



Filiada à AMB

ANO 8 • nº 4

Outubro 2008

MENSAGEM DO PRESIDENTE

Com motivo de muito júbilo e alegria, assumi a Presidência da nossa Sociedade Brasileira de Coloproctologia no Congresso realizado em Gramado/RS, de 24 a 27 de Setembro de 2008.

Salientar a importância deste cargo nesse momento da minha vida, poucas seriam as palavras para caracterizá-la.

Pitanga Santos, o introdutor da Coloproctologia no Brasil em 1914, implantou o primeiro ambulatório de Proctologia. Salientou a importância do conhecimento científico quando, em 1930, criou a cadeira de Coloproctologia na Faculdade de Ciências Médicas do Rio de Janeiro. Abriu-se assim a oportunidade para se firmar definitivamente a especialidade em nosso meio.

Neste século passado, vimos nascer a Sociedade Brasileira de Coloproctologia em 1945.

Como membro da Sociedade Brasileira de Coloproctologia desde 1974, tenho, ao longo destes anos, acompanhado seu crescimento, seu desenvolvimento e a sua importância no cenário nacional e internacional.

Assim, esta Sociedade, uma das mais antigas do mundo, está cada vez maior e mais atuante no Brasil, sendo reconhecida e bem conceituada frente às outras sociedades de todo o mundo. Seus membros têm lutado constantemente pela atualização científica e pelo desenvolvimento da especialidade, além de trabalhar na divulgação dos avanços mais recentes na área e na união entre os pares.

Durante este tempo de filiação à Sociedade, primeiro como sócio e depois ocupando diferentes cargos em sua diretoria, fui aos poucos conhecendo seu funcionamento, sentindo sua importância e aprendendo a respeitá-la. Tenho também lutado, junto com meus colegas, pelo desenvolvimento e divulgação das conquistas da Coloproctologia.

Ciente de que nossa função é servir à Sociedade e não servir-se dela, acredito encontrar-me em condições de exercer este cargo.

Entendo como funções do presidente:

- a. Perpetuar a nossa sociedade, respeitando seu patrimônio físico, sua estrutura jurídica e sua situação econômico-social.
- b. Proporcionar atualização científica constante e divulgação dos avanços da Coloproctologia a seus associados.
- c. Cooperar cientificamente com as entidades regionais.
- d. Viabilizar bolsas de estudos a jovens médicos com real interesse na especialidade.
- e. Estimular a realização de cursos de atualização e de aprimoramento em Coloproctologia.
- f. Incentivar a participação de lideranças regionais, como membros da comissão científica do congresso.
- g. Promover a constituição de uma comissão científica permanente, composta por lideranças regionais e ligadas ao ensino em Coloproctologia, que irão colaborar na organização do congresso brasileiro e nas demais atividades científicas realizadas.
- h. Organizar um calendário anual para o País abrangendo todos os cursos voltados para a especialidade, evitando assim o conflito de datas e oferecendo o apoio da Sociedade Brasileira de Coloproctologia.
- i. Incentivar atuação da comissão de defesa de classe como finalidade de auxiliar os membros da Sociedade.

Sergio Carlos Nahas (SP)
Presidente

MENSAGEM DO PRESIDENTE

1

SOCIEDADE REGIONAL LESTE DE
COLOPROCTOLOGIA

2

VIDEOCIRURGIA E COLONOSCOPIA

3

57º CONGRESSO
BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA
COMPARECIMENTO

TÍTULO DE ESPECIALISTA

PREMIAÇÃO DE TEMAS LIVRES

4

57º CONGRESSO
BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA
PREMIAÇÃO DE PÔSTERES
PREMIAÇÃO DE VÍDEOS LIVRES
PRÊMIO PITANGA SANTOS
PRÊMIO A/B

5

PROCESSO JUDICIAL
CONSULTA PÚBLICA DA ANS

6

58º CONGRESSO BRASILEIRO DE
COLOPROCTOLOGIA
1º ENCONTRO DA SRLCP

7

EVENTOS CIENTÍFICOS

8

Diretoria da SBCP

Sergio Carlos Nahas (SP)
Presidente

Francisco Lopes Paulo (RJ)
Presidente Eleito

Francisco Sergio Pinheiro Regadas (CE)
Vice-Presidente

Ronaldo Coelho Salles (RJ)
Secretário Geral

Carlos Walter Sobrado Junior (SP)
1º Secretário

Luís Cláudio Pandini (SP)
2º Secretário

Iara Vasconcellos Seixas (RJ)
1º Tesoureira

Marcelo Rodrigues Borba (SP)
2º Tesoureiro

SOCIEDADE REGIONAL LESTE DE COLOPROCTOLOGIA

Há cerca de um ano, por ocasião da mais recente reforma de seus estatutos, a SBCP enfatizou a importância da organização de sociedades regionais de Coloproctologia e passou a incentivar sua criação, conforme explicitado no Artigo 3º do referido estatuto.

Nós, coloproctologistas dos estados do Rio de Janeiro e Espírito Santo, há muito consideramos a formação de uma sociedade regional que pudesse unir os colegas dos dois estados. O vasto território do nosso país cria condições para que características locais muito diversas modifiquem de forma significativa o comportamento, o método de trabalho, as relações comerciais e as prioridades científicas de cada grupo regional. A compreensão destas diferenças é que nos incentivou neste objetivo.

Após diversos contatos pessoais com colegas interessados e reuniões preparatórias nas cidades do Rio de Janeiro, Campos dos Goitacases, Cachoeiro do Itapemirim e Vitória, nos sentimos aptos para, em 30 de Agosto de 2008, realizarmos em Campos dos Goitacases (RJ) a assembleia de fundação da Sociedade Regional Leste de Coloproctologia (SRLCP). Estiveram presentes na ocasião 31 colegas de ambos os estados que aprovaram os estatutos e elegeram a primeira diretoria.

Ficou marcada para 30 de abril, 1 e 2 de maio a primeira reunião científica da SRLCP a ter lugar na cidade do Rio de Janeiro. Em breve estará no ar a home page - www.srlcp.org - que dará a dinâmica necessária à nossa comunicação.

Ronaldo Salles (RJ)
Presidente eleito da SRLCP



Expediente

O Jornal Informativo é uma publicação da Sociedade Brasileira de Coloproctologia

Endereço: Av. Mal. Câmara, 160 -
Conj. 916 - CEP: 20020-080
Rio de Janeiro
Tel.: (0xx21) 2240-8927
Fax: (0xx21) 2220-5803
www.sbcpc.com.br
e-mail: [sbcp@sbcp.org.br](mailto:sbcpc@sbcp.org.br)

Comissão Editorial do Jornal

Dra. Edna D. Ferraz
Dra. Iara V. Seixas
Dr. Joaquim J. Ferreira
Dr. Ronaldo C. Salles
Dr. Rosalvo J. Ribeiro

Projeto Gráfico e Editoração

Regina Curado
R. Conde de Baependi, 124 / 501
CEP:22231-140
Rio de Janeiro
Tel./Fax.: (0xx21) 2557-7952
Cel.: (0xx21) 8805-0408
e-mail: r.curado@globo.com

Tiragem: 1.800 exemplares

**Os textos publicados neste jornal são de
responsabilidade dos respectivos autores!!!**

VIDEOCIRURGIA E COLONOSCOPIA

PARA CONHECIMENTO DE TODOS, ESTAMOS PUBLICANDO O OFÍCIO ABAIXO QUE FOI PROTOCOLADO NA AMB EM 03 DE JULHO DE 2008.

COM O MESMO OBJETIVO E EM TERMOS SEMELHANTES, FOI PROTOCOLADO NA AMB EM 02/03/2006, OUTRO OFÍCIO ASSINADO POR TODA A DIRETORIA DA SBCP.

São Paulo, 3 de julho de 2008

Ilmo.Sr.

Prof. Dr. José Luiz Gomes do Amaral

D.D. Presidente da Associação Médica Brasileira - AMB

Senhor Presidente:

A AMB nos últimos anos tem se pautado pelo bom senso em auxiliar a integração das diferentes especialidades médicas, a regulação e a mediação de temas potencialmente polêmicos ligados ao exercício e à interface da atuação médica.

E este é o momento, senhor Presidente, de solicitarmos a intervenção e a cooperação de nossa Entidade para esclarecer ponto conflituoso que se criou ao longo desses últimos cinco anos.

As associações abaixo assinadas estão dentro da estruturação atual da AMB como afiliadas das especialidades que representam, ou seja, a cirurgia geral (Colégio Brasileiro de Cirurgiões - CBC), a coloproctologia (Sociedade Brasileira de Coloproctologia - SBCP) e a cirurgia do aparelho digestivo (Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva - CBCD).

As associações referidas possuem longa tradição de ensino e pesquisa em suas áreas, inclusive na formação de especialistas em programas de residências médicas credenciadas pelo sistema brasileiro de acreditação (Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM) e reconhecidas pela AMB.

Dentro desse contexto, há cerca de 15 anos desenvolveram implementação em seus programas em função do avanço no conhecimento e da introdução de técnicas modernas inovadoras que vieram revolucionar a tradição baseada somente em procedimentos cirúrgicos abertos. Assim, a videocirurgia surgiu entre nós e, com isso, as necessidades de formação foram ampliadas e essa nova capacitação, cirurgia videolaparoscópica, foi definida como área de atuação e não como especialidade, vindo de encontro às novas normativas da AMB, corretamente implantadas.

Do mesmo modo, dentro do processo de ensino-aprendizagem (residência médica), introduziram-se nos últimos anos treinamento e ensino adicionais na área de endoscopia digestiva alta e baixa. Portanto, esses procedimentos passaram a ser integrantes do diagnóstico e tratamento cirúrgico dessas especialidades e exercidos pelos nossos especialistas que necessitam da aprovação, reconhecimento e certificação de suas capacitações nesses procedimentos.

Nesse mister, da mesma forma como foi interpretada a incorporação da cirurgia minimamente invasiva, a endoscopia digestiva deve ser entendida como área de atuação comum

a essas especialidades, e não ter sua capacitação concedida de forma restrita e exclusiva pela Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva – SOBED que, inclusive, não possui programa de residência médica nessa área.

Enfatizamos que nas últimas resoluções das comissões tripartite (CFM, AMB e CNRM) já estão reconhecidas as áreas de atuação em endoscopia digestiva para essas associações na forma anteriormente definida (Resolução CFM nº.1634/2002 e Resolução CFM nº. 1763/2005 e Resolução CFM nº. 1785/2006).

Como procedemos o ensino e treinamento destes procedimentos na formação de nossos especialistas, pretendemos que nos seja oficialmente concedido o direito de avaliar e certificar a capacitação nessas áreas de atuação.

Isso posto, as associações signatárias solicitam o reconhecimento e validação da AMB de suas capacitações de ensinar, treinar e certificar como área de atuação em endoscopia digestiva alta e baixa ao CBC e CBCD, e em endoscopia digestiva baixa à SBCP.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar-lhe nossas mais

Cordiais Saudações.



Prof. Dr. Edmundo Machado Ferraz
Presidente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões



Profa. Dra. Karen Delacoste Pires Mallmann
Presidente da Sociedade Brasileira de Coloproctologia



Profa. Dra. Angelita Habr-Gama
Presidente do Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva

RESUMO DO 57º CONGRESSO BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA**CONGRESSISTAS PARTICIPANTES**

Médicos Sócios e Não Sócios	752
Residentes e Acadêmicos	213
TOTAL.....	965
Acompanhantes	211

TRABALHOS CIENTÍFICOS APRESENTADOS

Temas Livres	137
Temas Livres Especiais	20
Pôsteres	191
Vídeos Livres	42
TOTAL.....	390

Notícias das provas de título de especialista na categoria regular e na categoria especial

Durante o 57º Congresso Brasileiro de Coloproctologia, realizaram-se, nos dias 23 e 24 de setembro em Gramado-RS, as provas teórica e teórico-prática para obtenção do título de especialista - versão regular e categoria especial.

Para o exame regular do título de especialista, inscreveram-se 75 candidatos e 68 compareceram e realizaram ambas as provas.

Dos 74 candidatos inscritos para o exame na categoria especial, 71 realizaram a primeira prova e 69, a segunda.

A Comissão do Título de Especialista está analisando os recursos impetrados e, de acordo com os editais, divulgará no site da SBCP os resultados finais em até noventa dias, a contar da data do exame teórico.

Roberto Amaral (RS)
Relator da Comissão do Título de Especialista

Premiação de Temas Livres*Primeiro Lugar:***Avaliação da resposta tumoral a QRT neoadjuvante para o tumor de reto distal por PET, CT seqüenciais em intervalos diferentes. Resultados Preliminares.**

Guilherme Pagim São-Julão, Igor Proscurshim, Ivan Cecconello, Desidério Roberto Kiss, Rodrigo Oliva Perez, Angelita Habr-Gama e Carlos Alberto Bushpiguel - SÃO PAULO (SP)

*Segundo Lugar:***Processo inflamatório em mucosa de reservatórios ileais de doentes assintomáticos.**

Raquel Franco Leal, Maria de Lourdes Setsuko Ayrizono, Marciane Milanski, Sandro Nunes Ângelo, João José Fagundes, Lício Augusto Velloso e Cláudio Saddy Rodrigues Coy - CAMPINAS - (SP)

*Terceiro Lugar:***Uso do dinitrato de isossorbida em pós-operatório de hemorroidectomia.**

Thaís Alencar Pinto dos Santos, Calil Salomão Abud Neto, Eduardo Costa Cobas, Aquiles Leite Viana, Fernando Gonçalves Lyrio, Erivaldo Fernandes Lira, José Juvenal de Araújo, Murilo Boavista Pessoa Mendes, Janduí Gomes de Abreu Filho e Carlos Enrique Uribe Valencia (estatístico) - BRASÍLIA - (DF)

Premiação de Pôsteres

Primeiro Lugar:

Análise dos glicosaminoglicanos em tumores colorretais.

Daniel Reis Waisberg, Ana Paula Marola, Jaques Waisberg, Helena Bonciani Nader e Aparecida da Silva Pinhal. - SANTO ANDRÉ - (SP)

Segundo Lugar:

Análise comparativa dos dados epidemiológicos do câncer colorretal entre duas décadas.

Thaís Alencar Pinto dos Santos, Calil Salomão Abud Neto, Eduardo Costa Cobas, Fernando Gonçalves Lyrio, Janduí Gomes de Abreu Filho, Aquiles Leite Viana, Erivaldo Fernandes Lira, Murilo Boavista Pessoa Mendes, José Juvenal de Araújo e Thiago Corrêa Tambelli. BRASÍLIA - (DF)

Terceiro Lugar:

Achados da anoscopia sob visão colposcópica, citologia oncótica e histologia de lesões anais mediadas pelo HPV em indivíduos masculinos com HIV/AIDS atendidos no HC/UFPE.

Romualda Castro do Rego Barros, Deyse Soares do Carmo, Maria Ivna Vanderlei, Marileia Lima Guimarães, Telma Rejane Campello e Araiz Cajueiro Pereira - RECIFE (PE)

Prêmio Pitanga Santos

A importância do estresse oxidativo na etiopatogenia da colite de exclusão. Estudo experimental em ratos.

*Carlos Augusto Real Martinez
SANTO ANDRÉ - (SP)*

Premiação de Vídeos Livres

Primeiro Lugar:

Colectomia direita ampliada por neoplasia do cólon transverso proximal.

Sergio Eduardo Alonso Araújo, Victor Edmond Seid, Fabio Guilherme C. M. Campos, Rodrigo Blanco Dumarco, Pedro Paulo de Paris Caravatto, Guilherme Castro Cutait Cotti, Desidério Roberto Kiss e Ivan Ceconello - SÃO PAULO - (SP)

Segundo Lugar:

Colectomia direita com anastomose intracorpórea e extração transvaginal da peça operatória - (N.O.S.E.).

José Reinan Ramos, Átila Haddad Crelier e Ricardo Junior Garcia - RIO DE JANEIRO - (RJ)

Terceiro Lugar:

Amputação abdomino-perineal vídeo-laparoscópica com dissecação perineal alargada no tratamento do câncer de reto inferior.

Augusto Neto Neiva, Antonio Lacerda Filho, Bernardo Hanan, Leonardo Maciel Fonseca, Magda Maria Profeta da Luz e Rodrigo Gomes da Silva - BELO HORIZONTE - (MG)

Prêmio A/B

Índice de linfonodos metastáticos como variável independente de prognóstico no câncer colorretal.

Denise Gonçalves Priolli, Izilda Aparecida Cardinalli, Camila H. Alfredo, Ana Paula Pimentel Spadari, Felipe Rodrigues Máximo, Nelson Fontana Margarido e Carlos Augusto Real Martinez - São Paulo

DEVOLUÇÃO DE HONORÁRIOS MÉDICOS A PACIENTE EVITA PROCESSO JUDICIAL ?

Entendemos como se comporta a maioria dos médicos diante da ameaça de se transformar em réu no processo judicial de pleito indenizatório. Transformam-se em algozes do próprio revés, entregam-se sem luta e por vezes complicam a situação, aumentando o risco financeiro.

A devolução da quantia recebida quando o paciente reclama e apresenta um questionamento não deve ser a regra que o médico adote.

É preciso extrema cautela. Há que se pensar de forma bastante reflexiva, vez que não há documento que o paciente assine, fora do ambiente do processo judicial, que o isente de um futuro questionamento judicial, hipótese em que o fato de haver devolvido qualquer quantia poderá ser interpretado como indício culposo e propiciar uma pesada carga de ônus em seara de danos morais.

Quando o médico tiver sido revestido de total respeito à ciência médica, com ou sem uma intercorrência que fuja do âmbito da responsabilidade do médico, não

recomendamos que se proceda aos acordos mediante recibos e de forma pouco solene.

O acordo bem elaborado carece de homologação judicial; portanto, há que se aguardar a verificação do devido processo legal, mitigar o *quantum* indenizatório e, assim, quando houver erro do médico, laborar-se na direção de se promover o fim da ação, via acordo judicial e com a devida homologação.

“O barato pode sair caro” e “dar um boi para não perder a boiada” não servem quando o assunto é processar médicos.

Concordamos que o acordo é sempre um bom caminho, mas acreditamos que assim o será, depois de contestada a ação e desde que tenhamos a certeza do erro médico.

Dr. Antonio Ferreira Couto Filho
Advogado da Assessoria Jurídica

CONSULTA PÚBLICA DA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE (ANS)

Há uma nova resolução da Agência Nacional de Saúde (ANS), em consulta pública no site da ANS (www.ans.gov.br), sobre a portabilidade dos planos, isto é, a mudança de planos de saúde com aproveitamento das carências já cumpridas, do mesmo modo como foi estabelecido pela ANATEL para os celulares.

A minuta da resolução está no site e aberta a sugestões, estando mal redigida da maneira como foi feita.

Sugerimos que todos consultem o material disponível no site, estudem a minuta e enviem suas sugestões até 17 de outubro, como as abaixo enviadas em nome pessoal.

1) *Estender a resolução aos planos antigos, anteriores a 1999, pois estão protegidos pelo CDC e certamente surgirão numerosas ações judiciais depois da entrada em vigor dessa resolução, visando garantir a tutela de direitos com base no princípio constitucional da equidade e objetivando a extensão do benefício.*

2) *A redação do artigo 4º, II é confusa; melhor seria anular qualquer carência adicional desde que a mesma já tenha sido cumprida no plano de origem.*

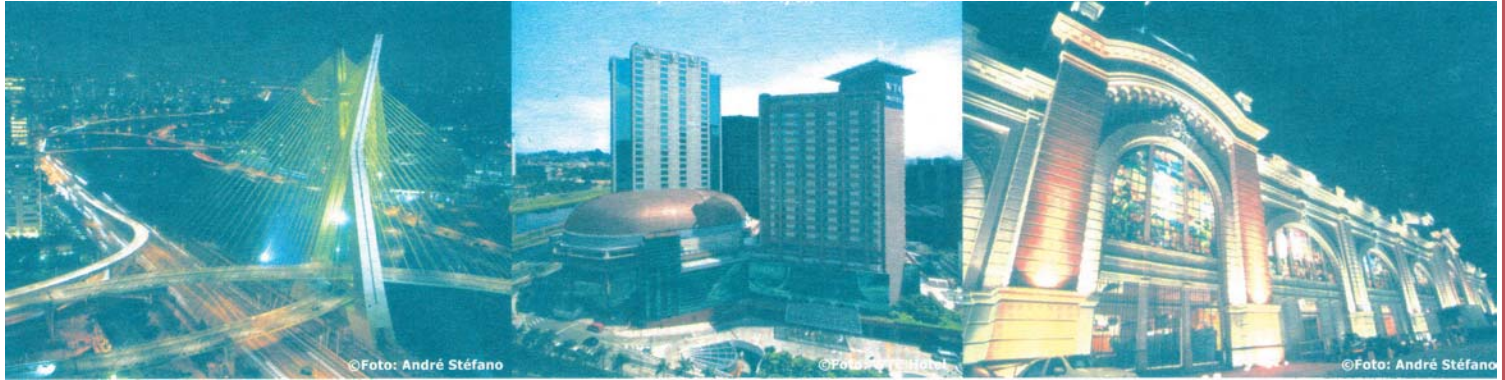
3) *Retirar o parágrafo III do artigo 4º, considerando que a mudança de plano quase sempre visa a migração para um plano melhor e mais abrangente.*

Esta é também uma poderosa estratégia de marketing das empresas do setor para captar novos clientes oriundos de outras seguradoras, favorecendo assim a livre concorrência. Nesse caso, novas carências suplementares mitigadas poderiam ser impostas quanto aos acréscimos proporcionados nos novos contratos.

As sugestões devem ser em caráter pessoal, porém não vemos, salvo melhor juízo, nenhuma restrição. Encaminhamos para sugestões.

Paulo César Lopes Jiquiriçá (RJ)
Comissão de Defesa de Classe

A CIDADE DE SÃO PAULO ESPERA POR VOCÊ NO
58º CONGRESSO BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA
 PRÉ-CONGRESSO 03 E 04 DE SETEMBRO DE 2009
 CONGRESSO 04 A 07 DE SETEMBRO DE 2009
 WTC HOTEL - GOLDEN HALL



SÃO PAULO TEM:
 MUSEUS
 ESPETÁCULOS
 MÚSICAS
 VIDA NOTURNA
 GASTRONOMIA

tudo de bom



**SOCIEDADE
 REGIONAL LESTE
 DE COLOPROCTOLOGIA**

www.srlcp.org

1º ENCONTRO DA SRLCP

**30 DE ABRIL A 2 DE MAIO
 MARQUE EM SUA AGENDA !**

Workshop
24 e 25 de outubro de 2008
PROJETO DIRETRIZES AMB-CFM

Programação do Curso 2008

Local: Associação Médica Brasileira

Rua São Carlos do Pinhal, 324 -

Bela Vista - São Paulo, SP

Carga Horária: 12 horas de trabalho, divididas em
6 módulos

Realização: Diretoria Científica da Associação
Médica Brasileira



Cleveland Clinic

Florida

**20th Anniversary International
Colorectal Disease Symposium**
**February 12-14, 2009 at the
Harbor Beach Marriott in
Fort Lauderdale, Florida**

**8th Annual Surgery of the
Foregut Symposium & Endoscopy
/Natural Orifice Surgery Workshop**
February 15-18, 2009
**Biltmore Hotel, Coral Gables,
Florida USA**

Female Pelvic Floor Disorders
March 13 - 16, 2009
**Hyatt Regency Pier 66,
Fort Lauderdale, Florida USA**



**XI CONGRESSO BRASILEIRO
DE CONTROLE DE INFECÇÃO E
EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR**

2008

20 a 23 de novembro
Rio de Janeiro - RJ

**XI Congresso Brasileiro de Controle de Infecção e
Epidemiologia Hospitalar - CIH2008**

Local: Centro de Convenções SulAmérica

Informações:

JZ Congressos - tel.: (21) 2266-9150 / cih2008@jz.com.br

**"6º Curso Teórico Prático de
Colonoscopia do
Hospital Santa Catarina"**

a ser realizado entre os

dias 20, 21 e 22 de março de 2009,

no Hospital Santa Catarina - São Paulo

Coordenação:

Dr. Eduardo Carlos Grecco



18 A 21 DE ABRIL

2009

Minascentro
Belo Horizonte / MG

www.sobracil.org.br/congresso
congresso@sobracil.org.br



Dec 3 - 6, 2008

**COLON CANCER
INFLAMMATORY BOWEL DISEASES (IBD)**

Olma Hallen St.Gallen, Switzerland

COLORECTAL CONGRESS 2008

December 3 - 6, 2008 in St. Gallen, Switzerland

Main Topics: Colon Cancer, IBD