Biênio 2012 / 2013

FOLHA VASCULAR
Regional São Paulo

Nº 148 - ABRIL 2013

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

IMPRESSO

Impresso fechado pode ser aberto pelo ECT

XI Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

Cirurgiões de diversos estados do País participam do mais importante evento da Regional São Paulo. Fique por dentro da programação do Encontro Paulista e conheça os convidados nacionais e estrangeiros que comporão a bancada de palestrantes

SECCIONAIS

Confira as reuniões científicas que aconteceram nas seccionais da SBACV-SP

Pág.: 6

REUNIÃO CIENTÍFICA

Encontro contou com a expressiva participação da plateia.

Pág.:7

RESOLUÇÃO

Últimas pendências para a revogação da Resolução que normatiza a prescrição de implantes, órteses e próteses. Dr. Dino Colli aborda o assunto em entrevista à Folha Vascular Pág.: 12

FOLHA VASCULAR
Regional São Paulo

Editorial

À Regional São Paulo da SBACV

A Diretoria da Regional está satisfeita com mais uma realização importante como é o XI Encontro São Paulo, que objetiva disseminar conhecimento e discutir temas relevantes com todos, indistintamente, como de hábito. Além disso, tem sido significativo o contato com representações empresariais, com parceiros novos e antigos, que se esmeram em apresentar inovações ou consolidar materiais e equipamentos necessários à melhor prática, com ética e lisura adequadas a um comportamento íntegro.

No mês findo tivemos uma reunião da Liga Acadêmica Paulista de Cirurgia Vascular com participação de residentes e estudantes de medicina de várias instituições de ensino médico, junto dos responsáveis por tais ligas de cada faculdade. Essa primeira reunião foi realizada em nossa sede, mas as próximas serão na Associação Paulista de Medicina, como também as mensais da Diretoria e a Científica. De fato, no dia 27 de março ocorreu a primeira Reunião Científica, com a apresentação de três trabalhos de excelente nível que foram amplamente debatidos com grande interesse por todos os presentes, coroados por um jantar de congraçamento extremamente agradável. Na dita Reunião Administrativa na primeira hora, aberta a quem se interessar, houve saudável discussão, principalmente com a proximidade da eleição da nova diretoria da Nacional, uma vez que decorrente da modificação estatutária, ter-se-á votação por correspondência. Obviamente, a divulgação de candidatos, e mesmo a campanha, implicará em mudança, portanto, com inovação na comunicação.

Creio que todos receberam comunicado eletrônico pelo site da Nacional, sobre o lançamento da candidatura do colega Pedro Pablo Komlos pela Regional do Rio Grande do Sul. Não sei se é do conhecimento dos associados desta Regional que a colega Ana Terezinha Guillaumon, membro do nosso quadro, também se apresentou como candidata. Ambos merecem respeito pela vontade e trabalho executado.

Por questão de equidade, apresentei aos sócios presentes uma proposta de apoio ao pleito de Ana Terezinha. A proposta foi debatida amplamente e submetida à votação que resultou favorável à proposição por maioria. Sem dúvida, não foi no sentido de uma imposição, mas sim de expor ao debate e acolher a opinião, que será divulgada a todos com liberdade de expressão e com espírito democrático, para que formem juízo e sufraguem o candidato de sua preferência em concordância com sua consciência. Espero ter esclarecido a intenção e a ação.

Teremos em pouco tempo o Programa Circulando para aproximar colegas do interior com a ajuda das Seccionais. A primeira será em maio.

Aguardem.
Um grande abraço,

Dr. Adnan Neser
Presidente da SBACV-SP 2012-2013

Diretoria Biênio

2012

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
José Carlos Costa Baptista-Silva
Pedro Puech-Leão
Roberto Sacilotto
Valter Castelli Júnior
Wolfgang Zorn

Seccionais:

ABC - Sidnei José Galego

2013

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 T. Martelli
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. Yoshida

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 Filho
Trauma Vascular - Rina Maria P. Porta
Multimídia e Diag. por Imagem - Alexandre C. M. Amato
Marketing e Informática - Antonio Eduardo Zerati
Eventos - Reinaldo Mulatti e Candido Ferreira da Fonseca
Assessoria de Saúde - Carlos Eduardo Varela Jardim

Expediente

"**Folha Vascular**" é um órgão de divulgação mensal da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - São Paulo. • **Edição:** Way Comunicações Ltda. - Rua Cotoxó, 303 - Cj 16 - CEP: 05021-000 - São Paulo - SP - Tel/Fax: (5511) 3862-1586 • **Jornalista Responsável:** Junia Chaves Mtb 0066409/SP • **Redação:** Bete Faria Nicastro / Junia Chaves / Stéfanie Rigamonti • **Revisão:** Alessandra Nogueira • **Tiragem:** 3.100 exemplares • **Produção:** OM Editorial (11) 5654-6049 • 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. Jorge Agle Kalil – Rua Itapeva 240, Cj. 1605 – Bela Vista - CEP: 01332-000 – São Paulo – SP – Brasil – Tel.: (5511) 3253-3034 – **e-mail:** jorge.kalil@uol.com.br • Permite-se a reprodução de textos se citada a fonte. Acesse: www.sbacvsp.com.br • Crédito (Capa): XI Encontro São Paulo

FOLHA VASCULAR
Regional São Paulo

Defesa profissional

Paralisação

Está marcado o Dia Nacional do Protesto com paralisações no País todo. Será no dia **25 de abril**, quinta-feira.

Optou-se por paralisação em São Paulo, desafiando os órgãos do governo federal que insistem em punir os médicos. O CADE vem sistematicamente aplicando sanções aos médicos, hora impedindo a classificação hierarquizada da CBHPM, hora multando os dirigentes da AMB, CFM, sindicatos.

Os metalúrgicos podem! Os portuários param portos e estradas, mas são permitidos. Os bancários param, os políticos sempre parados, mas nós nada podemos. Aos médicos cumpre trabalhar sem chiar... Talvez Freud explique essa paranoia.

E se o movimento se limitasse a protestos não chamaríamos a atenção dos órgãos de comunicação. Portanto, a única opção viável é mesmo parar o atendimento naquele dia, aos convênios, mantido o atendimento emergencial.

As reivindicações da classe médica são:

1. Valorização das consultas. Em São Paulo – R$ 90,00
2. Reajuste dos procedimentos com base na CBHPM, incluindo recuperação das perdas acumuladas nos últimos anos.
3. Exigimos contrato que especifique critério e periodicidade de reajuste dos honorários. Rejeita-se proposta de frações dos índices.
4. Hierarquização dos procedimentos médicos tendo como referência a CBHPM.
5. Aprovação dos projetos de lei que valorizam os médicos, especialmente o PL 6964/10 (inserção do reajuste nos contratos).

Partiremos para a denúncia, nos meios de comunicação, das operadoras que não sentarem à mesa de negociação ou não cumprirem com as promessas.

Haverá distribuição de folhetos com explicações em toda a extensão da Av. Paulista, desde cedo pela manhã. Na véspera haverá encontro com os jornalistas com divulgação da pauta de reivindicações.

Revalida

Enquanto isso, o governo continua a falar em "importação" de médicos. No último ano o exame de revalidação teve 782 diplomados em outros países. A reprovação ficou em 90,1%. Dos que passaram no exame (77) encontram-se 42 brasileiros formados no exterior. Há outras universidades aplicando provas "por fora". É necessário unificação e critérios rígidos para revalidação. É verdade também que esses rígidos critérios devem ser observados internamente, como o fez o CRM e o CFM.

SUS

Permanentemente em crise, o subfinanciamento provoca carência crônica. As Santas Casas estão asfixiadas. O Brasil investe 8,4% do PIB em Saúde. O percentual de gastos públicos fica em 3,49% do PIB, sendo o investimento público menor do que o privado. A defasagem dos valores da Tabela do SUS é superior a 35%. Assim, 2100 hospitais filantrópicos que reúnem 31% do total de leitos no País estão sufocados. A dívida já está em 12 bilhões.

Bete Nicastro

Dr. Salomão Goldman
Diretor de Defesa Profissional da SBACV-SP

Capa

Intercâmbio de conhecimento marcará o XI Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

Palestrantes nacionais e estrangeiros promoverão a atualização dos profissionais da especialidade

Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

De 11 a 13 de abril o Palácio de Convenções do Anhembi (SP) sediará o XI Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular, com o objetivo de proporcionar aos profissionais da área da angiologia, cirurgia vascular e endovascular uma atualização eficaz acerca das técnicas de tratamento e cirurgias referentes à especialidade, por meio de um programa completo muito bem elaborado. O evento tem a organização da SBACV-SP.

O III Pré-Encontro Interativo São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular, ocorrerá no dia 11 de abril, das 13h00 às 18h00, com a apresentação de Casos Desafios na forma de testes de múltipla escolha, e a plateia participará ativamente por meio do debate e do voto eletrônico. Ao final, cada participante terá uma pontuação obtida a partir do total do número de respostas coincidentes com a dos apresentadores.

E nos dias 12 e 13 de abril, das 8 às 18 horas, haverá a apresentação dos principais módulos que versarão sobre diversos assuntos pertinentes à área, tais como doenças venosas; tratamento da doença carotídea extracraniana; aneurisma de aorta torácica/toraco-abdominal e dissecções da aorta; aneurisma de aorta abdominal; revascularizações infra-inguinais; acessos vasculares; trombose venosa profunda, além de outros temas vasculares polêmicos.

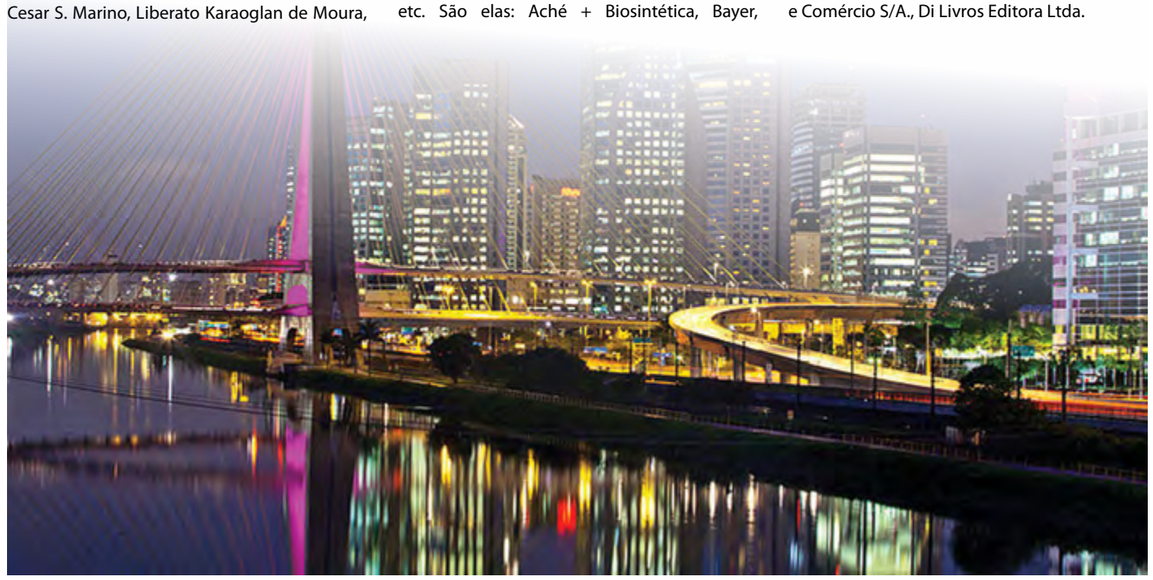
Dentre os convidados brasileiros confirmados estão: Adnan Neser, Alexandre Antônio C. Abizaid, Arno Von Ristow, Bonno van Bellen, Calógero Presti, Edison Paiva, Ernesto de Meis, Fabio Linardi, Francisco Humberto de A. Maffei, Ivanésio Merlo, Jorge Agle Kalil, Jorge Amorim, Jose Luis Camarinha N. Silva, Julio Cesar S. Marino, Liberato Karaoglan de Moura, Luiz Marcelo Aiello Viarengo, Marcelo M. da Volta Ferreira, Marcio Castro e Silva, Marcondes Antonio M. Figueiredo, Maria Elisabeth Rennó C. Santos, Ricardo Aun, Roberto Augusto Caffaro, Sergio S. Leal de Meirelles e Walter Karakhanian.

Além de profissionais brasileiros de destaque, esta edição também contará com renomados palestrantes estrangeiros para compor a bancada de convidados. Dentre eles estão os doutores Lars Rasmussen, da Dinamarca; Mauro Pittiruti, da Itália; Martin Brown, da Inglaterra; Mark Iafrati, Marcelo Guimarães, Randall Griepp e Charles James Fox, dos Estados Unidos.

O Congresso será presidido pelo presidente da SBACV-SP, Dr. Adnan Neser. A Comissão Organizadora é composta pelos doutores: Adilson Ferraz Paschôa, Fausto Miranda Jr., Felipe Nasser, João Antonio Correa, Marcelo Calil Burihan, Rogério Abdo Neser e Walter Campos Júnior.

O evento contará com o patrocínio e apoio de empresas do setor, que farão uma exposição de produtos da área da saúde, tais como materiais médicos, hospitalares e farmacêuticos, produtos tecnológicos, livros, etc. São elas: Aché + Biosintética, Bayer, BMD Convatec, Johnson&Johnson Prods. Profissionais Ltda., Medtronic Comercial Ltda., Boehringer-Ingelheim Brazil, E.Tamussino & Cia Ltda, Hanesbrands – Kendall, Invasive SP Medical Devices (Distribuidora da W.L. Gore), Micromedical, MM Medical Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, Servier - Laboratórios Servier do Brasil Ltda., Vitoria Hospitalar Ltda., Sigvaris do Brasil Ind. e Com. Ltda., Takeda (Nycomed).

Além dessas, o evento também apresentará estandes das seguintes companhias: Medi Brasil Comércio e Distribuição de Meias Elásticas Ltda. – Chantal, Montserrat Comercial Importadora e Exportadora Ltda., CMS Medical - CMS Produtos Médicos Ltda., Medmega Indústria de Equipamentos Médicos Ltda., Bioline Comercial Ltda., Biotronik Comercial Médica Ltda., Medic Solution, Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda., Terumo Medical do Brasil Ltda., Venosan Brasil S/A., Victalab Farmácia de Manipulação Ltda., Healthtech Farmácia de Manipulação, Neomex Hospitalar Ltda., Selecta Industrial e Distribuidora de Artigos Médicos e Hospitalares Ltda., V Company, GSK, Biomedical Produtos Científicos Médicos e Hospitalares Ltda., Ciclo Med do Brasil Ltda., Laboratórios Baldacci S/A., LM Farma Indústria e Comércio S/A., Di Livros Editora Ltda.



Capa

Confira a programação preliminar do evento:

Quinta-feira | 11 de Abril

III Pré-Encontro Interativo São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

12h00 Inscrições/Abertura
13h00 Apresentação de Casos, Questões e Discussões
15h00-15h30 - Coffee-break
15h30 Apresentação de Casos, Questões e Discussões
18h00 Apuração, Premiação/Encerramento

Sexta- Feira | 12 de Abril

XI Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular

07h45-08h00 Abertura

08h00-10h00 - MÓDULO I - Varizes
08h00-08h15 Intervenção venosa com laser
08h15-08h30 TRIAL randomizado comparando ablação com laser endovenoso, ablação com radiofrequência, escleroterapia com espuma e cirurgia com stripping da veia safena magna. (*Randomized trial comparing endovenous laser ablation of the great saphenous vein with radiofrequency, foam sclerotherapie and stripping in patients with varicose veins*)
08h30-08h45 Cirurgia de Varizes: o que há de novo?
08h45-09h00 *Randomised trial comparing endovenous laser with stripping. 5 years follow-up*
09h00-09h30 Discussão
09h30-10h00 Temas Correlatos
10h00-10h30 Coffee Break

10h30-12h00 - MÓDULO II - Tratamento da Doença Carotídea Extra-Craniana
10h30-10h45 Quais as lições que podemos tirar do cavatas? (*What lessons we should take about of CAVATAS*)
10h45-11h00 Quais as lições que podemos tirar do ICSS? (*What lessons we should take about ICSS*)
11h00-11h15 Controvérsias no Tratamento da Doença Carotídea Assintomática - Imagem e Biologia da Placa Ativa
11h15-11h30 Resultados precoces e tardios da angioplastia de carótida
11h30-11h45 Discussão
11h45-12h00 Temas Correlatos
12h00-14h00 Simpósio Satélite - Bayer
14h00-16h00 - MÓDULO III - Aneurisma de Aorta Tóracica/Toracoabdominal e Dissecções da Aorta
14h00-14h15 Tratamento endovascular do aneurisma de aorta toracoabdominal com próteses fenestradas
14h15-14h30 Risco de paraplegia após reparo do aneurisma da aorta torácica e toracoabdominal (*Paraplegia risk after thoracic and thoracoabdominal aortic aneurysm*)
14h30-14h45 Tratamento do aneurisma do arco da aorta com prótese trifurcada (*Aortic arc aneurysm repair: What is the Best option?*)
14h45-15h00 Há lugar para a cirurgia convencional do aneurisma toracoabdominal?
15h00-15h30 Discussão
15h30-16h00 Temas Correlatos
16h00-16h30 Coffee Break

16h30-18h00 - MÓDULO IV - Aneurisma de Aorta Abdominal
16h30-16h45 As evoluções das endopróteses para correção do aneurisma da aorta abdominal. Qual o futuro? (*EVAR for AAA future*)
16h45-17h00 Cirurgia convencional para correção do aneurisma da aorta abdominal. Ainda é a melhor técnica?
17h00-17h15 Próteses Fenestradas
17h15-17h30 É factível o tratamento da ruptura da aorta abdominal com a técnica endovascular?
17h30-17h45 Discussão
17h45-18h00 Temas Correlatos

Sábado | 13 de abril

08h00-10h00 - MÓDULO I - Revascularizações Infra-Inguinais
08h00-08h15 Doença femoro-poplítea: angioplastia com stent com paclitaxel em comparação com balões/stents convencionais. (*DES X DEB for peripheral endovascular treatment*)
08h15-08h30 Quais são as indicações precisas do tratamento endovascular no segmento femoro-poplíteo em pacientes com claudicação? (*Peripheral endovascular treatment for claudicants*)
08h30-08h45 Qual o papel da trombólise na revascularização infra-inguinal?
08h45-09h00 Quais as indicações precisas para o tratamento clínico, cirúrgico ou endovascular dos aneurismas do segmento femero-poplíteo
09h00-09h30 Discussão
09h30-10h00 Temas Correlatos
10h00-10h30 Coffee Break

10h30-12h00 - MÓDULO II - Acessos Vasculares
10h30-10h45 Acessos vasculares: o ultrassom é necessário? (*Vascular access: US guidance is really necessary?*)
10h45-11h00 ECG X Fluoroscopia X novos métodos de posicionamento dos cateteres (*EKG X Fluoroscopy X New methods for checking catheter tip position*)
11h00-11h15 Como implantar o serviço de acesso vascular?
11h15-11h30 Como salvar uma fístula arteriovenosa?
11h30-11h45 Discussão
11h45-12h00 Temas Correlatos
12h00-14h00 Assembleia Geral Extraordinária da SBACV

14h00-16h00 - MÓDULO III - Temas Vasculares Polêmicos
14h00-14h15 Quais as melhores condutas para o trauma de veia cava inferior? (*IVC trauma: Best options*)
14h15-14h30 Células tronco em isquemia periférica. (*Treating critical limb ischemia with bone marrow aspirate concentrate*)
14h30-14h45 Abordagem de traumas complexos de membros inferiores *(Complex traumas of the lower limbs)*
14h45-15h00 A evolução dos stents: do stent de palmaz aos stents farmacológicos bioabsorvíveis. Aonde podemos chegar?
15h00-15h30 Discussão
15h30-16h00 Temas Correlatos
16h00-16h30 Coffee Break

16h30-18h00 - MÓDULO IV - Profilaxia e Tratamento do Tromboembolismo Venoso em Condições Especiais
16h30-16h45 Anticoagulação no idoso e na insuficiência renal
16h45-17h00 Anticoagulação e obesidade mórbida: profilaxia e tratamento
17h00-17h15 Anticoagulação na gravidez e fertilização
17h15-17h30 Profilaxia e tratamento do TEV no câncer
17h30-17h45 Discussão
17h45-18h00 Temas Correlatos
18h00 Premiações/Sorteios/Encerramento

Seccionais

Alto Tietê

Dando sequência ao ciclo de palestras multidisciplinares, no dia 13 de março, o Anfiteatro do Hospital Santana, de Mogi das Cruzes, recebeu o infectologista do Hospital Emilio Ribas e do Hospital Santana, Dr. Wagner dos Santos, que discorreu sobre o tema "Pé diabético - uma visão do infectologista".

O compromisso da Seccional Alto Tietê é o de agregar outras especialidades à cirurgia vascular. Na ocasião, a seccional teve a oportunidade de uma reciclagem sobre antibioticoterapia no pé diabético e a visão clínica do tratamento de uma patologia tão complexa como essa, com presença de médicos do pronto-socorro do hospital.

O evento foi organizado pelos doutores Adalcindo Vieira e Fuad Assis, que agradecem o apoio a seccional Alto Tietê, que receberam da SBACV e da SBACV-SP.

Adalcindo Vieira e Fuad Assis

Taubaté - São José dos Campos

Aconteceu no dia 21 de março, a tradicional Reunião Científica na Seccional Taubaté - São José dos Campos. O encontro ocorreu no Restaurante Vila Mezzo, localizado em Taubaté, e foi organizado pelos doutores Sandro E. Ferrielo e Ricardo A. Yoshida.

O tema da aula apresentada foi: "Tratamento Domiciliar da Trombose Venosa Profunda", ministrada pelo Dr. Ricardo A. Yoshida. Para a sua realização, o evento contou com o apoio institucional da Bayer. A reunião recebeu os seguintes médicos: Rogério Cunha Pereira, Ricardo de Barros, Evandro Panza, Carlos Pazzotti, Claudio Manfredini, Iasmin Shukair, Flávio Luiz Lima Salgado, Lúcio Rodrigues Gomes, Rodolfo Zupardo, Roberto Resende Machado e Maria Tereza Frota.

Participantes

Ricardo Yoshida

Campinas – Jundiaí

Na noite do dia 25 de março ocorreu a Reunião Magna da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular – Regional São Paulo (SBACV-SP) - Seccional Campinas - Jundiaí. O evento foi realizado em conjunto com a Sociedade de Medicina e Cirurgia de Campinas (SMCC), na sede da seccional.

A reunião teve como tema "Aplicações práticas das Embolizações em Ginecologia e Obstetrícia", ministrado pelo Dr. Lucas Marcelo Dias Freire. Estiveram presentes associados de Campinas, Limeira e Americana.

Ao final do encontro foi oferecido um coquetel aos participantes, patrocinado pela empresa Angiomedical. Houve, também, o sorteio de um livro e de meias, oferecidos respectivamente pela Angiomedical e pela Sigvaris.

A diretora da Seccional Campinas - Jundiaí, Dra. Carla Aparecida Bosnardo agradece o apoio e a presença de todos que participaram de mais esse evento organizado pela sociedade.

Arlindo Lemos Jr., Lucas Marcelo Dias Freire, Ana Terezinha Guillaumon e Carla Bosnardo

Eleições

IMPORTANTE!

Com a aprovação do novo Estatuto da Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular (SBACV), a eleição para a diretoria da entidade será feita pelos Correios.

Para tanto, é de extrema importância a atualização do endereço do associado junto à sua regional e à nacional para recebimento da cédula de votação. A SBACV esclarece que é de inteira responsabilidade do associado sua atualização residencial junto à entidade **até o fim de abril**.

As cédulas começam a ser enviadas em julho. É importante o contato com a regional para verificar o endereço cadastrado. Para saber o telefone da regional à qual o associado pertence, basta entrar no site da mesma. Deve-se, também, enviar o endereço para a secretaria da nacional (secretaria@sbacv.com.br).

A apuração dos votos acontece no dia 13 de setembro na sede da SBACV, em São Paulo.

Reunião Científica

Encontro foi marcado pela apresentação de três trabalhos de grande relevância

Evento contou com a massiva participação da plateia. Na mesma data ocorreu a Reunião Administrativa

Aconteceu no dia 27 de março, a tradicional Reunião Administrativa da SBACV-SP seguida da Reunião Científica, nas dependências da Associação Paulista de Medicina (APM).

Na ocasião, foram apresentados três trabalhos de destaque e grande interesse da plateia, formada por estudantes de medicina, residentes, doutores e professores da especialidade vascular.

Os dois trabalhos elaborados pelo Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de São Paulo – ICVE SP tiveram como temas **"Técnica de sanduíche para correção dos aneurismas do arco aórtico e toracoabdominal"** e **"Técnica de sanduíche para correção dos aneurismas aortoiliacos e isolados de ilíaca"**, de autoria dos doutores Dino Fecci Colli Jr., Robert Guimarães Nascimento, Fausto Miranda Jr., Marcelo Paiva Cury e Armando C. Lobato. As explanações foram dos doutores Robert Guimarães Nascimento e Dino Fecci Colli Jr., e os comentários foram dos doutores Andre Echaime V. Estenssoro e Fábio Henrique Rossi, respectivamente.

"Dissecção de artérias viscerais: Qual a melhor abordagem terapêutica?" foi o tema apresentado na mesma noite pela Dra. Bruna de Fina, do setor de Radiologia Vascular Intervencionista do Hospital Israelita Albert Einstein. Tem como autores os doutores Bruna de Fina, Fabiellen Berzoini Travassos, Francisco Leonardo Galastri, Jorge Eduardo de Amorim, Breno Boueri Affonso e Felipe Nasser. Os comentários foram do Dr. Álvaro Razuk.

Reunião Administrativa

As três apresentações da noite despertaram a atenção do público e geraram grandes debates e intercâmbio de conhecimentos. Os presentes participaram da reunião de forma expressiva.

Após o encontro, um jantar foi servido, para um momento de descontração e confraternização entre os presentes.

A SBACV-SP lembra a todos que a Reunião Administrativa é sempre aberta aos associados, por isso estão todos convidados para participar da próxima, a ser realizada no dia 25 de abril, às 19 horas. E, em seguida, às 20h acontecerá a Reunião Científica. Ambas ocorrerão na APM - Av. Brigadeiro Luiz Antônio, 278 – 9º Andar – Auditório Nobre.

Andre Echaime V. Estenssoro

Álvaro Razuk

Bruna de Fina

Fábio Henrique Rossi

Dino Fecci Colli Jr.

Robert Guimarães Nascimento

Trabalhos de 25 de Abril

ULTRASSONOGRAFIA DE CARÓTIDAS COM ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PLACAS ATEROSCLERÓTICAS EM PORTADORES E NÃO PORTADORES DA SÍNDROME METABÓLICA

Autores: Marcus V M Cury, Calógero Presti, Suellen S T Bonadiman, Ivan B Casella, Joseph E Benabou, Erasmo S Silva, Nelson De Luccia, Pedro Puech-Leão

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC-FMUSP)

Objetivos: O objetivo deste estudo é avaliar a gravidade da doença aterosclerótica carotídea com o uso da análise computadorizada da placa, denominada histologia virtual. Adicionalmente esta pesquisa visa estabelecer associações entre a composição da placa e os múltiplos fatores de risco para a aterosclerose carotídea.

Método: No período de setembro de 2011 a setembro de 2012, 83 pacientes assintomáticos com estenose superior a 50% nas artérias carótidas foram avaliados por exame clínico, laboratorial e ultrassonográfico. A análise clínica foi direcionada para a pesquisa dos fatores de risco para aterosclerose, com enfoque nos componentes da Síndrome Metabólica (SM). A ultrassonografia incluiu avaliação do grau de estenose e obtenção de imagens da placa carotídea. Estes exames foram realizados por um único examinador e as imagens foram posteriormente analisadas em software específico. As variáveis foram expressas em médias e para as comparações entre os grupos utilizou-se o teste "T" de Student, admitindo-se significância estatística quando P inferior a 0.05.

Resultados: No grupo estudado, houve predominância do sexo masculino (53 %), com média de idade de 72.23 ± 7.9 anos. A hipertensão arterial sistêmica foi o fator de risco mais prevalente e em 51.8% dos pacientes, o diagnóstico de SM foi estabelecido. Adicionalmente, foi identificado que 56% dos pacientes já haviam apresentado algum evento cardiovascular prévio, incluindo infarto agudo do miocárdio e/ou acidente vascular cerebral há mais de 6 meses. Pacientes com SM apresentaram maior prevalência de Diabetes Mellitus, uso de maior número de anti-hipertensivos para controle pressórico e uso prolongado de estatinas ($P < 0.05$). A presença de SM não esteve relacionada a identificação de estenoses carotídeas mais graves ao Doppler. No grupo SM, a análise histológica virtual demonstrou placas carotídeas com maior conteúdo de cálcio (4.16% vs. 1.28%; P = .021) e tecido fibrótico (19.72 vs. 13.98; P = .021). Além disso, pacientes com evento cerebrovascular prévio apresentavam placas carotídeas mais instáveis com conteúdo sanguíneo (6.1% vs. 2.7%; P = .006).

Conclusão: A presença de SM esteve associada a maior quantidade de cálcio e tecido fibrótico nas placas carotídeas, provavelmente devido ao impacto do tratamento medicamentoso da doença aterosclerótica. A história de evento cerebrovascular prévio, mesmo superior a 6 meses associou-se a placas carotídeas mais instáveis, com aumento do risco de novos eventos.

COMENTADOR: Dr. Robson Barbosa de Miranda

SÍNDROME DE NUTCRACKER

Autores: Alberto José Kupcinskas Jr.; Alvaro Machado Gaudêncio; Carlos E. Varela Jardim; Rodrigo Martins Cabrera

Instituição: Consultório

Objetivos: Apresentar uma patologia não frequente com indicação de tratamento rara. Revisão de literatura e opções de tratamento

Material e Métodos: Condutas na SN sintomática. Para pacientes com menos de 18 anos, a conduta é expectante. Pacientes com mais de 18 anos e seis meses de tentativas frustradas de tratamento clínico devem ser tratados com procedimentos progressivamente invasivos.

Resultados: Tratamento clínico se resume em sintomáticos como: analgésicos e contraceptivos. Os procedimentos cirúrgicos usados para tratamento da SN são: Transposição da veia renal esquerda; Transposição da artéria mesentérica superior; Autotransplante renal; Bypass gonado-caval; Stent intravascular e Stent extravascular.

Conclusão: A SN é uma doença incomum e pouco diagnosticada pela falta de lembrança de sua existência.

Em pacientes jovens com hematúria deve-se pesquisar a SN. Sempre ficar atentos a veias gonadais dilatadas ou desproporção entre a esquerda em relação a direita nos exames ginecológicos de rotina pelo US transvaginal.

Indivíduos sintomáticos e pouco responsivos ao tratamento clínico, a intervenção deve ser realizada e dos métodos existentes o mais promissor a ser utilizado é o stent intravascular na VRE, de fácil execução para os profissionais acostumados com o tratamento endovascular do sistema venoso.

O Ultrassom Intravascular é imprescindível ajudando no melhor resultado do tratamento. Um cuidado especial deve ser dado ao fio guia na região renal hilar que pode causar lesões iatrogênicas colocando o paciente em risco hemorrágico e de potencial perda renal. Acreditamos que a veia gonadal dilatada não deve ser embolizada por dois motivos:

1- Na eventual falha do procedimento com trombose aguda do stent, essa veia serve como via de drenagem venosa renal, permanecendo em situação hemodinâmica renal semelhante ao pré-procedimento.

2- A regressão da veia ao tamanho normal é rápida, tornando-se desnecessária a sua embolização.

Usar preferencialmente stent autoexpansível com liberação precisa com over-size de 20%.

O aparelho de radioscopia deve ter boa resolução na magnificação adequada em virtude da baixa radiopacidade. O stent balão – expansível, embora tenha um sistema de liberação de posicionamento mais preciso, pode sofrer deformações permanentes por ser de aço inoxidável e estar em uma região sujeita a pressão externa por palpação abdominal, principalmente em magros. Atentando-se aos detalhes descritos, o procedimento será realizado de forma rápida, precisa, eficaz.

COMENTADOR: Dr. José Carlos Costa Baptista-Silva

COMPRESSÃO EXTRÍNSECA DA VEIA ILÍACA COMUM ESQUERDA: UM APANHADO HISTÓRICO E ATUAL

Autores: Rodrigo Martins Cabrera; Alberto José Kupcinskas Jr.; Alvaro Machado Gaudêncio; Carlos Eduardo Varela Jardim

Instituição: Consultório

Objetivos: A hipertensão venosa de extremidades é uma entidade de grande morbidade em nossos dias. Multifatorial, muitas vezes acometer diversos segmentos. Uma causa importante e também uma das de maior investigação é a síndrome de Cockett.

Material e Métodos: Tromboses venosas profundas extensas, flegmasias, tromboflebites e úlceras venosas distais são quadros óbvios para o médico generalista, e, quando assimétricos e de predomínio sinistro, mais chamativos para investigações do especialista. Mas o grande temor, pela sua morbimortalidade, ainda é o tromboembolismo pulmonar; grande responsável pelo esforço multidisciplinar na identificação de fatores de risco para esta afecção.

Resultados: A investigação diagnóstica pode prosseguir com o Duplex-Scan, que além da investigação do membro acometido, é importante e inócua na avaliação do sistema cavo-ilíaco para avaliar a velocidade venosa comparada contralateralmente e outros sinais, como colaterização e inversões de fluxo. Se alicerçando na suspeita de Síndrome de Cockett, um dos próximos passos seria o exame contrastado venoso e observação indireta dos trajetos e suas correlações anatômicas com outras estruturas circunvizinhas. Historicamente, o exame de eleição foi a flebografia; mas os avanços tecnológicos permitem hoje em dia que se lance mão hoje em dia das angiotomografias. Sugere-se a injeção bipodálica com captação da imagens enquanto o contraste ainda está no sistema venoso em direção ao coração, e não recirculante.

Conclusão: A terapêutica, atualmente, centra-se no tratamento venoso.

Lança-se mão de derivações venosas - com enxertos venosos ou protéticos - como pontes íleo-cava, fêmoro-ilíaca, fêmoro-cava ipsilateral; assim como a derivação cruzada, que têm uma boa patência a longo prazo, um bom alívio de sintomas; e estas têm seu lugar de destaque historicamente, sendo responsáveis pela melhora da qualidade (e até salvamento) de muitas vidas.

Comorbidades peri e pós-operatórias e a refratariedade de alguns casos impulsionaram a busca por novas opções, como as correções endovasculares.

Estas, através de acessos jugulares ou femorais (ecoguiados ou não), uni ou bilaterais; com angioplastia com ou sem colocação de stent (revestidos ou não), com fios-guias ou radiofrequência ou agulha de Rösch-Uchida, orientadas por intravascular ultrasound (IVUS) ou contrastadas, com anticoagulação ou antiagregação no pós-operatório; vêm ganhando cada vez mais espaço na procura de uma terapêutica menos arriscada, mais confortável, mais duradoura ou mesmo definitiva.

COMENTADOR: Dr. Rogério Abdo Neser

Reunião

A Reunião Científica acontecerá no dia 25 de abril - 5ª feira - às 19 horas, na Associação Paulista de Medicina (APM) - Av. Brigadeiro Luiz Antonio, 278 Bela Vista - São Paulo - SP

Fique por Dentro

Liga Acadêmica Vascular

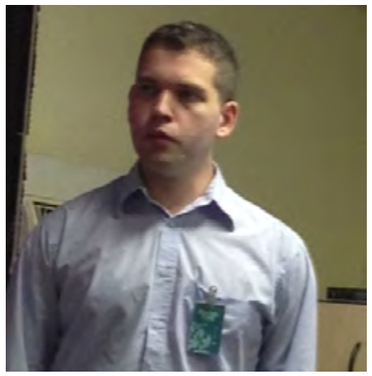
Na manhã do dia 16 de março aconteceu na sede da SBACV-SP a primeira reunião do ano da Liga Acadêmica Vascular. Com o tema "Amputações", o encontro foi ministrado pelo Dr. Igor Calixto, residente de Cirurgia Vascular do Hospital Santa Marcelina.

O evento contou com a presença dos doutores Adnan Neser, Henrique Guedes, Arual Giusti, Marcelo Calil Burihan, Antonio Zeratti, Vitor Santillan, Carlos Hugo Guillaux e mais de 30 acadêmicos da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa, Faculdade de Medicina de Santo Amaro, Faculdade de Medicina da USP, Faculdade de Medicina do ABC, Faculdade de Medicina Santa Marcelina, UNICID e UNINOVE.

O objetivo do evento é promover a discussão e apresentação de temas de grande importância para a especialidade, em um clima descontraído. Ao final houve confraternização e foi oferecido um almoço aos participantes na Churrascaria Novilho de Prata.

Em abril, não haverá o encontro em decorrência do XI Encontro São Paulo de Cirurgia Vascular e Endovascular, retornando-se, assim, as reuniões em maio nas dependências da Associação Paulista de Medicina. Confira as datas das próximas reuniões:

- 18 de maio
- 29 de junho
- 17 de agosto
- 21 de setembro
- 19 de outubro



Igor Calixto

PROGRAME-SE

INTERVENÇÃO ONCOLÓGICA
ATUALIZAÇÃO EM ENDOPRÓTESES FENESTRADAS
EMBOLIZAÇÃO PROSTÁTICA
TRATAMENTO ENDOVASCULAR EM OCLUSÕES CRÔNICAS
ROBÓTICA EM INTERVENÇÃO NEUROINTERVENÇÃO
CONGESTÃO PÉLVICA RADIOEMBOLIZAÇÃO
ANGIOPLASTIA VENOSA NA ESCLEROSE MÚLTIPLA
WORKSHOPS
CURSO OSIRIX

CONVIDADOS INTERNACIONAIS

Bruno Odisio	EUA
Giora Weisz	EUA
Graham John Munneke	Inglaterra
Ho-Young Song	Coréia do Sul
In Sup Choi	EUA
John J. Park	EUA
John Sangjoon Park	Coréia do Sul
Koen Deloose	Bélgica
Lindsay Machan	Canadá
Manuel Espíndola	Chile
Marcelo S. Guimarães	EUA
Tobias Jakobs	Alemanha
Vincent Riambau	Espanha

SOBRICE|2013
16°Congresso da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular
Simpósio da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica - SBNRDT
I Simpósio de Ginecologia e Obstetricia em Radiologia Intervencionista
I Simpósio Multidisciplinar de Oncologia Intervencionista
II Simpósio de Enfermagem em Radiologia Intervencionista

4 a 6 de julho
Expo Unimed
Curitiba/PR
Brasil

INSCREVA-SE E ENVIE SEU TRABALHO:
www.sobrice2013.com.br

Fique por Dentro

VII Simpósio Internacional sobre Trombose e Hemostasia

Com o tema "O que há de novo no tratamento das tromboses", acontecerá no dia 24 de agosto, das 8h30 às 18h30, o VII Simpósio Internacional sobre Trombose e Hemostasia, no auditório Prof. Dr. Benedito Montenegro, do Hospital Santa Catarina (SP).

O encontro receberá a colaboração do Grupo de Estudos em Trombose e Hemostasia (GETH), do Grupo Cooperativo Latino-americano sobre Trombose e Hemostasia (CLATH) e do Centro de Estudos e Pesquisa do Hospital Santa Catarina.

O objetivo do evento é proporcionar atualização e discussão dos conhecimentos atuais sobre o tratamento das tromboses venosas e arteriais a todos os seus participantes. Os organizadores do encontro são os doutores: Francisco Humberto de Abreu Maffei, Cyrillo Cavalheiro Filho, Edison Ferreira de Paiva e João Carlos de Campos Guerra.

Na ocasião, serão discorridas as novidades no tratamento das tromboses, tais como as características gerais, o controle laboratorial e como tratar a hemorragia no uso dos novos anticoagulantes; o que há de novo em Profilaxia do TEV; tratamento anticoagulante inicial e tratamento prolongado do tromboembolismo venoso; fibrinólise em TEV; tratamento endovascular do TVP e da EP; tratamento das tromboflebites superficiais; fibrinólise nas tromboses arteriais; novas medicações antiplaquetárias; uso de antiplaquetário nas tromboses arteriais e venosas; e uso de medicações antitrombóticas em pacientes com doenças hemorrágicas.

40º Congresso Brasileiro de Angiologia e de Cirurgia Vascular
30 de SETEMBRO a 3 de OUTUBRO CENTRO SUL • FLORIANÓPOLIS 2013

De 30 de setembro a 3 de outubro, Florianópolis, Santa Catarina, receberá o 40º Congresso Brasileiro de Angiologia e de Cirurgia Vascular, importante evento da especialidade e que tem como principal objetivo proporcionar aos seus participantes um evento com uma programação científica inovadora e única.

Os mais importantes avanços no tratamento das doenças vasculares estarão em debate. Entre os convidados internacionais, estão: Daniel Clair, Enrico Ascher, Frank Criado, Frank Veith, Gustavo Oderich, Manish Mehta e Zvonimr Krajcer dos Estados Unidos, Koen Deloose, da Bélgica, e Luis Mariano Ferreira, da Argentina.

Na Comissão organizadora estão os doutores: Roberto Teodoro Beck, Reginaldo Boppré, Valmor Belz, José Luiz Sandri, Geraldo Nicodemos Righi Vieira (in memorian), entre outros.

As inscrições podem ser feitas pelo site www.vascular2013.com.br até o dia 31 de agosto e, após essa data, somente no local do congresso.

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

Pela segunda vez em Campinas

A Seccional Campinas receberá o Programa Circulando no mês de maio. Poderão participar todos os profissionais da região ávidos por conhecimento, inclusive os não associados à SBACV-SP.

Todos os participantes receberão Certificados que contarão pontuação do CNA na revalidação do Título de Especialista.

O Programa Circulando é uma iniciativa da SBACV-SP e contará com a organização da seccional Campinas através de sua diretora, Dra. Carla Faccio Bosnardo.

Em breve serão informados a data, local e programação completa do encontro.

Desde a sua criação, o Programa Circulando já passou pelas seccionais ABC, Bauru, Baixada Santista, Campinas, Presidente Prudente e São José do Rio Preto.

Novas Adesões

Sócios aprovados em 27/03/2013:

Aspirante:
- Marcos Valias de Resende Toledo
- Mariana Terra Diniz Sadatsune
- Rafael de Athayde Soares
- Rodrigo Albuquerque de Figueiredo
- Rodrigo Martins Cabrera
- Sérgio Ricardo Abrão

Efetivo:
- Letícia Cristina Dalledone Siqueira

Remido:
- Taufick Facuri

Agenda

2013

18º Encontro Pernambucano de Angiologia, Cirurgia Vascular e Endovascular
Data: 02, 03 e 04 de maio
Local: JCPM Trade Center (Recife - PE)
www.sbacv-pe.com.br/evento

4º Congresso Multidisciplinar de Acesso Vascular para Hemodiálise
Data: 07 e 08 de junho
Local: Fecomércio (SP)

SOBRICE 2013 – 16º Congresso da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular
Data: 4 a 6 de julho
Local: Expo Unimed – Curitiba (PR)
www.sobrice2013.com.br

VII Simpósio Internacional Sobre Trombose e Hemostasia
Data: 24 de agosto
Local: Auditório do Hospital Santa Catarina (SP)

40º Congresso Brasileiro de Angiologia e Cirurgia Vascular
Data: 30 setembro a 03 de outubro
Local: Florianópolis (SC)

7º Dia Vascular de São Paulo
Data: outubro
Horário e local: a definir

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

Espaço Aberto

"FILANTROPIA" (Artigo da Revista Veja)

"Em qualquer tempo e em qualquer país, a política é território dos que praticam a divisão, mas o futuro pertence aos que praticam a cooperação" - Bill Clinton

"O ex-presidente americano prega que a cooperação vai triunfar sobre as rivalidades políticas, econômicas e étnicas na solução dos problemas globais"

"A estratégia é juntar forças"

Na entrevista à Revista Veja, Bill Clinton foi feliz nessa explanação, onde se deduz que ele se preocupa com a falta de maturidade da maioria dos políticos, assim como os do Brasil, que chegam a menosprezar sua própria inteligência, deixando o certo pelo errado, pelo duvidoso, preferindo dizer: fale mal, mas fale de mim. Aí todos perdem.

Ao contrário, indo em direção ao construtivismo, aprovando projetos em benefício da maioria da população, todos saem ganhando, como: na REAL melhoria da escolaridade em todo território Nacional; no aprimoramento contínuo da proteção da saúde de todo o povo, indistintamente; oferta de cursos profissionalizantes, ao invés de importar técnicos; passariam a ser idolatrados até o final de suas vidas com o real crescimento do cidadão, sem esmola e, consequentemente, do País. E como os cofres do Governo têm dinheiro de sobra para realizar tudo isso!

Se não fossem as distorções promovendo uma elevadíssima e abusiva dívida interna, sobrecarregando o povo a ter que pagar de seu próprio bolso, a boa escola e a boa assistência médica e hospitalar são responsabilidade de quem? Recentemente um comentarista econômico disse: quatro Ministérios seriam mais que suficientes para tocar uma nação, por maior que ela fosse. E o quadragésimo ministério foi criado no mês passado, elevando ainda mais a dívida interna. O Congresso aprovou um aumento de 20% da verba de despesas pessoais dos políticos, como moradia, locomoção etc., para compensar a suspensão do 14º e o 15º salário do político.

O Brasil está classificado em primeiro lugar entre os países com o mais alto imposto cobrado do contribuinte e, em último lugar, entre os países que menos retornam em benefício do povo.

O bom seria se cada um de nós esclarecesse a pessoa humilde, simples e analfabeta que ela pode e deve crescer e conquistar uma vivência melhor, digna, sem nenhum favor, por lhe ser de direito incontestável. Para isso ela não deve deixar ser enganada por promessas fúteis, ponderando bem sobre as informações honestas, sinceras, claras, objetivas que nós podemos dar.

Ensino Superior e Pesquisa no Brasil

"O Presidente do CNPq, Glaucius Oliva, disse que enviar talentos ao exterior é o caminho para romper com o marasmo no ensino superior brasileiro e tirar os ainda acomodados da zona de conforto".

"Até nas mais renomadas universidades brasileiras o modelo de graduação ficou congelado no tempo".

Como podem afirmar que o Brasil cresce? Cresce a "passo de tartaruga", sendo classificado em octogésimo quinto lugar no mundo, em escolaridade em todos os níveis. Isso quando poderia estar entre os primeiros pelo potencial de riqueza do País e o elevado QI dos seus estudantes não aproveitados.

Já ouviram falar num metal chamado nióbio, que é mais caro que o ouro, usado na construção de aviões, satélites etc., e que o Brasil produz 98% dele na Região Norte, e os 2% produzidos no Canadá foram suficientes para resolver, definitivamente, o ensino e a assistência médica e hospitalar, gratuitamente, para seu povo? Foi um nordestino radicado no Canadá, que inteligentemente divulgou essa informação através de um vídeo na internet.

Se nos conscientizarmos que "A Estratégia é Juntar Forças", "Praticando a Cooperação", nos desvencilhando do individualismo, mudaremos o Brasil, pacificamente, ordeiramente.

"Tudo que é necessário para que o mal triunfe, é a omissão dos homens de boa índole".

Edmund Burke

Bete Nicastro

Rubem Rino
Suplente do Conselho Fiscal da SBACV-SP
Delegado da APM por São Paulo

Curso de Imersão em Ecodoppler Vascular

Serviço de Cirurgia Vascular do Hospital do Servidor Público Estadual – São Paulo

- **Básico: Módulo II - Carótidas e Vertebrais: 18 e 19 de maio de 2013**
- **Básico: Módulo II - Venoso de MMII e MMSS: 29 a 30 de junho de 2013**
- **Básico: Módulo III - Arterial de MMII e MMSS: 31/agosto e 01/setembro de 2013**
- **Módulo Avançado - 19 e 20 de outubro de 2013**

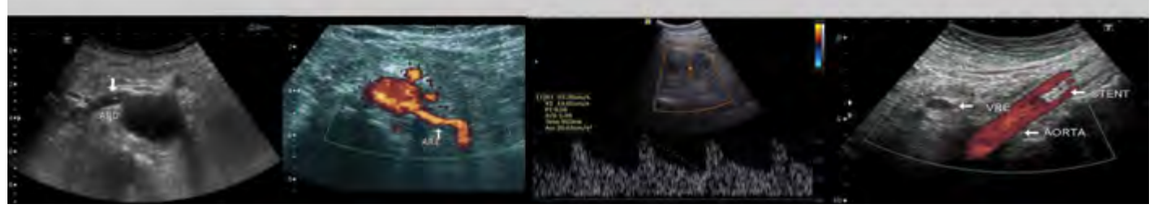
Carga Horária: 20 horas (80% aulas práticas)

Organização: Roberto Sacilotto
Marcos Roberto Godoy

Professores Convidados: Ivan B. Casella

Informações:

Sra. Ana Judith
Fones: 5088-8156 / 5088-8374 / 99122-0390
cirurgiavascularhspe@yahoo.com.br
www.dopplervascularhspe.com.br



Resolução

Solicitada mudança da Resolução CFM nº 1956/10

Departamento Nacional de Auditorias do SUS apurou, em análise preliminar, possíveis distorções em pagamentos. Ação vai durar 60 dias

Dino Fecci Colli Jr.

Na manhã do dia 01 de fevereiro, os representantes da Câmara Técnica de Implantes (CTI) da AMB organizaram uma reunião para discutir as pendências que faltavam com relação à alteração da Resolução nº 1956/10, cujas normas disciplinam a prescrição médica de materiais implantáveis, órteses e próteses e determinam arbitragem de especialista quando houver conflito.

Esta Resolução, que foi criada com o objetivo de solucionar os conflitos entre médicos e operadoras, vem sendo examinada e questionada pelas entidades médicas desde a sua implementação, em 2010, e suas alterações são debatidas desde então. O Dr. Dino Colli representa a SBACV e desde 2011 solicita a alteração dessa Resolução, pois interfere no ato médico.

Cabe ressaltar ainda que o uso de próteses e órteses requer treinamento e equipamentos específicos para a sua aplicação, utilização e seguimento. A nova Resolução entrará em vigor assim que for publicada.

Dentre as mudanças que foram realizadas nas normas da antiga Resolução, estão:

Artigo 1º - cabe ao médico executante do procedimento a **escolha da marca e modelo das órteses, próteses e materiais especiais implantáveis**, bem como o instrumental compatível, necessário e adequado à execução do procedimento. E quando disponível, fornecer mais duas opções.

Artigo 2º - O médico assistente deve justificar clinicamente a sua indicação e a escolha do material, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e as legislações vigentes no país.

Artigo 3º - É vedado ao médico assistente requisitante exigir fornecedor exclusivo.

Artigo 4º - Foi resolvido no artigo 1, por isso poderia ser suprimido

Artigo 5º - O laudo com a negativa da autorização de uso do material deve incluir a justificativa clínica do médico relator, devidamente assinado, datado e identificado com o nome e número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

Parágrafo Único: O(s) responsável(is) pela recusa das opções apresentadas, quando motivada por deficiência, defeito ou falhas de qualidade, deve(m) documentar e encaminhar o caso diretamente para a ANVISA, ou por meio da Câmara Técnica de Implantes da AMB (implantes@amb.org.br) para as providências cabíveis, garantindo o sigilo do denunciante.

Artigo 6º - Caso persista a divergência entre o médico assistente requisitante e a operadora de saúde ou instituição pública, deverá, de comum acordo, ser escolhido um médico especialista na área, para a decisão.

§ 1º – Cada Sociedade de especialidade médica enviará à CTI da AMB, uma relação de médicos que serão disponibilizados para essa intermediação.

§ 2º - Esta decisão não deverá ultrapassar o prazo de cinco dias úteis, contados a partir do conhecimento do responsável pela arbitragem.

§ 3º - Cabe à arbitragem decidir, mesmo nas situações de emergências, quando não foi possível a pré-autorização e tenha sido usado o material implantável, órtese ou prótese.

§ 4º - O médico que atua como árbitro tem direito à remuneração.

A decisão final dessa alteração será dada pelo CFM.

Gestão

Ministério cria força-tarefa para apurar procedimentos com prótese e órtese em 20 hospitais

O Ministério da Saúde está criando uma força-tarefa que atuará em 20 hospitais do país para averiguar supostas irregularidades em procedimentos com próteses e órteses. A decisão foi tomada após o Departamento Nacional de Auditorias do SUS (Denasus) identificar, por cruzamento de dados, situações com possíveis distorções em pagamentos ocorridos em 2012. A força-tarefa será instituída em portaria, a ser publicada esta semana no Diário Oficial da União, e terá 60 dias para concluir as apurações.

A ação faz parte dos mecanismos de controle implantados pelo Ministério para evitar desperdício e melhorar o atendimento. Se irregularidades forem comprovadas, o Denasus, que coordena a força-tarefa, poderá tomar medidas como a solicitação de ressarcimento do recurso público utilizado indevidamente.

"Esta força-tarefa constituída pelo Ministério da Saúde atuará no sentido de apurar as possíveis distorções nos gastos com órtese e prótese dentro dos hospitais. Isso tem um impacto forte e é um grande exercício no combate a algum desperdício que possa existir, tanto no Sistema Único de Saúde (SUS) quanto nos planos de saúde em relação aos gastos com órteses e próteses", ressalta o ministro da Saúde, Alexandre Padilha.

Entre as razões para a criação da força-tarefa está o indício de que alguns hospitais estão cobrando, pelos itens, até o dobro do valor de referência conferido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), vinculada ao Ministério da Saúde. Nos hospitais federais, por exemplo, a receita com procedimentos de prótese e órtese é de 26%. Já nos hospitais com atuação de operadoras de planos de saúde, equivale a 56% dos pagamentos provenientes dos planos.

Cirurgias Múltiplas - O Denasus identificou, ainda, que esses 20 hospitais onde haverá a atuação da força-tarefa – 19 não-públicos e um público – possuem número elevado de cirurgias múltiplas, cirurgias em politraumatizados e cirurgias sequenciais nas áreas de cardiologia e traumato-ortopedia. Ou seja, alto índice de cirurgias em que mais de uma prótese ou órtese é implantada em um paciente.

Em cinco desses hospitais, o percentual de cirurgias múltiplas e sequenciais girou de 54% a 99% para colocação de próteses ou órteses em procedimentos de angioplastia coronariana, por exemplo. É um percentual muito acima do parâmetro de 20%, conforme determinado em câmara técnica e publicado em portaria da Secretaria de Atenção à Saúde, do Ministério da Saúde. Além disso, tratam-se hospitais gerais, onde ocorrem procedimentos de diversas áreas, não só de cardiologia.

O sistema criado para aceitar ou não o pagamento de procedimentos com próteses ou órteses no SUS é avançado. Impede, por exemplo, que um paciente para o qual o SUS está pagando uma única cirurgia no joelho coloque a prótese no braço, no mesmo procedimento cirúrgico. Há o alerta no sistema e não ocorre a permissão para pagamento.

A determinação de focar as auditorias em três tipos de procedimentos – cirurgias múltiplas, politraumatizados e sequenciais – ocorre porque o SUS precisa prever, no entanto, que um paciente possa precisar colocar mais de uma prótese ou órtese no corpo. Nessa situação específica, o Denasus apura se está havendo irregularidades.

Registro - Todas as próteses e órteses têm um selo da Anvisa, cujo número pode ser rastreado até que ocorra o óbito do paciente. Enquanto o paciente for vivo, é possível saber o número da prótese ou órtese colocada nele, quem a fabricou e onde a fabricou, além do hospital onde houve o procedimento cirúrgico.

Durante a auditoria, será verificado se os hospitais cumpriram essa regra, garantindo que esses procedimentos tenham sido realizados de acordo com a quantidade cobrada.

Notícias

Médicos de todo o país fazem mobilização no Congresso Nacional

No dia 02 de abril, cerca de 400 médicos de todo o Brasil se reuniram no Senado Federal para debater algumas das principais questões que envolvem o exercício da Medicina e a qualidade da assistência na saúde. O evento, chamado de Concentração dos Médicos, tem o apoio das entidades médicas nacionais - Conselho Federal de Medicina (CFM), Associação Médica Brasileira (AMB) e Federação Nacional dos Médicos (Fenam) - e contou com a participação de deputados federais e senadores.

A concentração em Brasília reproduz a insatisfação dos médicos brasileiros, que manifestam repúdio às ações anunciadas, recentemente, pelo Governo Federal. Entre elas, se destacam a eventual entrada de médicos com diplomas de medicina obtidos no exterior sem sua respectiva revalidação; a demora na criação de uma carreira de Estado para os médicos do SUS; e a possibilidade de o Governo oferecer subsídios e destinar recursos públicos para as operadoras de planos de saúde.

O evento aconteceu no Auditório Petrônio Portela.

CFM encaminha manifesto de defesa do SUS às autoridades

O Conselho Federal de Medicina (CFM) já encaminhou às autoridades brasileiras e entidades representativas da área da saúde o "Manifesto de Belém". O documento alerta a sociedade e as autoridades para o impacto que algumas das recentes medidas anunciadas pelo Governo podem ter sobre o exercício da Medicina e a sobre a qualidade da assistência em saúde.

O ofício foi repassado para a presidente da República, Dilma Rousseff, e também para os ministros da Casa Civil, Saúde, Educação, Secretaria de Relações Institucionais e Secretaria de Direitos Humanos. Complementa ainda a relação de destinatários os presidentes do Supremo Tribunal Federal, Senado, Câmara dos Deputados, Conselho Nacional de Justiça, Conselho Nacional de Saúde, além do Procurador-Geral da República e parlamentares.

O texto conclama representantes da sociedade civil organizada, sindicatos, associações, fóruns de usuários, pesquisadores, estudantes, professores e outros interessados para participar de uma cruzada em defesa do Sistema Único de Saúde (SUS). Ainda alerta para medidas que, se implantadas, podem comprometer o futuro da assistência à saúde dos brasileiros.

Biometria: faturamento global em rápida ascensão comprova sucesso da tecnologia

Dados da Research & Markets indicam que as previsões do mercado global de biometria se anteciparam em três anos, devendo ultrapassar US$ 10 bilhões de faturamento já em 2014. Vale ressaltar que Estados Unidos e Europa respondem juntos por 62% desse mercado, mas é relevante ressaltar como países da América Latina vêm adotando essa tecnologia que oferece ganho de segurança sem impor grandes esforços aos usuários. Ao contrário, a facilidade com que o público final está lidando com os sensores biométricos demonstra o enorme potencial da tecnologia. Do ponto de vista do cliente, o uso do sensor biométrico é fácil e intuitivo. Nos caixas eletrônicos, por exemplo, basta aproximar o dedo do leitor de impressão digital e pronto – não há necessidade de memorizar senhas e códigos para ter acesso à conta bancária. Do ponto de vista tecnológico, também houve grandes avanços. Se, no passado, as primeiras tentativas de se introduzir a biometria não foram tão bem-sucedidas, hoje a leitura da impressão digital pode ser feita sob quaisquer circunstâncias a partir de um sensor de imagem multiespectral.

Médico que indicar farmácia ou laboratório pode ser punido

A escolha de um laboratório ou farmácia específicos contrariaria a livre concorrência.

Pela proposta, o novo crime será punido com detenção de três meses a um ano e multa

A Comissão de Defesa do Consumidor aprovou no dia 13 de março, o projeto que considera crime a obtenção de vantagem pelo médico ou dentista que encaminhe pacientes para laboratórios ou farmácias, ou indique órteses, próteses ou implantes específicos. Inclui-se nesse caso, por exemplo, o encaminhamento do paciente para fazer exame em um determinado laboratório, comprar medicamento em uma farmácia específica ou realizar implantes em determinada empresa ou profissional.

Pela proposta, o novo crime será punido com detenção de três meses a um ano e multa. A medida está prevista no Projeto de Lei 3650/12, da deputada Manuela d'Ávila (PCdoB-RS), e recebeu parecer favorável do relator, deputado Chico Lopes (PCdoB-CE). "A questão reside em avaliar em que medida o encaminhamento realizado pelo médico ou odontólogo baseia-se em sua experiência sobre a qualidade dos serviços prestados ou decorre do interesse em retorno financeiro por ter feito a indicação", disse Chico Lopes.

Ainda na avaliação do relator, a tipificação proposta beneficiará o consumidor ao inibir conduta profissional que pode causar prejuízo a ele. Por outro lado, continuou a prática atenta contra a livre concorrência e o equilíbrio das relações de consumo, ao excluir outros profissionais da procura. "A falta de concorrência resulta na cobrança de preços mais altos."

A proposta altera o Código de Defesa do Consumidor (Lei 8.078/90), que hoje já prevê detenção de três meses a um ano e multa para quem fizer afirmação falsa sobre produtos ou serviços. A lei atual, no entanto, não faz especificações quanto aos serviços médicos.

Tramitação: A proposta ainda será analisada pelas comissões de Seguridade Social e Família; e de Constituição e Justiça e de Cidadania. Em seguida, será votada pelo Plenário.

Fonte: SaúdeWeb

Processos de consumidores contra planos de saúde serão julgados coletivamente

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) vai mudar a metodologia de análise de processos de consumidores contra os planos de saúde para acelerar o trâmite das ações. Os processos passarão a ser apreciados coletivamente, a partir de temas e por operadora. Além disso, será feito um mutirão para análise dos processos que estão em andamento. A equipe da Agência trabalhará com reforço de 200 servidores temporários. Assim que a Portaria autorizar a contratação deles, será publicado no Diário Oficial da União na próxima semana.

As medidas foram anunciadas no dia 21 de março, pelo ministro da Saúde, Alexandre Padilha, e pelo diretor-presidente da ANS, André Longo, durante a 74ª Reunião da Câmara de Saúde Suplementar, no Rio de Janeiro.

Atualmente, 8.791 processos de reclamações de consumidores sobre o atendimento dos planos de saúde estão em tramitação na ANS. Entre os motivos que levaram às queixas estão negativa de cobertura, reajustes de mensalidades e mudança de operadora. A equipe do mutirão atenderá dos mais antigos aos mais recentes.

Pedidos de registro terão avaliação mais rápida

O ministro da Saúde, Alexandre Padilha, apresentou hoje novo conjunto de medidas para modernizar a análise do registro de novos produtos e dar mais rapidez ao processo, durante encontro realizado para empresários do Grupo de Líderes Empresariais (LIDE) no Hotel Grand Hyatt, em São Paulo. As ações visam melhorar a capacidade operacional da Anvisa, reduzir o tempo de aprovação de produtos, desburocratizar processos e eliminar custos para empresários, microempreendedores e agricultores familiares, e fazem parte da segunda etapa de reformulações da agência, iniciada em 2012.

Durante o encontro, organizado pelo empresário João Dória, o ministro explicou a importância das mudanças. "Quanto mais aumentarmos o registro de medicamentos no país, melhor será para a população, por dois motivos: primeiro porque permite que o Ministério da Saúde disponibilize esses remédios de graça para a população, como é o exemplo dos medicamentos inovadores para o tratamento do câncer. Segundo, porque a população também ganha com a disponibilização de mais medicamentos - de marcas ou genéricos - o que também reduz os preços. Existe um grande esforço para reduzir os preços dos medicamentos".

Uma das novidades é a criação do Sistema de Registro Eletrônico de Medicamentos, que começará a funcionar em 15 de abril, e concentrará os pedidos de registros de novos medicamentos. A ferramenta reduzirá em até 40% o tempo de análise de cada pedido. A ideia é que, até o final do ano, todos os processos desse grupo tramitem eletronicamente.

Informes da Diretoria

Novas Normas para ingresso na SBACV-SP

A SBACV-SP apresenta as novas normas para ingresso na sociedade. Para se tornar **Aspirante, Pleno ou Efetivo**, após preencher a documentação, entregue-a em sua regional.

Para se tornar Titular, envie a documentação para a SBACV Nacional, com sede em São Paulo.

Para tornar-se Aspirante:

* Poderão ser membros Aspirantes os médicos, interessados nos objetivos da SBACV, que apresentarem à Regional da SBACV da Unidade da Federação (UF) onde o candidato exerce sua atividade profissional, ou, não havendo, a mais próxima, solicitação assinada, com cópia do Curriculum Vitae, juntamente com cópia do RG, cópia autenticada do diploma de médico e comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

Os Aspirantes para progredirem a Pleno, devem preencher os seguintes requisitos cumulativamente:

* Estar regularmente inscrito no Conselho Regional de Medicina (CRM) do Estado onde exerça sua atividade profissional, encaminhando cópia do registro.

* Participar das atividades da SBACV, na condição de aspirante, por pelo menos três anos, podendo ser somados períodos.

* Apresentar o formulário de associação em duas vias e assinadas por dois associados da SBACV pertencentes a categoria Efetivo ou Titular.

* Ter completado residência médica ou curso de especialização reconhecido pela SBACV, nas especialidades ou áreas objetivos da associação, anexando o comprovante à proposta.

* Anexar à proposta de associação duas cópias do RG, CPF e do diploma de médico.

* Apresentar e ter sua proposta de associação aprovada pela regional da SBACV correspondente, estando quite com a tesouraria da SBACV.

Já para se tornar Efetivo será preciso:

* Ser associado da SBACV na categoria Pleno por pelo menos dois anos, contados a partir da aprovação do ingresso ou ter participado das atividades da SBACV como Aspirante por pelo menos três anos.

* Estar regularmente inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado onde exerçam sua atividade e ser associado da Associação Médica Brasileira – AMB.

* Possuir o título de especialista em Angiologia e/ou Cirurgia Vascular.

* Apresentar e ter sua proposta de progressão de categoria perante a Regional da SBACV correspondente, nos termos do Estatuto Social, estando quites com a tesouraria da SBACV na data de apresentação e aprovação da proposta.

Para se tornar Titular é preciso:

* Ser associado Efetivo há pelo menos três anos.

* Apresentar artigo original ao JVB, sendo aceito para publicação ou publicado há no máximo seis meses da data da proposta, na qualidade de primeiro autor; ou monografia original não publicada sobre tema da especialidade; ou título de livre-docência ou de doutor obtido em instituição de ensino superior reconhecido pelo MEC; ou ainda que acumular 100 pontos nos cinco anos que antecederam ao pedido de progressão em eventos de educação médica continuada nas especialidades e área de atuação da SBACV, de acordo com normas do CNA.

* Apresentar e ter sua proposta de progressão para esta categoria aprovada pela diretoria nacional da SBACV, estando quite com a tesouraria da SBACV.

SOCIETY *for* VASCULAR SURGERY

CAPÍTULO BRASIL

Convidados Internacionais
Confirmados

Enrico Ascher, MD
Diretor da Disciplina de Cirurgia Vascular do Lutheran Medical Center, Nova Iorque, EUA Professor of Surgery, Mount Sinai School of Medicine, New York, NY - USA

Natalie A. Marks, MD, RVT
Diretora Técnica do Laboratório Vascular
Maimonides Medical Center
Brooklyn, New York - USA

Patricia Thorpe, MD
Chefe dos serviços de Radiologia Intervencionista das Universidades Creighton e Iowa, é uma das maiores autoridades mundiais no tratamento endovascular da trombose venosa. - USA

Peter F. Lawrence, MD
Chefe de Cirurgia Vascular
Diretor do Gonda (Goldschmied) Venoso Central, UCLA Center for Health Science – Los Angeles, CA - USA

Thomas C. Bower, MD
Chefe da Divisão de Cirurgia Vascular e Endovascular Da Mayo Clinic - USA

Temas

- Flebologia Estética
- Doença Venosa Crônica
- Métodos de Escleroterapia
- Manejo clínico doTromboembolismo Venoso
- Termoablação de varizes
- Intervenção no Tromboembolismo Venoso
- Escleroterapia com microespuma
- Recanalização endovascular de obstruções venosas crônicas
- Tratamento das malformações vasculares
- Grandes Reconstruções Venosas

Secretaria Executiva e Organização:
Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular do Rio de Janeiro
Tel. 21 2215-1919 e 2240-4880
E-mail: secretaria@sbacvrj.com.br
www.sbacvrj.com.br

Realização:
SBACV
Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular

Organização:
SBACVRJ Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular
Regional do Rio de Janeiro

Para mais informações acesse: www.sbacvrj.com.br

4º Congresso Brasileiro *Multidisciplinar* de Acesso Vascular para Hemodiálise

Sociedade Brasileira de Nefrologia
Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - SP
Associação Brasileira de Enfermagem em Nefrologia

Em maio de 2005 plantamos a semente pioneira de reunir num só evento todas as especialidades envolvidas na difícil tarefa de realizar e cuidar dos acessos vasculares para hemodiálise.

Após o importante impacto das três primeiras edições, apresentamos o 4o Congresso Brasileiro.

Mantendo a mesma filosofia, haverão apresentações numa única sala, enfocando todas as facetas de interesse desse tema de tanta importância.

APRESENTAÇÃO EM SESSÕES DE PÔSTERES DOS TRABALHOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÃO PARA OS 3 MELHORES COLOCADOS.

Reserve esta data

São Paulo
FECOMERCIO

7/8 JUNHO 2013
sexta-feira e sábado

INFORMAÇÕES
www.ellubrasil.com.br/eventos

Realização

Organização

(11) 3721-9333
(31) 3231-4155
(21) 3020-6171
www.ellubrasil.com.br

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