DIFUNDA SOBRE A TERRA!"**

FILOSOFANDO...?

"Ah! Quanta gente que, ao chegar aos Fica a sofrer sem leito e sem Medicamento! Olha Senhor, a gente não suporta Mais.

Filho de DEUS com esse indigno Tratamento."

"Ah! Não é justo, meu Senhor, ver o Em sofrimento e privação quando há Riqueza! Com tua força, nós veremos mundo Novo (CF AP 21,1-7) Com mais justiça, mais saúde, mais beleza!"

Vejam só o que o frade Demetrius dos Santos Silva escreveu no Jornal **NEWS** de fevereiro de 2012:

"Retirada de símbolos religiosos"

"O ministério Público Federal de São Paulo ajuizou ação pedindo a retirada dos símbolos religiosos das repartições públicas.

'Sou Padre Católico e concordo plenamente com o Ministério Público de São Paulo, por querer retirar os símbolos religiosos das repartições públicas.

"Nosso Estado é lacaio e não deve favorecer esta ou aquela religião. A cruz deve

"Aliás, nunca gostei de ver a cruz em

tribunais, onde os pobres têm menos direitos que os ricos e onde sentenças são barganhadas, vendidas e compradas."

"Não quero mais ver a cruz nas câmaras legislativas, onde a corrupção é a moeda mais

"Não quero ver, também, a cruz em delegacias, cadeias e quartéis, onde pequenos são constrangidos e torturados".

"Não quero ver, muito menos, a cruz em pronto-socorros e hospitais, onde pessoas pobres morrem sem atendimento."

"É preciso retirar a cruz de repartições públicas, porque Cristo não abençoa a sórdida política brasileira, causa das desgraças, das misérias e sofrimentos dos pequenos, dos pobres e dos menos favorecidos."

"E o Padre Júlio Munaro MI., da Pastoral da Saúde, no dia 11 de fevereiro de 2012, comemorando o Dia Mundial do Doente, instituído pelo Papa João Paulo II em 1993,

"A doença e a morte afligem a consciência humana. Todos fazem tudo contra a doença e fazem tudo para recuperar a saúde. Infelizmente, nem todos conseguem a assistência de que precisa. E nem todos os profissionais da saúde, políticos e a comunidade cristã dão a devida atenção à saúde e aos doentes.

"A Igreja atenta a esta necessidade básica de todo ser humano, terá a saúde como tema principal na Campanha da Fraternidade: "Fraternidade e saúde pública" e com o Lema: "Que a saúde se difunda sobre a Terra". "Oferecendo aos católicos e demais religiões, e aos ateus, ao povo em geral, a oportunidade de refletir sobre a realidade da saúde pública em nosso país e em nossa cidade; e de dispor-se a agir na busca de soluções justas e inspiradoras."

Acreditemos no sonho de ver resgatado uma proteção plena da saúde a todos os brasileiros indistintamente, e que o Governo revogue o corte gigantesco, na verba do SUS de R\$5.470.000.000,00; é isso mesmo: cinco bilhões quatrocentos milhões de Reais foram retirados do SUS, massacrando o povo, numa atitude fria, desumana, revoltante, causando asco.

Mesmo o egoísmo, o individualismo de 95% da classe médica, não arrefece o denodo dos líderes que presidem uma APM, AMB, CREMESP, CFM, FENAM, SIMESP, ASSOCIAÇÕES MÉDICAS E SINDICATOS DE TODOS OS ESTADOS BRASILEIROS, uma meia dúzia de Sociedades de Especialidades de São Paulo e de todo o Brasil, APCD; na luta em defesa da dignidade do médico, do cirurgião dentista, da saúde pública, de 70% da população brasileira, indistintamente, massacrados pelas operadoras da assistência médica, por órgãos governamentais, por políticos corruptos; apesar de que, a vitória que será alcançada, com certeza, beneficiará os 95% dos apáticos, também.

ACORDA BRASILLLLLLLLLLL, **ENQUANTO É TEMPO!!!**

"As pessoas arranjam todos os dias o cabelo. Por que não o coração?' Provérbio chinês



Rubem Rino

Membro do Conselho Fiscal da SBACV-SP







Bilhete de plataforma: vivências em Cuidados Paliativos resgata história de médico que trata de pacientes terminais há mais de 20 anos



A 2ª edição do livro traz histórias reais, emocionantes e surpreendentes de profissionais atuaram que com pacientes em seus últimos dias de vida. O leitor acompanha temas como eutanásia e suicídio assistido. São 12 capítulos, nos

quais o autor relata, de maneira pessoal, as histórias de cada personagem, o amor com os pacientes em doenças terminais e o cuidado dispensado a cada um. O autor mostra que o livro surgiu no momento em que ele percebeu que os pacientes se sentiam confiantes e seguros no local do tratamento. "Em vez de acharem os lugares tristes, trágicos, depressivos, achavam seguros. Ali, podiam contar sua história livremente."

"Este livro é diferente porque não pretende dar lições ou instruir o leitor. Todavia, eu o considero um dos mais úteis ensinamentos sobre como praticar a filosofia de Cuidados Paliativos, pois aborda pacientes reais: o que disseram, o que responderam, como reagiram e assim por diante. As histórias são verdadeiras, e as pessoas, reais. Muitas experiências são pungentes e profundamente emocionantes; algumas são repletas de humor; outras, tristes...", embasa a Dra. Josephina Magno, fundadora e presidente emérita do International Hospice Institute and College, em Ann Arbor, no Michigan, Estados Unidos.

Governo vai afrouxar regras para aprovar médicos formados no exterior

A ideia é flexibilizar a exigência ou até dispensar estrangeiros e brasileiros graduados em faculdades como as da Bolívia, por exemplo, de fazer o exame para revalidação do diploma (Revalida), tido hoje como a principal barreira para a entrada de profissionais de baixa qualidade no mercado brasileiro.

A estratégia começou a ganhar contornos no último mês, após a presidente Dilma Rousseff encomendar um plano para ampliar rapidamente a oferta de profissionais de saúde. O plano é trabalhar em duas frentes: ampliar os cursos de Medicina e, enquanto a nova leva de profissionais não se forma, incentivar o ingresso de profissionais que cursaram faculdades estrangeiras.

O cardiologista e ex-ministro da Saúde, Adib Jatene, defende a adoção de uma estratégia que tenha foco na qualidade do profissional. 'O País precisa de mais médicos, mas não a qualquer custo.' Isso vale tanto para a criação de novos cursos quanto para a admissão de formados no exterior.

Por ordem da Casa Civil, um levantamento das alternativas para facilitar o visto de trabalho de médicos formados no exterior está em curso. Os Ministérios da Saúde e da Educação trabalham para criar opções para o exame de validação do diploma. Uma das ideias é a criação de uma espécie de estágio para graduados em uma lista de faculdades, ainda em elaboração.

Mercado de Medicina Diagnóstica deve crescer 8,3% em 2012, diz relatório da Formato Clínico

O segmento de Medicina Diagnóstica deve crescer 8,3%, atingindo receita de R\$ 20,2 bilhões e totalizando 7,98 exames por habitante em 2012. A estimativa é do primeiro relatório divulgado pela consultoria Formato Clínico. "O setor privado deve crescer próximo a 12% em 2012, enquanto que o público deverá manter a taxa de 5,6%, ambos próximos aos dados do ano anterior. O maior crescimento privado deve-se, principalmente, à tendência de utilização dos serviços privados pelo sistema público e crescimento previsto do número de beneficiários de planos de saúde, com maior número de exames por beneficiário ao ano quando comparado ao setor público", informa o sócio da Formato Clínico, Gustavo Campana.

O mercado de diagnósticos é composto por 19.294 unidades de serviços diagnósticos, com estimativa de cerca de 10 mil empresas no setor.

Médicos entregam à ANS propostas de critérios para contratação dos profissionais

Na busca por estabelecer critérios adequados para contratação de médicos pelas operadoras de planos de saúde, representantes das entidades médicas nacionais (Conselho Federal de Medicina, Federação Nacional de Saúde e Associação Médica Brasileira) entregaram à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), no dia 25 de abril de 2012, um documento com 15 propostas da categoria. O texto aborda aspectos como reajustes anuais de valores pagos, parâmetros para fixação de honorários e critérios para credenciamento/ descredenciamento dos médicos, entre outros.

O documento foi entregue em encontro que aconteceu na sede da ANS, no Rio de Janeiro, entre diretores Antônio Endrigo, Carlos Figueiredo e Bruno Sobral, da ANS e os representantes das entidades médicas Aloísio Tibiriçá (CFM), Márcio Bichara (FENAM) e Jurandir Turazzi (AMB).

Após a realização com êxito do protesto do dia 25 de abril, as entidades nacionais orientam as Comissões Estaduais de Honorários Médicos a prosseguirem negociando com as operadoras de planos de saúde a nível local. Uma reunião ampliada está prevista para o mês de junho com data e local ainda a serem definidos. Na oportunidade será feito um balanço das conquistas e elaborado um cronograma de atividades para os próximos meses.

Confira a íntegra do documento no site www.portalmedico.org.br

Aprovado PL que torna crime exigir cheque caução

A Câmara dos Deputados aprovou, no último dia 2 de maio, o Projeto de Lei 3331/2012, que torna crime a exigência de cheque-caução, nota promissória ou mesmo o preenchimento de formulários administrativos como condição para o atendimento médico-hospitalar emergencial. A proposta segue agora para votação no Senado.

O projeto, elaborado pelos ministérios da Saúde e da Justiça, também aumenta a pena para instituições e profissionais que condicionarem o atendimento médico emergencial a qualquer tipo de garantia financeira. A pena definida pelo projeto é de detenção de três meses a um ano e multa.

Hospitais de São Paulo melhoram atendimento com modernas técnicas de gestão

O Hospital Santa Marcelina e a Santa Casa de São Paulo estão melhorando a produtividade e a qualidade do atendimento nos prontos-socorros usando modernas técnicas de informatização e ferramentas de gestão de processos como o Kan Ban. Ambas as medidas têm objetivo de melhorar o fluxo dos leitos e dar mais qualidade do atendimento ao usuário do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Santa Casa de São Paulo, por exemplo, desenvolveu um sistema informatizado para acompanhar a situação dos 229 leitos destinados exclusivamente a pacientes do pronto-socorro. O sistema permite observar, em tempo real, os leitos ocupados, os disponíveis, os que estão em higienização e os bloqueados.

A permanência, nesse caso, é monitorada levando em conta o tempo médio de internação esperado para determinada patologia. Quando o limite de tempo é ultrapassado, a luz do painel pisca por várias vezes, fazendo o alerta.

O Hospital Santa Marcelina, além do Kan Ban, está utilizando o sistema de gestão de leitos desenvolvido pela própria unidade. Os avanços obtidos podem ser observados na área de Urologia. Com este sistema, a gestão possibilitou dobrar a média mensal de pacientes internados.

Experiências anteriores mostram que, aplicadas à área de saúde, o Kan Ban possibilita aumentar em até 20% o número de atendimentos prestados com a mesma quantidade de recursos humanos e orcamentários.

23 e 24 de junho de 2012

23 de junho – sábado IV Simpósio de Escleroterapia

8h - Credenciamento e entrega de materiais

8h30 - Abertura

9h - Histórico Rubem Rino

9h20 - Estratégias do tratamento das doenças venosas baseadas em alterações hemodinâmicas Angelo Scuderi

9h40 - Material e método Marcos Augusto de A. Ferreira

10h - Intervalo

10h30 - Crioescleroterapia Miguel Francischelli Neto

10h50 - Escleroterapia a laser Ben-Hur Parente

11h10 - Escleroterapia por espuma Walter Campos

11h30 - Escleroterapia por radiofrequência Wagner Villar

11h50 - Perguntas e discussão -**Debates**

12h15 - Intervalo

14h - Escleroterapia no intraoperatório Ricardo Gaspar

14h20 - Diagnóstico e tratamento das complicações da escleroterapia Marco Antonio Soares Munia

14h40 - Avaliação dos resultados da escleroterapia Adilson Ferraz Paschoa

15h - Intervalo

15h15 - Sessão de vídeos e discussão dos tratamentos

Escleroterapia convencional Arnaldo Shiratori

Escleroterapia por espuma Eduardo Toledo de Aguiar

Escleroterapia a laser Ben-Hur Parente

Crioescleroterapia Miguel Francischelli Neto

Escleroterapia por radiofrequência Wagner Villar

16h30 - Encerramento (sorteio de brindes)

> *As inscrições tanto para o simpósio

> quanto para o curso deverão ser efetuadas

separadamente.

Local do Evento 23/06 - Salão Nobre do Club Homs

Av. Paulista 735 – Cerqueira César São Paulo – SP – Cep: 3289-4088 Tel.: (11)3289-4088

24/06 - Hospital São Camilo Auditório A e B Rua Tavares Bastos, 573 – Pompeia São Paulo – SP – Cep.: 05651-901

Organização

Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital São Camilo

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

Comissão Científica

Antonio Carlos G. Nogueira Arnaldo Y. Shiratori Marcos Augusto de A. Ferreira

Este curso vale: 0,5/h pontos no Programa de Premiação IEP (Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital São

Este evento será pontuado pela CNA (Comissão Nacional de Acreditação)

• IVSimpósio de Escleroterapia - 150

• I Curso Prático de Escleroterapia - 5 (por

Valor de Investimento

IVSimpósio de Escleroterapia Médicos Sócios da SBACV - R\$ 40,00 Médicos não sócios - R\$ 80.00

I Curso Prático de Escleroterapia Médicos Sócios e não sócios da SBACV -R\$ 1.000,00

Inscrições

• As inscrições deverão ser feitas até o dia 15/06/2012, pelos telefones (11) 3677-4405 / (11) 3677-4451 ou pelo e-mail adriana.melo@

• O pagamento deverá ser efetuado via car-tão de crédito ou depósito identificado no Banco Itaú 341/ Agência 0152 / Conta corrente: 27244-9 / Favorecido: Sociedade Beneficente São Camilo / CNPJ: 60.975.737/0002-32, no prazo de 3 dias úteis após a efetivação da inscrição, caso contrário a inscrição será automa-

Cancelamentos

• Só serão reembolsadas as inscrições que forem canceladas até o dia 18/06/2012, com o prazo de até 30 dias para devolução do valor investido,

contando da data de cancelamento da inscrição.

• Após esta data só serão aceitas substituições até o dia 19/06/2012.

Público-Alvo

Médicos e Residentes

Outras Informações

Organização

24 de junho – domingo I Curso Prático de Escleroterapia

09h às 12h

Curso 1 - Escleroterapia a laser Ben-Hur Parente

Curso 2 - Escleroterapia por Espuma Eduardo Toledo de Aguiar

Curso 3 - Crioescleroterapia Miguel Francischelli Neto

A Comissão Organizadora reserva o direito de cancelar o evento caso o número mínimo de participantes não seja atingido.

Patrocinadores:











Não é permitido gravar, filmar ou fotografar sem prévia autorização expressa da comissão organizadora do evento