Sociedade Brasileira de Coloproctologia - 1945 - Filiada à AMB

Jornal Informativo da SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA

AMB Associação Médica Brasileira

ANO 12 • nº 3 Julho 2012

Mensagem da Presidência

"Cada sonho que deixamos para trás é um pedaço de nosso futuro que deixa de existir" (S. Jobs). Por isso temos que ir atrás de tudo que sonhamos para nossa Sociedade. E mesmo que não consigamos concluir, outros virão para fazê-lo. Está chegando o fim de nossa gestão e precisamos fazer um balanço do que foi possível concretizar:

Conseguimos reeleger nossa Sociedade para o Conselho Consultivo da AMB, o que nos dá a chance de opinar nas decisões da AMB e tornará também mais fácil resolver nossas pendências junto à mesma.

A questão da Área de Atuação na cirurgia videolaparoscópica ficou resolvida. Assim, a SBCP tornou-se apta para titular os coloproctologistas para executar todos os procedimentos colonoscópicos e coloproctológicos, inclusive laparoscópicos. A Medicina Suplementar (ou seja, os convênios) está obrigada pela ANS a fornecer todo material necessário para tais procedimentos. Em contrapartida, a SBCP precisa exigir, na hora da titulação, que seus associados provem que durante a residência se prepararam para tal. Em época de transição, sempre teremos pessoas satisfeitas e insatisfeitas com as decisões. Entretanto, foram atitudes pensadas, maduras e necessárias para o crescimento da Sociedade.

A situação financeira do médico que depende da medicina suplementar e da medicina estatal está doente. Tentando melhorar um pouco essa situação, formamos uma comissão que apresentará à AMB proposta de melhoria nos códigos mais usados e defasados da CBHPM. Como todos sabem, essas propostas têm que ser baseadas na hierarquização da tabela.

Adicionalmente, a Educação Continuada sempre foi nossa preocupação. A PEC tem tido grande aceitação, com boa frequência de acesso e recebimento de muitas perguntas que, quando não respondidas pelos palestrantes ao vivo, o são posteriormente por e-mail.

Além da preocupação constante com a atualização de nossos associados, a SBCP preocupa-se também com o que o governo está oferecendo para nossos pacientes. Assim, para dar melhor assistência à população, há muito é anseio da SBCP um programa de prevenção do câncer colorretal, com abrangência a todas as classes sociais. Para isso, a Comissão de Prevenção, criada nessa gestão, elaborou um projeto para implementação do Programa Brasileiro de Prevenção e Rastreamento Populacional do Câncer Colorretal, o qual foi apresentado ao Ministério de Saúde, onde fomos recebidos em abril. Estamos em conversação.

Outra aquisição da SBCP foi a da bibliotecária, que está contribuindo para a editoração da revista e, em breve, poderá ser consultada pelo nosso portal para auxiliar os associados em pesquisas bibliográficas, em dúvidas acerca de trabalhos científicos, como também fornecer artigos de periódicos que a Sociedade está assinando para uso do associado. Infelizmente, por restrição dos editores, esses periódicos não poderão ser acessados diretamente pelo associado.

A nossa revista está em processo de encaminhamento para submissão à indexação ao Medline. Como vimos falando desde o inicio dessa gestão, precisamos de trabalhos com bom conteúdo científico para essa conquista.

No 61º Congresso Brasileiro, que será realizado entre 4 e 8 de setembro, em Belo Horizonte, daremos ênfase especial aos Temas Livres. Haverá apresentações diárias em pódio na sala principal do congresso. Para isso, esses temas livres deverão ser enviados na íntegra para concorrerem ao prêmio da revista e, além disso, serem publicados.

Nosso congresso terá 6 cursos pré-congresso. Todos contarão com a participação de palestrantes nacionais e internacionais, além de um programa cientifico com altíssima qualidade, discutindo temas referentes a situações presentes desde o nosso dia a dia, até o que há de mais atual. Nossos especialistas brasileiros alternarão palestras com convidados estrangeiros do continente europeu, asiático e americano.

Por fim, a Programação Social, como já é característica dos congressos mineiros, está repleta de boas surpresas. Programem-se para ficar um pouco mais conosco...

Para finalizar, gostaria de deixar nossos agradecimentos a todos os colegas que nos apoiaram nessa gestão, em especial ao Conselho Consultivo, à comissão científica, à comissão de prevenção, à comissão de honorários, além dos editores da revista e jornal informativo. Não poderia esquecer-me da Valéria e da Jane, nossas dedicadas secretárias.

Ao Dr. Ronaldo Sales, Secretário Geral da Sociedade, nosso especial agradecimento, em meu nome e de toda Sociedade, pela sua dedicação e imensurável trabalho.

Minas espera por vocês, de braços abertos.

Luciana Maria Pyramo Costa - Presidente

Mensagem da Presidência
-----1-----

Reflexões sobre a Presidência da Sociedade e do Congresso Nacional
----- 2 -----

Notas da Tesouraria da SBCP
-----3-----

Notícias sobre o Ficare 2011 Mestrandos
----- 4 -----

Ata da Reunião do Conselho Consultivo
Academia Paranaense de Medicina
----- 5 -----

Experiência de um Brasileiro na Cleveland Clinic
Você se Lembra?
----- 6 -----

Eventos Científicos.
----- 7 -----

61º Congresso Brasileiro de Coloproctologia
----- 8 -----

Diretoria da SBCP

Luciana Maria Pyramo Costa (MG)
Presidente

Carlos Walter Sobrado Junior (SP)
Presidente Eleito

Paulo Gonçalves de Oliveira (DF)
Vice-Presidente

Ronaldo Coelho Salles (RJ)
Secretário Geral

Alice Capobiango (MG)
1º Secretário

Afonso Henrique da Silva e Souza Junior (SP)
2º Secretário

Diógenes Guilherme Castro Alvarenga (RJ)
1º Tesoureiro

David de Lanna (MG)
2º Tesoureiro

Jornal Informativo da SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA

ANO 12 • nº3 Julho 2012

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.sbcp.com.br
e-mail: sbcp@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. Barão de São Francisco, 212 apto. 1205 • CEP: 20560-032
Rio de Janeiro
Tel./Fax.: (0xx21) 3251-2039
Cel.: (0xx21) 8805-0408
e-mail: r.curado@globo.com

Impressão
Graficamente Produções Gráficas
www.graficamente.com.br

Tiragem: 1.800 exemplares

"Reflexões sobre a Presidência da Sociedade e do Congresso Nacional"

Pensei um pouco antes de aceitar o convite para escrever a respeito de minhas reflexões sobre o período em que presidi a SBCP. Mas aceitei com imenso prazer, pois traria momentos de alegria ao lembrar-me dos desafios que este honroso cargo me proporcionou, além das grandes dificuldades passadas no sentido de conseguir realizar o que havíamos previamente prometido: introduzir os procedimentos por vídeo no rol da ANS, saída da área de atuação em vídeo, autorização da AMB para realizarmos colonoscopia / procedimentos endoscópicos terapêuticos, publicar nossa revista em língua inglesa e organizar um congresso com nível internacional.

O primeiro obstáculo com o qual nos deparamos ao assumir a presidência foi a "corrida contra o tempo", pois só dispúnhamos de 12 meses para planejar a estratégia a ser cumprida, encontrar o melhor caminho, abrir as portas e conquistar o objetivo.

Foi possível identificar as pendências que requeriam maior urgência no ano anterior, mas a estratégia só foi possível pôr em prática após a posse. Procuramos de imediato buscar acesso às entidades envolvidas com as nossas pendências – AMB, ANS e CFM, solicitando o apoio de vários colegas de diferentes estados da Federação. Em poucas reuniões e com o apoio do Dr. Florentino Cardoso, atual Presidente da AMB, a colonoscopia foi finalmente incluída pela AMB como procedimento da área de Coloproctologia já que consta no programa de Residência Médica e na prova para obtenção do título de especialista.

Sendo Minas Gerais um dos estados muito prejudicados pela impossibilidade de realizar procedimentos por vídeo, os colegas Rodrigo Gomes e Magda Profeta já haviam preparado um projeto para justificar junto à ANS a segurança, importância e vantagens do acesso laparoscópico no tratamento das afecções benignas e malignas. Além disto, eles já haviam mantido prévio contacto com a ANS que demonstrou interesse na solução desta pendência. Assim, com a colaboração da Diretoria da SBCP e de vários outros colegas, preparamos os documentos necessários e enviamos para a ANS. Em poucos meses, conseguimos finalmente resolver mais esta pendência. Restava ainda o problema da absurda "área de atuação em vídeo" – que limitava o direito de realizar procedimentos cirúrgicos colorretais por vídeo somente àqueles que se submetessem e conseguissem aprovação no concurso realizado pelo CBC ou CBCD. Contactamos e tivemos reuniões com a Diretoria de ambas as Sociedades no sentido de acabarmos com esta área de atuação e passarmos a incluir o treinamento em vídeo nos programas de Residência Médica de cada especialidade. Infelizmente, as Diretorias dessas Sociedades não concordaram e adotamos então a opção de comunicar oficialmente à AMB nossa saída desta área de atuação. Passamos então a exigir o treinamento em vídeolaparoscopia nos nossos programas de Residência Médica e a inclusão do tema nas provas do título de especialista.

Outro desafio que ainda nos persegue é a indexação de nossa Revista - uma exigência dos órgãos vinculados aos programas de pós-graduação brasileiros, além da necessidade de nos inserirmos na comunidade científica internacional. Incialmente, como primeiro passo seria editar a revista em língua inglesa. Este passo foi dado, mas não tivemos tempo suficiente para chegar à indexação. Espero que esta seja também uma prioridade dos colegas que me sucederem na Presidência da SBCP.

Finalmente, a organização do congresso nacional, quiçá o maior desafio, pois, além de exigir minucioso planejamento, requer um altíssimo custo financeiro. Almejei fazer um grande evento científico e social para a nossa comunidade, além de procurar reunir os mais renomados especialistas internacionais para conhecerem o elevado nível científico da coloproctologia brasileira. Reconheço que passamos momentos de elevado estresse com relação aos custos financeiros: empresas patrocinadoras querendo investir menos, prestadores de serviços cobrando mais, etc. Mas o segredo foi poder desfrutar do apoio de colegas extremamente envolvidos com o evento, como Sthela Regadas, Lusmar Veras, Roberto Misici, Airton Siebra, Roberto Bringel, Érico Holanda, dentre tantos outros aos quais credito o eventual sucesso do evento. Este sucesso também depende diretamente da competência e experiência da empresa responsável pela organização nos vários detalhes relacionados ao evento: negociação com os patrocinadores, contratos com prestadores de serviços, execução do programa científico, controle dos eventos sociais, assistência aos palestrantes internacionais, acompanhantes e muitos outros detalhes !!!

Mas enfim, sinto-me feliz e com a sensação de dever cumprido para com a SBCP e agradeço a todos os colegas e amigos da Diretoria da SBCP que colaboraram com a nossa gestão e com o 60º. Congresso Brasileiro de Coloproctologia, em particular ao Ronaldo Sales, Secretário da Sociedade, ao Diógenes Alvarenga, Tesoureiro e à minha mulher Sthela Regadas, pela paciência e enorme envolvimento com a organização do evento. Também meu reconhecimento e muito obrigado ao Roberto Misici, Lusmar Veras, Robert Bringel, Érico Holanda, Leopoldo Albuquerque, Jean Crispim, aos nossos convidados nacionais e internacionais e particularmente aos patrocinadores que anualmente colaboram para o sucesso de todos os nossos congressos.

Francisco Sergio Regadas (CE)

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

Notas da Tesouraria da SBCP

Na última reunião do Conselho Consultivo de nossa Sociedade, solicitamos permissão para apresentar algumas informações sobre a interação entre os balancetes aderidos à prestação de contas dos nossos Congressos Anuais e os próprios da SBCP.

Paralelamente, pretendíamos sugerir uma padronização da forma como os dados dos balancetes de cada Congresso deveriam ser discriminados.

Motivava-nos a uniformização dos lançamentos para facilitar o cotejamento dos registros contábeis dos diversos Congressos e a inserção dos mesmos no Balancete Contábil Geral de nossa Sociedade.

Extraímos, da análise retrospectiva de balancetes de cinco Congressos, incongruências contábeis, como solicitações de adiantamentos sem o respectivo registro de devolução e, em um deles, interpretação equivocada de lançamentos, apropriando, na receita, rubricas deslocadas da relação de despesas, alterando contabilmente o resultado do Congresso. Confusão entre resultado do Congresso e valores entregues à Tesouraria. Miscigenação interpretativa das duas Contabilidades.

Lembramos que a Contabilidade Geral da SBCP só pode registrar, em seus lançamentos, o valor que foi entregue pelo financeiro de determinado Congresso e absorver gastos de um Congresso, quando o pagamento for efetuado pela Tesouraria da SBCP e para ela emitido o respectivo recibo.

Entretanto, em nenhum dos balancetes apresentados encontramos fatos que prejudicassem financeiramente nossa Sociedade.

No decorrer do preparo, por nossa parte, da proposta, fomos surpreendidos por uma constatação inusitada ao consultarmos nossos estatutos. Verificamos que o atual fluxo analítico dos balancetes, tanto dos Congressos como o Geral da SBCP, ao longo da história recente da nossa Sociedade, experimentava discrepâncias com o estatuído nas cláusulas específicas. Lastreados nos artigos 22 (alínea b), 28 (alínea d) e 35 (alínea i), informamos que todos os balancetes de Congressos e o da Sociedade, antes de serem apresentados à Assembleia Geral Ordinária (AGO), precisam ser analisados, com emissão de pareceres, pelo Conselho Consultivo.

Assim, na referida reunião apresentamos o que foi relatado acima, bem como sugerimos modelos de padronização e de pareceres a serem incorporados em nosso fluxograma de atuação. Em face da aceitação pelos notáveis do nosso Conselho Consultivo, no próximo Congresso, em sua Assembleia Geral Ordinária, esta nova abordagem de aprovação dos balancetes estará vigorando.

Então, os balancetes dos Congressos de números 58, 59 e 60 e os Gerais da Sociedade relativos aos anos de 2011 (pendente) e 2012 estarão sendo habilmente encaminhados para o Conselho Consultivo.

No 61º Congresso, na hospitaleira Minas Gerais, deverão ser apreciados e eventualmente aprovados pela AGO. Valemo-nos da oportunidade para agradecer a gentileza dos membros de nosso Conselho Consultivo em nos permitir espaço em sua profícua reunião e, sobretudo, o acatamento de nossas sugestões. Abaixo, modelo da planilha balizadora dos balancetes dos próximos Congressos (modelo já utilizado pelo 60º Congresso realizado em Fortaleza):

Diógenes Alvarenga (RJ), Primeiro Tesoureiro

BALANCETE DO ____º. CONGRESSO BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA

SALDO EM: / /

COD. CONT		DESCRIÇÃO	VALOR EM R$	%
1		DISPONÍVEL/ RECEITA LÍQUIDA A DEVOLVER PARA SBCP		
	1100	CAIXA		
	1200	EM CONTA BANCÁRIA		
	1300	APLICAÇÃO FINANCEIRA_1		
	1310	APLICAÇÃO FINANCEIRA_2		
2		ADIANTAMENTOS		
	2100	DA SBCP PARA O CONGRESSO em ____/____/____		
	2200	DEVOLUÇÃO DO ADIANTAMENTO em ____/____/____		
3		RECEITAS		
	3100	PATROCÍNIO		
	3200	ALUGUEL DE STANDS		
	3300	DE INSCRIÇÕES		
	3400	FINANCEIRAS		
4		DESPESAS		
41		ALUGUÉIS		
	4100	ALUGUÉIS CENTRO DE CONVENÇÃO		
	4110	MONTAGEM STANDS		
42		UTILIDADES E SERVIÇOS		
	4200	TELEFONE-FAX-INTERNET-TELEGRAMAS-FAX-FOTOCÓPIAS		
	4220	CORREIOS		
43		DESPESAS GERAIS		
	4300	COQUETEL - JANTARES - "COFFEE BRAKE"		
	4301	PASTAS E MATERIAL PARA CONGRESSO		
	4302	MATERIAL DE EXPEDIENTE		
	4303	PASSAGENS, TRANSLADOS E CONDUÇÕES (exceto convidados)		
	4304	PASS., TRANSL. E COND. DE CONVIDADOS NÃO REPASSADOS À SBCP		
	4305	PROPAGANDA/PUBLICIDADE/SINALIZAÇÃO		
	4306	PRÊMIOS		
	4307	PREMIOS NÃO REPASSADOS À SBCP		
	4308	ALUGUELDE EQUIPAMENTOS, PROJEÇÃO, FRETE P/ CURSOS HAND ON/ SERVIÇOS MÉDICOS		
	4309	HOTELARIA		
	4310	CORAL/CONJUNTO MUSICAL/GRUPO DE DANÇA		
	4311	TRADUÇÃO SIMULTÂNEA/PROJEÇÃO		
	4312	INSCRIÇÃO CNA		
	4313	GRAVAÇÃO DO CONGRESSO PARA PORTAL DA SBCP (não repassado SBCP)		
	4314	OUTRAS DESPESAS / CREA/ECAD/DAE		
44		SERVIÇOS PROFISSIONAIS E CONTRATADOS		
	4400	EMPRESA ORGANIZADORA		
	4401	SERVIÇOS DE SEGURANÇA		
	4402	ASSESSORIA ORGANIZACIONAL		
45		DESPESAS FINANCEIRAS		
	4500	DESPESAS FINANCEIRAS		

DESPESAS TRANSFERIDAS E PAGAS PELA SBCP (recibos diretos para SBCP)	
PASSAGENS, TRANSLADOS E CONDUÇÕES DE CONVIDADOS	
REMUNERAÇÃO DE CONVIDADOS	
PREMIOS DIVERSOS	
GRAVAÇÃO DO CONGRESSO PARA DISPONIBILIZAR NO PORTAL DA SBCP	
TOTAL	

Necessário emissão dos respectivos recibos

Anexar relação nominal dos inscritos, para eventual emissão futura pela SBCP, de comprovantes solicitados com legitimidade

NOTÍCIAS SOBRE O FICARE - 2011

No final do ano de 2011, tivemos a oportunidade de realizar a 3ª edição do FICARE – Fórum Internacional de Câncer do Reto.

Contando com a presença de mais de 650 participantes oriundos do Brasil e de diversos países da América Latina, o Forum, com duração de dois dias e meio foi considerado pelos participantes um grande sucesso.

Trinta e cinco palestrantes internacionais, além de uma numerosa comissão científica brasileira e latino-americana, puderam debater os mais variados temas sobre estadiamento, tratamento radio e quimioterápico, além das diversas alternativas cirúrgicas para o câncer do reto.

Nomes como Bill Heald que revisitou o tema da Excisão Total do Mesorreto, Gina Brown que mais uma vez trouxe as mais recentes novidades em imagem no Estadiamento da doença e Antonio Lacy que mostrou o estado atual da Cirurgia Laparoscópica no câncer do reto foram alguns dos mais conhecidos especialistas mundiais que participaram do evento.

Além disto, tema controverso, como a ressecção transanal microcirúrgica (TEM/TEO), não somente contou com um de seus grandes proponentes, Prof. Lezoche, mas também foi assunto amplamente discutido durante cirurgia com transmissão ao vivo, realizada no Hospital Alemão Oswaldo Cruz e executada pelo Dr. John Marks, um dos cirurgiões de maior experiência na técnica.

O mesmo aconteceu com temas modernos como a cirurgia robótica que contou com um de seus grandes proponentes, o Dr. Julio Garcia-Aguilar dos EUA, além da brilhante execução de procedimento com transmissão ao vivo pelo Dr. Seon Hahn-Kim, da Coréia, seguramente a maior experiência em excisão total do mesorreto assistida por robô em todo o mundo.

Sessões específicas sobre as diferentes técnicas de radioterapia e quimioterapia lideradas por renomados profissionais como os Profs. Jean-Pierre Gerard (da França) e Rob Glynne-Jones (da Inglaterra), Corrie Marijnen (da Holanda) e Anders Jakobsen (da Dinamarca) foram igualmente concorridas.

Nem mesmo os temas da doença metastática e biologia molecular foram esquecidos!

Entremeadas por eventos sociais, as sessões permitiram o contato direto entre os participantes e os palestrantes internacionais e comissão científica, incrementando assim a interação entre todos os presentes.

Aqueles que ouviram e assistiram, puderam ainda participar diretamente das sessões interativas com perguntas e enquete aos participantes, tornando os debates ainda mais aguçados e interessantes.

Finalmente, como é tradicional no FICARE, workshops puderam aprofundar ainda mais os conhecimentos em áreas especificas do manuseio do câncer de reto. Um workshop sobre a interpretação das imagens de ressonância magnética liderado pela Dra. Gina Brown foi realizado em dois períodos distintos, permitindo a participação de grande numero de cirurgiões e radiologistas interessados.

Seguramente uma grande novidade neste ano de 2011 foi a presença da maior autoridade em anatomia patológica para o câncer do reto no mundo, o Dr. Phil Quirke que não somente proferiu palestras, mas também ofereceu um workshop ao lado da Dra Mariana Berho, exclusivamente aos patologistas interessados em implementar suas técnicas no Brasil e nos demais países latino-americanos.

Dois dias e meio de muita informação e bastante intensos. Seguramente os brasileiros e latino-americanos que compareceram, testemunharam o que há de mais atual no estadiamento e tratamento do câncer do reto.

Mas não se preocupem! Já estamos preparando o próximo FICARE 2013 que está logo ali!

Marquem na sua agenda: dias 14 a 16 de novembro de 2013.

Não percam a oportunidade de assistir aqui mesmo no Brasil o que há de melhor sobre câncer de reto no mundo!

Angelita Habr Gama (SP)

MESTRANDOS EM 2011

Continuamos a divulgar as Defesas de Teses ocorridas em 2011 e parabenizamos os colegas pelo êxito alcançado.

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Mestranda: ***Luiza Regina Lima Soares Barbosa***
Orientador: ***Prof. Dr. Antonio Lacerda Filho***
Tese: "Perfil Nutricional de Pacientes em Pré-Operatório Eletivo para Câncer Colorretal"

Mestrando: ***Paulo Rocha França Neto***
Orientador: ***Prof. Dr. Antonio Lacerda Filho***
Tese: "Avaliação da Qualidade de Vida de Pacientes Portadores de Câncer de Reto, em Pós-Operatório Tardio de Excisão Total do Mesorreto"

Mestrando: ***Fernando Rocha Leite***
Orientador: ***Prof. Dr. Antonio Lacerda Filho***
Tese: "Avaliação dos Resultados Imediatos do Biofeedback no Tratamento da Incontinência Anal e de seu Impacto na Qualidade de Vida dos Pacientes"

ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO CONSULTIVO

No dia 11 de maio, por convocação da Presidente, Dra. Luciana Maria Pyramo Costa que conduziu os trabalhos, reuniu-se na sede da SBCP o Conselho Consultivo. Presentes como membros do Conselho Consultivo: Dra. Arminda Caetano de Almeida Leite (GO), Dr. João de Aguiar Pupo Neto (RJ), Dr. Renato Valmassoni Pinho (PR), Dra. Karen Delacoste Pires Mallmann (RS) e Dr. Francisco Sergio Pinheiro Regadas (CE); como convidados, os ex-Presidentes Dr. Joaquim José Ferreira (RJ) e Dr. Rosalvo José Ribeiro (RJ); o Presidente Eleito, Dr. Carlos Walter Sobrado Jr., o Tesoureiro Dr. Diógenes Guilherme Costa Alvarenga (RJ), o Editor da Revista Dr. Eduardo de Paula Vieira (RJ) e o Secretário Geral Dr. Ronaldo Salles (RJ).

Inicialmente a Dra. Luciana deu as boas vindas aos presentes, agradeceu a presença de todos e abordou o primeiro ítem da pauta: a campanha de prevenção do câncer colorretal. Apresentou uma arte impressa para servir de guia da campanha e discorreu sobre os acordos já em andamento e em fase de finalização junto ao Ministério da Saúde. Reforçou o papel da SBCP neste projeto e nossa responsabilidade social no esclarecimento da população. Foi vigorosamente apoiada por todos os presentes que passam a aguardar a forma definitiva da campanha para definir suas ações individuais.

A seguir, entrou em discussão a última versão do Edital do concurso ao Título de Especialista, em particular a exigência relativa à cirurgia videolaparoscópica colorretal. Após acalorada discussão, com argumentos pró e contra a nova forma, chegou-se ao consenso que a atual estratégia é a correta e deve ser mantida nos próximos editais.

No próximo assunto em pauta, relativo a mudanças na Revista SBCP, o Dr. Eduardo Vieira citou todas as importantes metas já alcançadas em direção a um total profissionalismo da nossa publicação e o passo mais importante destas metas que é a indexação definitiva ao Medline. Foi feita a comunicação ao Conselho da contratação de uma profissional em pesquisa científica e o desenvolvimento de um site dentro do nosso portal para auxiliar e orientar aqueles que precisarem de apoio neste sentido.

Em sequência, o Tesoureiro Dr. Diógenes Alvarenga apresentou, de forma bastante elucidativa, uma sequência de diapositivos para demonstrar que a nossa anuidade deve ser rejustada, pois nossas receitas financeiras dependem grandemente do resultado da aplicação de capital e do resultado líquido dos congressos, fatores sujeitos a grande variação e com expectativa de resultados menos exuberantes no futuro. Apresentou também um modelo de planilha que recomendou ser adotada pelos futuros Presidentes para o demonstrativo financeiro de cada congresso. Esta sugestão foi firmemente apoiada por todos os votantes do Conselho que se congratularam com o Dr. Sérgio Regadas que se antecipou, já utilizando o novo método na prestação de contas do seu congresso realizado em setembro de 2011 e com o balanço final totalmente consolidado conforme a metodologia proposta. Em consequência a esta ação, o Conselho Consultivo sugere, para aprovação na próxima AGO, que a prestação de contas de cada congresso tenha como prazo final a data de 30 de maio do ano que se segue ao congresso.

Em seguida foi comentada a iniciativa da Presidente Luciana no sentido de colocar em andamento uma discussão mais consistente com a AMB da nossa tabela de honorários, unanimemente tida como deficiente. Esta iniciativa já está em execução e aguardamos seus desdobramentos para breve.

Foi a seguir sugerido e aprovado por todos que o adiantamento que a Sociedade repassa ao Presidente do congresso sofresse as seguintes alterações: que tivesse seu valor aumentado de trezentas para seiscentas anuidades e que fosse concedido com antecedência de dois anos ao invés de um ano como é hoje.

Comentou-se a seguir o último ítem da pauta: a realização das webconferências em andamento. A conclusão foi que, apesar de dispendiosas, deveremos aguardar o resultado estatístico referente à audiência para que uma análise mais criteriosa seja possível.

Encerrando a pauta, foi levado à atenção do Conselho pela Presidente Luciana o problema das diretrizes elaboradas pela AMB. Apesar de todos concordarem que é uma tarefa que parece exceder a capacidade de trabalho da AMB, a SBCP deve cuidar deste assunto com muita dedicação, pois as diretrizes serão o único guia adotado pela ANS para julgar as questões da saúde suplementar na prática médica e nos recursos dos clientes das operadoras de saúde.

Encerrados os assuntos em pauta e os debates sugeridos, a Presidente Luciana Pyramo Costa novamente agradeceu a presença e a participação positiva de todos os colegas, dando por encerrada esta reunião.

Ronaldo Salles – Secretário Geral

ACADEMIA PARANAENSE DE MEDICINA

Em 20 de abril de 2.012, tomou posse como Membro Honorário da Academia Paranaense de Medicina o Dr. Renato Valmassoni Pinho - ex-presidente da Sociedade Brasileira de Coloproctologia, tendo sido apresentado pelo também ex-presidente Dr. Renato Araújo Bonardi, em concorrida sessão solene.

Em nome da Sociedade, o Jornal Informativo se congratula com o novo Acadêmico

EXPERIÊNCIA DE UM BRASILEIRO NA CLEVELAND CLINIC

- Após completar sua residência e ser aprovado no concurso para especialista em Coloproctologia, qual sua motivação para estagiar nos EUA?

A motivação foi o crescimento profissional. Após o término da minha residência e dois anos de trabalho como especialista, resolvi escrever para alguns grandes centros de nossa especialidade, solicitando um estagio como visitante (Observer Fellowship): a Cleveland Clinic, a Mayo Clinic nos EUA e o St. Mark's Hospital em Londres.

Recebi resposta da Cleveland Clinic de Ohio e, no final de 2005, passei três meses acompanhando o serviço de cirurgia colorretal, como muitos outros colegas no Brasil já fizeram.

No final desse estágio, resolvi aplicar para o Research Fellowship com apenas um currículo resumido e a aprovação do Dr. Victor Fazio. Fui aceito e retornei a Cleveland em maio de 2006 para o Research Fellowship de um ano com bolsa de ajuda de custo. Foi quando aprendi muito sobre pesquisa clínica e consegui terminar vários projetos e apresentar trabalhos em congressos, como o ASCRS e o ACS.

Ao término desse fellowship, fui convencido pelo Dr. Feza Remzi e pelo Dr. Ian Lavery a tentar uma posição como Clinical Fellow ou residente. Essa posição representaria a possibilidade de operar pacientes nos EUA com uma licença médica e um visto de trabalho. Porém, para obter essa posição seria necessário realizar uma bateria de provas, os chamados "steps", para conseguir a licença. No ano de 2007-2008, ainda em Cleveland, com meu research fellowship renovado por mais 1 ano pelo Dr. Victor Fazio, passei por uma maratona de provas (STEP 1, STEP 2 CK, STEP 2 CS, e STEP 3), e finalmente consegui minha licença e pude trabalhar como residente na Cleveland Clinic.

- Como você foi recebido lá pelo "staff" do hospital e pelos colegas americanos concorrentes ?

Em geral fui muito bem recebido por todos. Entretanto, o que mais me surpreendeu foi a recepção dos pacientes americanos. Nunca fui desrespeitado ou sofri preconceito pelos pacientes por ser brasileiro. Acredito que o peso e o prestígio da instituição tenham influído nesse aspecto.

Qual era o seu esquema de trabalho ?

Como Research Fellow, minha carga horária era bem flexível, desde que eu apresentasse bons resultados nas reuniões de pesquisa realizadas todas as terças as 6:30 da manhã com a presença do Dr. James Church e do Dr. Victor Fazio. Sobrava bastante tempo para acompanhar as atividades assistenciais do Serviço. Porém legalmente não podia operar.

Como residente ou Clinical Fellow, a carga horária oficial era de 80 horas semanais, porém a extra-oficial chegava facilmente a 100 horas. Eu tinha que cumprir as atividades da rotina de segunda a sexta, um plantão (on-call) a cada 7 dias e visitas de final de semana alternadas. A cada 6 semanas, trocávamos de staff para poder trabalhar com praticamente todos os cirurgiões do Serviço. Tínhamos entre 100 a 120 pacientes para passar visita todos os dias pela manhã, divididos por 7 residentes de cirurgia colorretal e 1 de cirurgia geral (quinto ano) que rodava conosco a cada 2 meses.

- Quais foram seus principais preceptores ?

Meus principais mentores foram o Dr. Fazio, o Dr. Church e o Dr. Lavery.

- Teve oportunidade de atuar na prática em toda a área da especialidade ?

A pratica no "main campus" da Cleveland Clinic de Ohio é quase exclusiva de cirurgias abdominais. Eram 5 salas de operação quase todos os dias com 2 a 3 cirurgias de grande porte em cada sala, na maioria cirurgias convencionais ou laparoscópicas para câncer colorretal, doença de crohn e retocolite ulcerativa,. Realizei poucos procedimento orificiais, porém já tinha uma boa experiência nesta área no Brasil. As colonoscopias eram realizadas principalmente em hospitais satélite menores, e o residente passava 6 semanas realizando 10 a 12 colonoscopias por dia durante esse período.

- Para os colegas interessados no futuro, quais os caminhos para chegar lá ?

Para os interessados em realizar a residência ou Clinical Fellow de cirurgia colorretal nos EUA, primeiro precisam ter o certficado do ECFMG depois que passar nas provas (STEPS), caso contrário não se consegue legalmente tocar em pacientes americanos.

Para a vaga de Cirurgia Colorretal da Cleveland Clinic de Ohio existem dois caminhos. Uma opção é tentar o que eu fiz, realizar um research fellowship primeiro e aplicar para uma vaga de residente. O Dr. Luiz Felipe Lobato que está agora em Brasília conseguiu da mesma maneira e terminou sua residência em Cleveland recentemente.

A outra forma seria aplicar pelo sistema de "matching" americano concorrendo com todos os residentes de cirurgia geral dos EUA que aplicarem para a Cleveland Clinic. Na minha opinião essa opção é mais difícil, principalmente se a residência de cirurgia geral prévia não for realizada nos EUA.

Qual a presença ou importância da Cleveland Clinic na medicina americana ?

A Cleveland Clinic está entre os quatro melhores hospitais americanos, sendo que para cirurgia colorretal está em primeiro lugar em volume e complexidade de procedimentos, além de publicações internacionais.

André da Luz Moreira (RJ)

VOCÊ SE LEMBRA .....

- Que, para ser Membro Aspirante, Filiado, Associado ou Titular, é preciso requerer à Secretaria da SBCP - em formulário próprio obtido através do correio ou de fax - pelo menos 30 dias antes da assembléia geral ?
- Que o interstício entre uma categoria e outra é de 2 anos ?
- Que o Membro Aspirante só pode permanecer como tal até findar a sua residência ?
- Que, para ser Membro Titular, é necessário ter o título de especialista ?

ATENÇÃO:

O PRAZO PARA REQUERER SE ENCERRA NO DIA 03 DE AGOSTO PRÓXIMO

EVENTOS CIENTÍFICOS

IEP Instituto de Ensino e Pesquisa
Grupo Saúde Bandeirantes

TREINAMENTO INTENSIVO EM COLONOSCOPIA

Início: 16 de julho de 2012
Público-Alvo: gastroenterologistas, cirurgiões gerais ou do aparelho digestivo, coloproctologistas e endoscopistas
Coordenação: Dr. Eduardo Carlos Grecco **Supervisão:** Dr. Renato Luz Carvalho
Local: Instituto de Ensino e Pesquisa GSB (Rua Barão de Iguape, 209, Liberdade, São Paulo-SP)

Inscrições abertas até 23 de junho de 2012
Para inscrições no local: preencher ficha de inscrição disponível no IEP e apresentar currículo com cópia(s) de titulação(s) conforme descrito em público-alvo.

Para inscrições on-line: enviar Ficha de Inscrição preenchida por email, juntamente com Currículo com Documentação comprobatória de Titulação.

Para inscrições por correspondência: enviar documentos supra-citados até a data de postagem de 20 de junho de 2012.

Carga horária: 330 horas, distribuídas em teoria (10%) e prática (90%)

Duração e periodicidade: 5 meses, durante uma semana por mês (de segunda a sexta, das 8h às 18h, e no sábado, das 8h às 13h)

Número de vagas: 12

Critério de seleção: análise de currículo com titulação comprobatória

Resultado: 27 de junho de 2012

Matrícula: de 02 a 06 de julho de 2012

APOIO:

Informações:
IEP - Instituto de Ensino e Pesquisa do Grupo Saúde Bandeirantes
www.gruposaudebandeirantes.com.br/iep
(11) 3345-2219 | 3345-2265 - iep@hospitalbandeirantes.com.br
Horário de funcionamento: de 2ª a 6ª das 7h às 20h e sábado das 8h às 14h

XIX Curso continuado de Videocirurgia

Teórico Prático de Araçatuba 01 a 04 de Agosto de 2012
19º Curso Prático de Colecistectomia e Hérnia Hiatal
15º Curso Prático de Cirurgia Colorretal

Treinamento Prático Experimental
- Colecistectomia
- Hérnia Hiatal (fundoplicatura)
- Colectomia

Informações e Reservas de Vagas:
Tel Fx. 18 3622377236211883
E-mail. videolap@terra.com.br
Site. www.videolap.com.br
Ana Claudia e Danielle

Apoio: Sociedade Brasileira de Coloproctologia
Colégio Brasileiro de Cirurgiões - SOBRACIL
Curso Pontuado pela CNA da AMB

Impresso Especial
9912194824/2007/DR/RJ
Colégio Brasileiro de Cirurgiões
CORREIOS

Congresso Paulista de
CIRURGIA
XVIII Assembleia Cirúrgica do CBC SP

05 e 06 de outubro de 2012
Ceasar Business Faria Lima - São Paulo - SP

INFORMAÇÕES E INSCRIÇÕES:
www.cbcpaulista2012.com.br

Prazo para submissão de trabalhos: dia 6 de agosto

Módulo 6 Investigação em coloproctologia

Paulo Gonçalves de Oliveira (DF)
Moderador

Cínthia Ortega (SP)
Sthela Maria Murad-Regadas (CE)
Palestrantes

www.peccoloproctologia.com.br

25 Outubro 2012
20h00 (horário de Brasília)

Módulo 7 Colonoscopia

Paulo Alberto Falco P. Correa (SP)
Moderador

Maria Cristina Sartor (PR)
Sinara Mônica de Oliveira Leite (MG)
Palestrantes

www.peccoloproctologia.com.br

22 Novembro 2012
20h00 (horário de Brasília)

61º CONGRESSO BRASILEIRO DE COLOPROCTOLOGIA

4 A 8 DE SETEMBRO/2012 - MINASCENTRO
BELO HORIZONTE

ENVIO DE TRABALHOS

O envio de resumos de trabalhos científicos já está disponível.
Acesse o site e envie já o seu!

antecipe seu trabalho!

www.coloprocto2012.com.br

PRÊMIOS

PRÊMIO PITANGA SANTOS

Diploma de reconhecimento ao mérito e originalidade do trabalho e de uma importância em moeda corrente do país, outorgado anualmente pela Sociedade Brasileira de Coloproctologia ao melhor trabalho da especialidade

PRÊMIO REVISTA BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA

1º lugar - **R$ 8.000,00** (oito mil reais).
2º lugar - **R$ 5.000,00** (cinco mil reais).
3º lugar - **R$ 3.000,00** (tres mil reais).

concorra aos prêmios!

PATROCÍNIO DIAMANTE

Abbott
A Promise for Life

PATROCÍNIO BRONZE

THD LAB DO BRASIL

REALIZAÇÃO

SOC. BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA
www.sbcp.org.br

EMPRESA ORGANIZADORA

SUPORTE EVENTOS
(31) 3261 3873
www.suporteeventos.com.br

AGÊNCIA DE VIAGENS

MASTER EVENTOS
Seu destino é participar
(31) 3232 6900
www.masterturismo.com.br