

Atualidades Cirúrgicas



www.cbcs.org.br

Nº 31
Setembro/2006

Órgão informativo do Capítulo de São Paulo do Colégio Brasileiro de Cirurgiões
Departamento de Cirurgia da Associação Paulista de Medicina

Inscrições com desconto para o Congresso termina em 15 de setembro

O prazo das inscrições com desconto para o Congresso Paulista de Cirurgia chega ao fim no próximo dia 15. Quem perder a data vai pagar os valores que serão cobrados no dia do evento. Os membros do Colégio Brasileiro de Cirurgiões – CBC – ou da Sociedade Brasileira de Videocirurgia – Sobracil – pagam até 15 de setembro: R\$ 250,00, os médicos não associados:

R\$ 300,00 e os outros profissionais e acadêmicos: R\$ 120,00. Depois desse prazo, os valores passam respectivamente para R\$ 280,00, 350,00 e 150,00.

Os profissionais que participarem do Congresso vão acumular pontos para a Certificação de Atualização Profissional. O evento vai reunir a XV Assembléia Cirúrgica do CBC/SP e o VI Congresso Estadual da Sobracil/SP, contará com as participações da Sociedade Paulista de Cirurgia Pediátrica e da Associação Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vasculard/SP e será nos dias 6 e 7 de outubro no Hotel Maksoud Plaza.

“A vasta programação científica também será acompanhada de uma exposição paralela bastante



interessante de empresas e produtos para a área cirúrgica”, conta o Mestre do Capítulo, Paulo Roberto Corsi. Cinco companhias já decidiram que vão patrocinar o Congresso: Altana Pharma, Nestlé Nutrition, Sanofi-Aventis, Roche e Unimed Paulistana. Outras cinco darão apoio: Ethicon EndoSurgery – Divisão de Johnson & Johnson, GSK GlaxoSmithKline, H. Strattner, Stryker do Brasil e Tyco Healthcare. E outras dezenas de empresas terão estandes com produtos expostos.

PRÊMIO EMÍLIO ATHIÉ

Corsi lembra que a diretoria do Capítulo decidiu prestar uma homenagem póstuma ao idealizador

e fundador da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. “O melhor tema livre do Congresso vai receber o Prêmio Emílio Athié”, antecipa o Mestre do Capítulo. O cirurgião, que faleceu em 7 de abril deste ano, foi Membro Emérito do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Os interessados em concorrer devem se apressar, já que as inscrições dos trabalhos científicos também

terminam em 15 de setembro.

As inscrições, os temas abordados e as demais informações para o Congresso Paulista de Cirurgia podem ser obtidos no site do Capítulo – www.cbcs.org.br ou pelos telefones: (11) 3101-8045, 3101-8792 ou 3188-4245.

Nesta Edição

Editorial	2
Seção Científica	3
Regionais	4
Agenda	4



Congresso Paulista de Cirurgia: um nome forte

Realizaremos pela primeira vez o Congresso Paulista de Cirurgia, que nasceu da fusão da XV Assembléia Cirúrgica do Capítulo de São Paulo do CBC e do VI Congresso Estadual da Sobracil São Paulo. Ainda neste ano, teremos a participação da Sociedade Paulista de Cirurgia Pediátrica, do Departamento de Ginecologia do CBC e da Associação Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vasculare - São Paulo. Esperamos para a próxima versão em 2008, uma maior participação das associações acima e o ingresso de outras sociedades de especialidades cirúrgicas.

A Comissão Científica trabalhou bastante para que a programação científica fosse abrangente e completa. A integração dos temas de Videocirurgia, Cirurgia Geral, Ginecologia, Cirurgia Vasculare e Cirurgia Pediátrica propiciará ao cirurgião geral ou especialista a escolha de temas de interesse pessoal entre os muitos que serão discutidos simultaneamente.

Os temas livres, vídeos-livres e pôsteres serão selecionados para que todas as sessões de apresentação tenham qualidade e possam atrair os cirurgiões com interesse nos temas.

Na feira de exposições que ocorrerá paralelamente a programação científica, várias empresas de produtos que interessam aos médicos farão a demonstração de suas novidades nos "stands" (que estão maiores e melhores). A comercialização dos espaços foi facilitada pelo sucesso da XIV Assembléia Cirúrgica de 2004 e pela força do novo nome do evento.

As reformas do Centro de Convenções do Hotel Maksoud vão possibilitar um maior conforto e uma feira de exposições mais ampla. A modernização do hotel, associada a excelente localização e tradicional qualidade dos serviços, torna o local muito adequado para sediar o evento.

Com muita satisfação, agradecemos nossos cinco patrocinadores oficiais: Altana Pharma, Nestlé Nutrition, Grupo Sanofi-Aventis, Laboratórios Roche e Unimed Paulista / Hospital Santa Helena. É possível estabelecermos parcerias éticas com benefícios para todos: empresas, associações e médicos.

Na cerimônia de encerramento faremos uma homenagem póstuma ao ECBC Emílio Athié, mestre de muitos cirurgiões e fundador da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. Serão empossados mais de 60 novos membros e entregaremos os prêmios aos melhores trabalhos apresentados.

Esperamos que este evento, o maior do CBC no Estado de São Paulo em 2006, possa realmente congrega os cirurgiões da capital e do interior além de atingir seu objetivo de aprimoramento e educação continuada dos cirurgiões. Nada, nem teleconferência ou internet, pode substituir o calor do contato pessoal entre os médicos.

Participem do Congresso Paulista de Cirurgia.

*Paulo Roberto Corsi
Mestre do Capítulo de São Paulo*

Atualidades Cirúrgicas



Capítulo São Paulo www.cbcs.org.br
Av. Brigadeiro Luís Antônio, 278 - 7º andar
São Paulo - SP - CEP 01318-901
Tel.: (11) 3101-8045 / 3101-8792 / 3188-4245
E-mail: contato@cbcs.org.br ou
flavia@cbcs.org.br

Mestre: TCBC Paulo Roberto Corsi
Vice-Mestre: TCBC Gaspar de Jesus Lopes Filho
1º Secretário: TCBC Paulo Maurício Chagas Bruno
2º Secretário: TCBC Cláudio José C. Bresciani
1º Tesoureiro: TCBC Sidney Roberto Nadal
2º Tesoureiro: TCBC Paulo Kassab
Defesa Profissional: TCBC Antônio José Gonçalves

Diretoria de Seções Especializadas
Cirurgia Cardíaca: ACBC Luiz Augusto F. Lisboa
Cirurgia Ginecológica: ACBC Manoel Joao Batista
Castello Girao
Cirurgia Cabeça e Pescoço: TCBC Fernando A Maria
Claret Alcadipani
Cirurgia Colo-Proctológica: TCBC Carlos Walter
Sobrado Jr.
Neurocirurgia: TCBC Jose Carlos Esteves Veiga
Cirurgia Oncológica: TCBC Marcel Autran Cesar
Machado
Cirurgia Pediátrica: TCBC Renato Melli Carrera
Cirurgia Plástica: TCBC Henri Friedhofer
Cirurgia Torácica: TCBC João Alessio Juliano Perfeito
Cirurgia Urológica: TCBC Roni de Carvalho Fernandes
Cirurgia Vasculare: TCBC Jose Carlos C. Baptista Silva

Diretoria de Departamentos

Cirurgia Bariátrica: TCBC Carlos Alberto Malheiros
Cirurgia do Trauma: TCBC Jose Gustavo Parreira
Técnica Cirúrgica: ACBC Paulo Roberto B. Pereira
Transplantes: TCBC Wangles de Vasconcelos Soler
Video-Cirurgia: TCBC Luis Augusto Mello Sinisgalli
Informática Médica: ACBC Rimon Sobhi Azzam
Nutrição e Metabolismo: TCBC Dan Linetzky
Waltzberg
Motilidade Digestiva: TCBC Jose Marcio Neves Jorge
Cirurgia Fetal: TCBC Rodrigo Ruano

Regional Araçatuba

Vice-Mestre: TCBC Cid Pachú

Regional Botucatu

Vice-Mestre: TCBC Rene Gamberini Prado

Regional Campinas

Vice-Mestre: TCBC José Luis Braga de Aquino

Regional Fernão Dias

Vice-Mestre: TCBC Decio Luiz Silva Mazzini

Regional Grande ABC

Vice-Mestre: TCBC Rogério Tadeu Palma

Regional Jundiá

Vice-Mestre: TCBC Roberto Anania de Paula

Regional Marília

Vice-Mestre: TCBC Paulo Roberto Teixeira Michelone

Regional Mogi das Cruzes

Vice-Mestre: TCBC Carlos Guilherme Giazzi Nassri

Regional Noroeste Paulista

Vice-Mestre: TCBC João Gomes Netinho

Regional Piracicaba

Vice-Mestre: TCBC Rodrigo Ribas Dias dos Reis

Regional Presidente Prudente

Vice-Mestre: TCBC Jefferson Yoshiharu de T. Taguti

Regional Ribeirão Preto

Vice-Mestre: TCBC Antonio Ziliotto Júnior

Regional Santos/Litoral

Vice-Mestre: TCBC Carlos Henrique Bernardes

Regional Sorocaba

Vice-Mestre: TCBC José Mauro da Silva Rodrigues

Regional Vale do Paraíba e Litoral Norte

Vice-Mestre: TCBC Afonso César Guedes Machado

Atualidades Cirúrgicas

Periódico trimestral de divulgação do Capítulo de São Paulo do Colégio Brasileiro de Cirurgiões
Ano IX - nº 31 - jul./ago./set. - 2006

Organização: Doc Press (11) 5533-8781

Jornalista Responsável: Anadi Luchetti - MTB 34.161

Diagramação: Noeme Azevedo - MTB 16.263

Impressão: RWC

Tiragem: 3.000 exemplares

Nota: As matérias assinadas são de inteira responsabilidade do autor.

Uma Nova Diretriz para Alocação de Órgãos

Wangles de Vasconcellos Soler*

O Ministério da Saúde e Sistema Nacional de Transplantes implantou um novo critério para alocação de fígado oriundo de doador cadáver. Esta nova diretriz tem por finalidade contemplar doentes pelo critério de gravidade.

No critério atual, cronológico, só há duas possibilidades de transplante hepático por critério de gravidade: retransplante por disfunção primária do enxerto ou trombose de artéria hepática e insuficiência hepática fulminante. Na lista de espera a condição clínica se deteriora continuamente, havendo uma mortalidade de cerca de 30% antes que o paciente tenha a oportunidade de ser transplantado.

Este modelo foi inicialmente desenvolvido nos Estados Unidos, pela Clínica Mayo com a abreviatura de M.E.L.D (*Mayo End Stage Liver Disease*). Posteriormente avaliado pela Rede de Procura e Transplante de Órgãos (O.P.T.N.) este modelo foi aperfeiçoado e mantida a sigla original M.E.L.D (*Model for End Stage Liver Disease*), para adultos e P.E.L.D para crianças e é baseado em três parâmetros bioquímicos: bilirrubina, INR da Protrombina e creatinina para adultos e para crianças os mesmos parâmetros e déficit de crescimento. O modelo adotado indica a probabilidade de morte em lista de espera em até 3 meses.

Estes parâmetros foram escolhidos por serem objetivos e de fácil avaliação por comissões ao invés de critérios clínicos, que são subjetivos, como grau de encefalopatia e ascite. Há uma variação de escores com o mínimo de 6 até o máximo de 40. Nos Estados Unidos, desde o início da aplicação deste novo critério em 2002, houve importante redução do número de pacientes para transplante e da mortalidade em lista de espera, assim como a taxa de remoção em lista devido à

falta de condição clínica. Houve também redução importante de doentes listados precocemente acarretando prolongado tempo de espera em lista e um aporte de doentes mais graves para transplantação. Aqueles que foram listados com score superior a 30 além de terem probabilidade maior de morte pré transplante até 58 vezes maior do que os de pontuação mínima. Também tiveram pior prognóstico de sobrevivência até 2 anos pós transplante. Devido à pontuação proporcionada pela creatinina, o número de transplantes duplos, fígado e rim, passou de 6% para 17%.

Tem sido motivo de apreensão os custos relacionados aos pacientes de scores acima de 15. Há estudos mostrando 49% a mais por transplante, ou na análise de toda a possibilidade de pontuação do M.E.L.D de um acréscimo de 4.300 dólares por ponto.

O modelo europeu baseia-se na diretriz de alocação do melhor órgão, para o melhor doente, para durar o maior período de tempo possível. Vários países possuem taxas de doação acima de 20 por milhão de habitantes tendo como consequência tempo de espera para alocação do fígado da ordem de 3 meses. Tais taxas de doação permitem que os casos mais graves sejam alocados sem grandes transtornos.

No Brasil estima-se que aproximadamente 10% dos doentes em lista deverá ser transplantado pelo critério de gravidade com pontuação maior do que 25 (morbidade e mortalidade maior) e os demais em pontuações menores com menor risco.

Foi dada atenção aos grupos com ascite intratável e foram submetidos a derivação endovascular porto sistêmica (T.I.P.S) e tumores que receberão scores mais elevados de maneira a também serem contemplados.

Como a implantação e manuten-

ção de qualquer que seja o modelo de alocação Ministério da Saúde e Sistema Nacional de Transplante, depende de aumento da doação de órgãos e tecidos, tornou obrigatório a comissão de doação de órgãos e tecidos para transplante em hospitais com mínimo de 80 leitos.

Estas comissões constituem a única diferença estrutural entre o sistema de procura brasileiro e o espanhol. Vale lembrar que a média de doadores no Brasil é de 2 por milhão, no Estado de São Paulo é de 8 por milhão e na cidade de São Paulo em torno de 12 por milhão. Espera-se para os próximos anos incremento significativo das médias de doadores, sendo considerado um bom patamar em torno de 20 doadores por milhão de habitantes, que permitirá aos usuários tempo de espera para transplante entre 3 e 6 meses.

As medidas descritas acima representam um considerável esforço conjunto dos pacientes em lista de espera, transplantadores, Secretarias de Saúde Estaduais e Ministério da Saúde para aperfeiçoar o sistema de maneira a oferecer ao usuário o melhor serviço possível. Há um período de 30 dias para o início do novo critério, que devido à exigência de exames seriados tanto bioquímicos como de imagem, angiografias, tomografias e ressonâncias magnéticas exigirá de seus controladores tremendo esforço de atualização para a alocação dos enxertos.

A sua implantação deverá ser feita de maneira serena, persistente e justa, de maneira a contemplar da melhor maneira possível, os doentes já inscritos por critério cronológico sem acrescentar sofrimento a quem está a espera de um transplante.

* Wangles de Vasconcellos Soler é TCBC e Diretor do Departamento de Transplantes do Capítulo de São Paulo

Jundiaí

Cidade é sede regional e homenageia a mulher médica

O município de Jundiaí foi escolhido para ser a sede da nova Regional do Capítulo. A solenidade de instalação e posse da nova diretoria contou também com uma homenagem a mulher médica. Um simpósio com o tema "Doença Inflamatória Intestinal" foi ministrado por 12 mulheres. A abertura do evento teve a apresentação da presidente da Sociedade Brasileira de Mulheres Médicas, Francy Reis da Silva Patrício, e a homenagem às professoras Lenir Mathias e Angelita Habr-Gama.

"As mulheres representam mais de 50% dos estudantes de

medicina. E no mercado, elas são mais dedicadas, mais atenciosas e, sobretudo, mais detalhistas", disse o Vice-Mestre da Regional, Roberto Anania de Paula. Ainda compõem a diretoria de Jundiaí, o Tesoureiro Luis Alberto Costa e o Secretário Marcelo Furtado. Na solenidade, 15 membros aspirantes e outros 11 adjuntos foram empossados no Colégio Brasileiro de Cirurgiões.



Lenir Mathias (esq.) e Angelita Habr-Gama no evento,



Roberto Anania elogia a mulher médica

AGENDA

Congresso Paulista de Cirurgia

Datas: 6 e 7 de outubro de 2006

Local: Hotel Maksoud Plaza – São Paulo – SP

Sítio: www.cbcs.org.br

Informações e inscrições:

(11) 3101-8045

XXIV Curso Anual de Cirurgia de Urgência

Datas: um sábado por mês

Local: Hotel Maksoud Plaza – São Paulo – SP

Informações e inscrições:

(11) 3101-8045 com Flávia ou

(11) 2176-7275 com Cléria

Nota: inscrições com desconto para membros do CBC

Curso Pré-Congresso de Videocirurgia

Data: 5 de outubro de 2006

Local: Hospital Nossa Senhora de Lourdes – São Paulo – SP

Informações e inscrições:

(11) 5018-4730

XXVII Congresso Brasileiro de Cirurgia

Datas: 08 a 12 de julho de 2007

Local: Belo Horizonte - MG

Informações e inscrições:

www.cbcs.org.br

Noroeste Paulista

Regional organiza jornada de cirurgia

O Noroeste Paulista do Capítulo de São Paulo e o Centro de Estudos Dr. Cervantes Ângulo promoveram em agosto a 2ª Jornada de Cirurgia. O evento foi realizado no Anfiteatro da Unimed no Hospital São Domingos e contou com a participação de vários especialistas da região.

Vale do Paraíba e Litoral Norte

Trauma é tema de evento em São José

A Regional organizou, também em agosto, no Polo Tecnológico de São José dos Campos, a IV Jornada de Cirurgia do Trauma e II Jornada de Atendimento Pré-Hospitalar. O objetivo foi a atualização dos profissionais em APH e cirurgia do trauma. A abertura contou com a participação da Secretaria de Saúde da Cidade e do 11º Grupamento de Bombeiros do Estado de São Paulo.

Piracicaba

Regional programa palestra

A Casa do Médico de Piracicaba recebeu o chefe do Grupo de Ombro e Cotovelo da Unicamp, Américo Zoppi Filho, para a palestra Atualização em Patologia do Ombro. O evento foi uma realização da Regional de Piracicaba e da APM.