

Prazer em servir

Amarás o teu próximo como a ti mesmo
(Mt 22:39)

Casa de Saúde,
excelência nos
atendimentos

Centro Cirúrgico
Conta agora com nove
amplas salas

Nossos avanços
nas cirurgias por
videolaparoscopia

Dr. Helmut Poti

Especialista na Inserção do Balão Intragástrico
Pós-graduado em Endoscopia Terapêutica
pelo Hospital Sírio Libanês

CRM 10380

RQE 6284

- Dificuldade em perder peso;
- Sobrepeso;
- Obesidade.



EMAGREÇA COM SEGURANÇA

CONHEÇA O BALÃO INTRAGÁSTRICO SPATZ 3



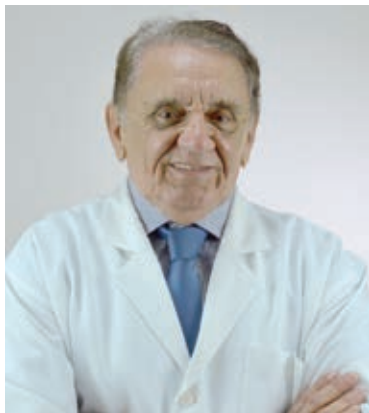
- Método **não-cirúrgico** realizado por endoscopia;
- O único que pode ser utilizado por **até 1 ano**;
- Ele é ajustável, podendo ser adaptado de acordo com as **necessidades** de **cada paciente**;
- **Melhor adaptação** em relação aos outros balões.

**MARQUE JÁ
A SUA CONSULTA**

(85)3025.4440

(85)9.9928.3535

PLANOS DE SAÚDE ACESSÍVEL OU O DESMONTE DO SUS?



DR. JOSÉ TARCÍSIO DA FONSECA DIAS

Presidente do Centro de Estudos
CRM: 1924 / RQE: 487

O Ministro da Saúde Ricardo Barros, criou um Grupo de Trabalho para discutir e elaborar o projeto de um plano de saúde acessível. O Ministério da Saúde publicou a portaria 1482/2016, instituindo este Grupo de Trabalho, assim constituído: representantes do Ministério da Saúde, da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), Confederação Nacional de Empresas de Seguros Gerais, Previdência Privada e Vida, Saúde Suplementar e Capitalização. O Conselho Nacional de Saúde (CNS) órgão máximo que baliza a saúde do nosso país, ficou de fora, assim bem como a representação dos trabalhadores da saúde e dos usuários.

Segundo o MS o plano ajudaria a recuperar o crescimento dos usuários dos planos de saúde e reduzir a demanda do SUS, e com isso gerar mais recursos para o investimento em saúde pública. O governo se compromete a dá incentivos fiscais ao setor de planos de saúde. Assim bem como criar uma regulamentação mais flexível às operadoras de planos.

Já existem no mercado planos ambulatoriais mais baratos e com possibilidade de realizar apenas consultas e exames simples.

A proposta colocada por Ricardo Barros é ilegítima e inconstitucional, pois não respeita o artigo 196 da Constituição Federal que, de forma, muito clara afirma que saúde é direito, com garantia universal e igualdade para todas as pessoas que vivem no Brasil. Esta portaria só comprova a intenção de desmonte do Sistema único de Saúde, onde os mais atingidos serão – como sempre – os mais pobres e excluídos e que dependem exclusivamente do sistema de saúde pública.

EXPEDIENTE



A Revista da Santa Casa é uma publicação da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza, com a supervisão direta do seu Centro de Estudos. De periodicidade bimestral, tem circulação gratuita e dirigida, por mala direta, a autoridades e diversos segmentos de área de saúde. Ela não representa um só real de despesas para a Santa Casa. Todos os seus custos são cobertos por comerciais de empresas e instituições outras que acreditam no seu elevado grau de abrangência. Esta revista não se responsabiliza por opiniões apresentadas nas matérias assinadas. É permitida a reprodução total ou parcial de seu conteúdo, entretanto solicita-se a citação da fonte e o envio de um exemplar da publicação para o Centro de Estudos.

Coordenação e Supervisão:

Vinícius Roberto Benevides

Editor: Luciano de Paiva (Mtb 073)

Editor Adjunto: Luís Marcelo Benevides de Paiva

Assistente de Edição: Janne de Oliveira Andrade

Diretor Comercial: Marcelo Paiva

Fone: (85) 98847-6151 (OI) / (85) 99625-0809 (TIM)

Projeto Gráfico: Neuma Designer - (85) 98749.1371

Publicidade: revistadasantacasa@yahoo.com.br

santacasa@secrel.com.br

Tiragem: 15 mil exemplares

CENTRO DE ESTUDOS PROF OSVALDO SOARES GESTÃO 2016-2017 - FONE/FAX: (85) 3455.9167 DIRETORIA:

Dr. José Tarcísio da Fonseca Dias – Presidente
Dr. Francisco Alberto de Oliveira Jr – Vice Presidente
Fga. Luciana Azevedo Queiroz – 1ª Secretária
Enfª. Danielle Chaves Oliveira – 2ª Secretária
Fisio. Ana Valéria Chaves Lucena de Farias – Tesoureira

PROVEDORIA:

Luiz Gonzaga Nogueira Marques – Provedor
João Paulo Simões Accioly de Carvalho – 1º Vice Provedor
Crisanto Ferreira de Almeida – 2º Vice Provedor
Maria Esteves Maia – 1ª Secretária
Victor César da Frota Pinto – 2º Secretário
Roberto de Azevedo Moreira Filho – 1º Tesoureiro
Leorne Menescal Belém de Holanda – 2º Tesoureiro

DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA:

Francisco Salvio Cavalcante Pinto

CONSELHO FISCAL:

EFETIVOS:

Waldir Diogo de Siqueira Filho
João Cassiano de Oliveira Neto
Hugo Pergentino Maia Filho

SUPLENTE:

Adriano Borges Martins
Lobelita Cavalcante de França
Maria Ruth Furtado Bezerra

MESA ADMINISTRATIVA (MORDOMOS):

Alexandre Vasconcelos Accioly de Carvalho
Carlos Fernando Furtado
Célio Ferreira Fontenele
Crisanto Ferreira de Almeida
Domenico Gabrielle
Domingos José Rodrigues Aragão
Ednilo Gomes de Soárez
Edyr Rodrigues Rolim
Francisco Batista Torres de Melo
Francisco das Chagas Magalhães
Francisco das Chagas Mariano
Francisco Salvio Cavalcante Pinto
Germano Francisco de Almeida
Glaura Ferrer Dias Martins
João Batista Fujita
João Crisóstomo de Souza
João Paulo Simões Accioly de Carvalho
José Aduino Bezerra
José Barbosa Hissa
José Joaquim Neto Cisne
José Rêgo Filho
Leorne Menescal Belém de Holanda
Luiz Cidrão de Oliveira
Luiz Gonzaga Nogueira Marques
Marcos Silva Montenegro
Maria Ambrosina de Oliveira Estellita
Maria Esteves Maia
Paulo Studart Filho
Raimundo Elmo de Paula Vasconcelos
Raimundo Francisco Padilha Sampaio
Roberto de Azevedo Moreira Filho
Roberto Fiúza Maia
Roberto Sérgio Oliveira Ferreira
Rosildo Lima Verde
Terezinha Ferreira
Tomás Antônio Albuquerque de Paula Pessoa
Victor César da Frota Pinto

SUMÁRIO

6



06

ELEIÇÃO

LUIZ MARQUES
ASSUME NOVO MANDATO

07

PROVEDOR

PRAZER EM SERVIR

10

IRMANDADE

PAULO ACCIOLY CARVALHO

11

IRMANDADE

LEORNE BELÉM

12

CENTRO CIRÚRGICO

AGORA SÃO NOVE SALAS

14

INTERNAÇÃO

CASA D SAÚDE
EDUARDO SALGADO

16

CIRURGIA ROBÓTICA

REALIDADE NO BRASIL

18

PROCEDIMENTO

ENDOSCOPIA PARA SOBREPESO
E OBESIDADE

14



34

HUMANIZAÇÃO

A PALAVRA QUE FALTA

35

GINECOLOGIA

OVÁRIOS POLICÍSTICOS

36

FARMÁCIA

PRIORIDADE NO CONTROLE
DA DOR

38

ABRAMED

PESQUISA NA EMERGÊNCIA

40

ULTRASSOM

MAIS DE 274 MIL LAUDOS

42

GENGIVITE

PROBLEMA DE SAÚDE
PÚBLICA

45

INTERNATO

GINECOLOGIA APRIMORANDO
HABILIDADES

16



46

RADIOLOGIA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

47

DERMATOLOGIA

CÂNCER DE PELE

49

DEPOIMENTOS

50

ENFERMAGEM

CURATIVOS PARA
LESÕES

52

DEPOIMENTOS

56

OPINIÃO

NÃO FOSSE A SANTA
CASA

58

LEI

SOCIEDADE ANÔNIMA

COLÉGIO

ESCOLA TÉCNICA

**O MELHOR COLÉGIO TÉCNICO PROFISSIONALIZANTE DO CEARÁ
SEJA UM ALUNO ELITE JÁ!**

CURSOS TÉCNICOS

- Segurança do Trabalho
- Farmácia
- Enfermagem
- Administração
- Saúde Bucal
- Nutrição e Dietética
- Informática (Manutenção e Suporte em Informática)

ESPECIALIZAÇÕES TÉCNICAS

Enfermagem do Trabalho, Enfermagem no Cuidado a Pessoa Idosa e Instrumentação Cirúrgica

Centro • Av. Duque de Caxias, 641 • 3253.7788
Damas • Av. João Pessoa, 6302 • 3292.0808

inscreva-se pelo site: www.colegioelite.com.br ou pelos fones **3253.7788**
3292.0808

ENCAMINHAMENTO
Estratégia e Eficácia



LUIZ MARQUES

ASSUME UM NOVO MANDATO

A sala da provedoria foi palco para das cerimônias de eleição e de posse do Provedor Luiz Marques na manhã do dia 14 de março. Reeleito, à unanimidade dos presentes, Luiz Marques vai liderar a instituição até março de 2019. Durante os eventos, evento também foram empossados integrantes da mesa administrativa, mordomos e integrantes do conselho fiscal, eleitos pela Irmandade.

Luiz Marques está à frente da Instituição há seis anos e é responsável por comandar várias e grandes reformas como a da Casa de Saúde Eduardo Salgado, em 2014, reforma da Emergência, em 2016, do Centro Cirúrgico, em 2017. Conquistas são creditadas ao seu nome, como a certificação de Hospital Escola, em 2014. Prêmios e homenagens foram concedidos a notável administração de Luiz Marques.



PRAZER EM SERVIR

LUIZ MARQUES - Provedor da Santa Casa



Pergunto-me sempre quando estou entrando na Irmandade o que devo fazer hoje, qual a minha pauta de trabalho, as pendências que tenho para decidir. Indago do meu subconsciente sobre o que ele planejou para executarmos agora e quais assuntos poderão aguardar, ficar para a semana que vem. Muitas perguntas e nenhuma resposta.

Aqui na Santa Casa decide-se muito mais o agora, o instante. Os planejamentos existem aos montes e de toda ordem. As necessidades da casa, contudo, o mais das vezes são prementes e não esperam pela elaboração de um cronograma nem por uma decisão futura. O que se projetou, por exemplo, para ser concretizado apenas no exercício seguinte, pode ser feito agora, em poucas semanas, dependendo, naturalmente, da urgência de cada caso.

Quando assumi a Provedoria tive o cuidado de mandar elaborar um plano diretor. Queria ter em mãos uma bússola para nortear os meus afazeres, indicar como devo fazer a instituição continuar a caminhar. Trabalho em cima dele, mas nem sempre apenas nele. No papel o projeto é bonito, moderno e bem elaborado. Está repleto de minúcias, de complicados diagramas e de metodologias diferentes de execução.

Mas um hospital não se pode planejar nem a metade do que se executa. Principalmente um centro hospitalar como este. É impossível seguir-se à risca um plano diretor se problemas de toda sorte surgem a cada dia, carecendo de soluções imediatistas. Quebra-se uma estratégia de

construção aqui ao mesmo tempo em que se soluciona um problema difícil ali.

Investimos pesado no centro cirúrgico, um orgulho para todos nós. Nove salas com apoio de última geração, inclusive cinco equipadas com instrumental para cirurgias por vídeo. Ao mesmo tempo modernizamos o Serviço de Ortopedia, que atende também a procedimentos de alta complexidade. E restauramos, uma vez mais, agora com mais espaço, conforto e modernidade, o Serviço de Oftalmologia.

Falo na execução de grandes obras. As demais também consideramos grandes por sua importância e serventia. Trabalhamos ao mesmo tempo num conjunto de ações imprescindíveis à Santa Casa. E, diferente de outras obras, as daqui são voltadas para a manutenção de vidas humanas. Tudo o que se faz aqui tem um objetivo: Servir. E servir bem aos que não podem pagar pela manutenção de sua saúde.

A labuta nesta casa é incessante. Administrar uma casa como esta, com muitos problemas e poucos recursos envolve muito fôlego. Gerir uma média de 400 pacientes internados e assistidos diuturnamente, manter quase mil colaboradores a serem pagos a cada começo de mês não é tarefa nem de longe fácil. E deixo de lado qualquer modéstia para dizer que é muito difícil dirigir a Santa Casa de Fortaleza. Difícil, mas sobretudo prazeroso. Nada me gratifica mais que o prazer de servir, de servir bem a quem tanto necessita de uma mão amiga.

Nossa especialidade é cuidar de

PRONTO ATENDIMENTO 24horas

ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

CLÍNICA MÉDICA

CARDIOLOGIA



ONCOCENTRO
ONCOLOGIA CLÍNICA

- Quimioterapia
- Hormonioterapia
- Acompanhamento Especializado Multidisciplinar

Médicos:

Dra. Ana Angélica
Dra. Ana Carolina
Dra. Karenine
Dra. Karine Trindade
Dr. Herbert Palmeira
Dr. Roberto Furlani
Dr. Lázaro Cezário
Dr. Markus Gifoni
Dr. Fábio Naser
Dra. Luciana Castro
Dra. Sthefanie

Enfemeiras Oncológicas:

Nilza Leitão
Ana Flávia
Renata Bessa
Ayla Gomes
Juliana Lira
Amanda Kelly

Farmacêuticos:

Arisa Queiroz
Monique Maciel
Patrícia Sayonara

Psicóloga:

Sarah Fichera
Marina Studart

ATENDIMENTO
AMBULATORIAL
EM 2 TURNOS

SÃO CARLOS
VACINAS



Clínica de Vacinação
para crianças, adultos,
idosos, viajantes e
adolescentes.

Agora também no RioMar

Fone: (85) 3244.6307

Fone: (85) 3257.9408

você!



Av. Pontes Vieira, 2531
Dionísio Torres • Fortaleza/CE
www.hospitalsaocarlos.com.br

85 4009.3333

HOSPITAL SÃO CARLOS

Hemodinâmica 24horas



Procedimento diagnóstico e terapêutico nas áreas de:

- Cardiologia
- Neurologia
- Radiologia Intervencionista
- Cirurgia Endovascular

Fone: (85) 4009.3388



SÃO CARLOS
I M A G E M

Seus Exames. Nossa Imagem.

- Ressonância Magnética 1.5T
- Tomografia Computadorizada Multislice
- Densitometria Óssea de Corpo Inteiro
- Mamografia Digital | Agulhamento Mamário
- Raio X Geral | Core-Biopsy Mamário
- Punções de Tireóide e Mama

Fone: (85) 4009.1616

PAULO ACCIOLY CARVALHO

MEIO SÉCULO DE CONVIVÊNCIA COM A SANTA CASA

PAULO ACCIOLY CARVALHO
VICE PROVIDOR DA SANTA CASA



- “Resgato na Santa Casa uma hipoteca social a que todos estejamos sujeitos por muito havermos recebido da sociedade ao longo de nossas vidas. Dou de mim o melhor que posso a essa instituição que acompanho desde os tempos de Argos Vasconcelos, Eumene Cisne, Olavo Rodrigues e tantos outros abnegados, médicos com os quais tive a honra de privar da amizade”.

As considerações são do engenheiro João Paulo Accioly de Carvalho, vice-provedor da Santa Casa, que há 40 anos presta serviços à Irmandade, inicialmente como colaborador e depois integrando a mesa administrativa. Na sua opinião, ajudar o próximo ainda é a melhor maneira de servir à sociedade.

Filho do sempre lembrado Audízio Mosca de Carvalho, que durante anos foi provedor da Misericórdia, Accioly somente passou a pertencer à Mesa Administrativa depois da morte do pai. O estatuto à época proibia que parente até o terceiro grau de um outro Mordomo integrasse o colegiado. Mesmo sem cargo, Accioly auxiliava na administração de Audízio e estava no hospital sempre que seus afazeres permitiam.

Considerado o braço direito do provedor Luiz Marques, Accioly participa, de forma ativa, das grandes decisões que envolvem as questões da Santa Casa. Metódico e pragmático, faz questão de ter, a cada dia, uma

visão das coisas do hospital. E examina, caso a caso, as prioridades a serem discutidas junto ao provedor.

Oficial do Exército da turma de 1960 da AMAN, engenheiro, diplomado pelo Instituto Militar de Engenharia - IME e Escola Superior de Guerra, professor aposentado da Escola de Engenharia do Ceará (UFC), onde ingressou por concurso em primeiro lugar, participa juntamente com o também engenheiro, Provedor Luiz Marques de todas as ações visando modernizar as instalações da Santa Casa.

Sua experiência administrativa adquirida no exercício de funções tais como, Presidente das Centrais Elétricas do Piauí, Conselheiro da Companhia Hidrelétrica do São Francisco - CHESF, Companhia Hidrelétrica da Boa Esperança -- Cohebe, Direção da Empresa Brasileira de Transportes Urbanos - EBTU e Diretor da FIEC, lhe permite estar sempre procurando melhorar as práticas de gestão da Santa Casa.

Em sociedade também tem tido marcante atuação tal como o exercício da presidência do Náutico Atlético Cearense por três mandatos.

A presença de Paulo Accioly é constante nas obras de reforma e ampliação da Santa Casa. Detalhista procura sempre encontrar as melhores soluções e os menores custo em todas as obras.

A Irmandade sente-se honrada com sua presença.

LEORNE BELÉM

AQUI, UM ENCONTRO COMIGO MESMO

LEORNE BELÉM

MORDOMO DO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO



- “É muito prazeroso participar da mesa administrativa da Santa Casa e de alguma forma servir aos mais necessitados. É aqui onde tenho, todos os dias, o reencontro comigo mesmo”, são palavras do Dr. Leorne Belém, que há uma década dedica uma parte do seu tempo à Misericórdia de Fortaleza.

Na sua opinião, viver o cotidiano desse hospital, fazendo, opinando e sugerindo, e da administração do provedor Luiz Marques é algo de esplêndido. “Uma forma de retribuir o muito do que recebi da sociedade cearense, o apoio que sempre tive”. Leorne diz o quanto “é gratificante fazer algo em benefício de outrem. Fico feliz pela oportunidade que me é dada de concretizar ações em prol dos mais carentes”.

Leorne se diz acolhido pela Santa Casa. E sente-se plenamente feliz por isso. E honrado em participar de um colegiado que norteia suas ações na ajuda ao próximo. “Servir a quem precisa, servir sem nada querer em troca, faz bem à gente. Toca-nos profundamente o coração sentir que nossa abnegação serviu para amenizar sofrimentos de quantos padecem nos leitos desse hospital”

Residente em Quixeramobim, onde nasceu, quando de férias em Fortaleza ficava na casa dos avós, na avenida Tristão Gonçalves ou no primeiro quarteirão da Rua Major Facundo, Leorne conta como que se sentia atraído pela Santa Casa, prédio que via praticamente todos os dias. Coincidência ou não, um dos seus grandes amigos de infância, o hoje provedor Luiz Marques, foi quem o guindou à tesouraria da Irmandade. Esse cargo agora é ocupado pelo mordomo Roberto Azevedo e Leorne assumiu a mordomia do Hospital São Vicente de Paulo.

Leorne conta não somente com o apoio incondicional, mas o incentivo permanente da esposa e dos filhos para exercer ações beneficentes na Santa Casa. Aliás, seu sogro Hamilton Nogueira, pai de dona Suely, integrou, durante muitos anos, a mesa administrativa da Santa Casa.

Advogado formado pela UFC e ex-deputado estadual e federal (dois mandatos em cada casa legislativa), Leorne Belém disse que sempre teve pensamento voltado para o interesse coletivo. Foi dirigente de diretório acadêmico nos tempos da Faculdade de Direito e, sem modéstia, destacou-se em toda a sua trajetória estudantil.



CIRURGIA

AGORA SÃO NOVE SALAS



SRA. CONSUELO DIAS BRANCO E FAMILIARES

Nove modernas e confortáveis salas de cirurgias funcionando de acordo com as recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária foram inauguradas pelo engenheiro Luiz Marques, provedor da Santa Casa. A ampla reforma no centro cirúrgico somente foi possível graças aos Procuradores Regionais do Trabalho e ao industrial Ivens Dias Branco.

Foi difícil o trabalho de reforma e ampliação da unidade cirúrgica, que passou de oito para nove salas. Realizando em média três dezenas de procedimentos por dia, muitos deles de elevada complexidade, o centro não poderia parar. Assim, a obra foi feita sala por sala. Sem prejuízos maiores às intervenções cirúrgicas procedidas diariamente.

Os trabalhos foram realizados por uma empresa particular, mas coube ao vice-provedor João Paulo Accioly, que também é engenheiro, a tarefa de supervisionar sistematicamente as obras. Fazia dez anos que o centro cirúrgico não recebia qualquer reforma, mas apenas manutenções periódicas.

As de agora envolvem desde o piso ao teto. Uma ampla sala de recuperação pós-anestésica deu lugar à acanhada até então existente. Importante destacar que



GRANDES MESTRES DA SANTA CASA PARTICIPARAM DA CERIMÔNIA

foram investidos recursos em novos aparelhamentos, com destaque para as unidades de videolaparoscopia. Das nove salas, cinco dispõe de aparelhos para cirurgias por vídeo.

Em seu pronunciamento por ocasião da inauguração das obras, o provedor Luiz Marques disse que, por ser uma construção moderna, ele deverá ser atual por muitos anos. Ressaltou que as novas salas servirão, também, para aulas práticas tanto para médicos residentes, como para estudantes dos cursos de medicina e de enfermagem.

Luiz Marques enalteceu a benevolência do industrial Ivens Dias Branco – na solenidade representada pela Sra. Consuelo Dias Branco e familiares – e o desprendimento dos procuradores do Tribunal do Trabalho. Foram os procuradores que decidiram pela alocação de recursos que possibilitaram a concretização das obras de modernização e ampliação do centro cirúrgico.

Encerrando sua fala, assim se expressou o provedor Luiz Marques: “Investido da missão de coordenar o grupo daqueles encarregados de prover o funcionamento e garantir a continuidade de sua missão é que me convenci de que esta casa é o monumento de amor mantido pelo espírito solidário de várias gerações e alimentado continuamente pelas esperanças dos que são capazes de sonhar alto e batalhar pelo bem da sociedade, especialmente dos mais necessitados”.



PRONUNCIAMENTO DO PROVIDOR LUIZ MARQUES

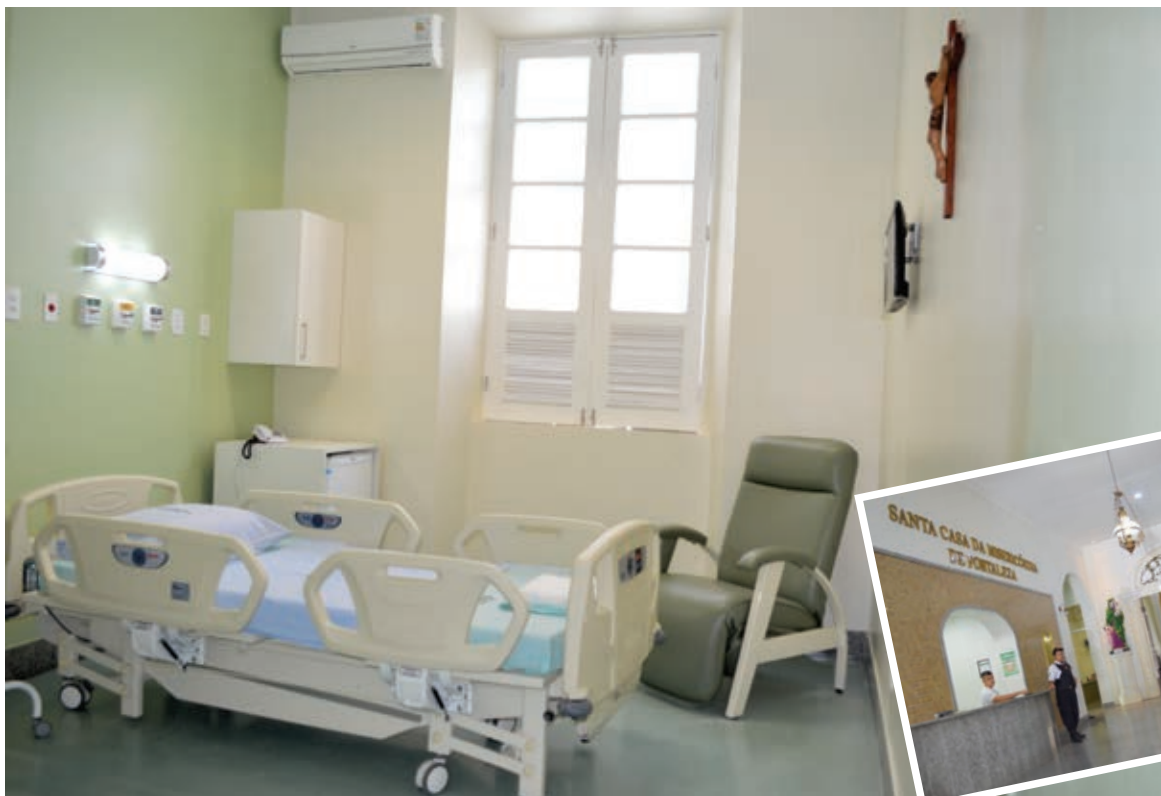


LEORNE BELÉM, DR. ARY RAMALHO E CRISANTO FERREIRA DE ALMEIDA

CASA DE SAÚDE

ATENDIMENTO EM EXCELÊNCIA.

ENFª THAIANE VIEIRA DA PONTE - COREN: 420813
 ENFERMEIRA DA SANTA CASA, FORMADA PELA UNIFOR
 ESPECIALIZAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NA UECE
 ATUALMENTE CURSA ESPECIALIZAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA.



Sou enfermeira da Santa Casa de Fortaleza há pouco mais de dois anos e nesse período tive a oportunidade de atuar em diversos setores. No exercício de minhas atividades constatei que cada setor tem suas especificidades (enfermidades, patologias, diagnósticos, tratamentos e evoluções) por isso torna-se necessária a adaptação do profissional a realidade da respectiva clínica que ele for atuar.

Na Casa de Saúde Eduardo Salgado, meu atual posto e setor particular da Santa Casa, com a experiência que venho adquirindo ficou claro que somos mais que uma clínica cirúrgica com excelente estrutura de enfermarias e apartamentos climatizados, banheiros amplos e adaptados para uma maior segurança do paciente e um corpo qualificado de profissionais capazes de enfrentar todas adversidades quem venham a surgir. Somos uma clínica com um elevado espírito

de humanidade cujo sentimento não se restringe a cura de enfermidades, mas em dar o suporte necessário aos pacientes e familiares nos momentos de fragilidade que percorrem durante o processo de aceitação e enfrentamento da enfermidade.

Para nós, equipe multidisciplinar responsável pela Casa de Saúde, é engrandecedor e um imenso prazer fazer parte da vida de cada paciente auxiliando em sua evolução desde o internamento à alta hospitalar. Na Casa de Saúde como em toda a Santa Casa somos uma grande família e estamos sempre à disposição e prontos para ajudar.

Tenho orgulho de fazer parte do quadro de funcionários da Irmandade e saber que sou uma das colaboradoras que ajudam a mudar a vida de famílias que trazem seus amigos e parentes para se curarem.



Excelência em
diagnóstico por imagem
**que garante sua saúde
e seu bem-estar.**

Tomografia Computadorizada de:

- Crânio
- Seios da face ou face
- Tórax
- TCAR
- Abdome Superior
- Pélvica ou bacia
- Vias urinárias
- Abdome total
- Coluna
(Cervical, Torácica, Lombar)
- Articulações

Associada à:



FONE: (85) 3099.7555

Rua Barão do Rio Branco, Nº 20, Centro - Fortaleza - Ce
(no andar térreo da Santa Casa de Misericórdia de Fortaleza)

CIRURGIA ROBÓTICA É REALIDADE NO BRASIL

DR. FRANCISCO LEOPOLDO ALBUQUERQUE FILHO - (*) - CRM: 6069 / RQE: 2177
COORDENADOR DO CENTRO ENDOSCÓPICO E DO CENTRO DE ROBÓTICA DO HOSPITAL MONTE KLINIKUM



Minimamente invasiva, mas aliando a visão tridimensional do campo cirúrgico e à precisão de momentos, a cirurgia robótica é realidade no Brasil e também no Ceará, onde já foram realizados cerca de 200 procedimentos, com excelentes resultados.

O Hospital Monte Klinikum é o único no norte e nordeste a possuir centro de robótica. No Brasil, eles já somam cinquenta. A robótica é um upgrade tecnológico às cirurgias convencional e laparoscópica. Em apenas um ano ela cresceu 100%

O Dr. Francisco Leopoldo Albuquerque Filho, coordenador do centro de robótica do Hospital Monte Klinikum mostra essa inovação tecnológica que, por não constar do rol da ANS, não beneficia pacientes do SUS. Eis a entrevista:

REVISTA – O que é a cirurgia robótica, como funciona e as perspectivas de crescimento no Brasil?

Dr. LEOPOLDO – Cirurgia robótica é uma técnica minimamente invasiva feita por meio de um equipamento composto por plataforma robótica, que é o robô propriamente dito, um console de comando onde atua o cirurgião, e um carro de equipamentos que controla imagem, som, fontes de energia e insuflação.

A cirurgia robótica é um upgrade tecnológico às cirurgias convencional e laparoscópica, incorporando a visualização 3D do campo cirúrgico com movimentos precisos e de extrema mobilidade, tudo controlado pelo cirurgião. O robô não realiza nenhuma atividade sem o

controle do cirurgião.

No Brasil já existem mais de 25 robôs em atividade. Esse número dobrou de 2015 para 2016, apesar do cenário econômico nacional. O Monte Klinikum foi o primeiro hospital das regiões norte, nordeste e centro-oeste a possuir centro de robótica, que foi inaugurado em agosto de 2015. Nesse período foram realizados cerca de 200 procedimentos, por sete cirurgiões certificados, todos com excelentes resultados.

REVISTA – Quais os benefícios para o paciente, tamanho da incisão, tempo de recuperação?

Dr. LEOPOLDO – O fato de aliar visão 3D do campo cirúrgico à precisão de movimentos permite que a manipulação dos tecidos seja mais delicada, minimizando o trauma aliado ao ato cirúrgico. Além disso, a visualização aperfeiçoada da técnica ajuda a preservar estruturas nobres, como nervos e vasos sanguíneos, minimizando sequelas e sangramentos. As incisões variam entre 5 a 12 milímetros. Ou seja, são bem pequenas. Esse conjunto de detalhes permite que o paciente sinta menos dor no pós-operatório, fazendo com que sua recuperação e retorno às atividades sejam mais rápidos com do que quando comparado à cirurgia convencional.

REVISTA – Vantagens em relação à cirurgia convencional?

Dr. LEOPOLDO – Melhor visualização do campo cirúrgico, menor trauma tecidual (vasos, nervos), menor sangramento e ausência de grandes incisões cirúrgicas, com consequente menor dor pós-operatória. Para o cirurgião, que opera sentado no console robótico, há maior ergonomia, com menos desgaste físico e postural.

REVISTA – Vantagens em relação à cirurgia laparoscópica?

Dr. LEOPOLDO – Além das vantagens em relação à cirurgia convencional, podemos citar como diferenciais da robótica em relação à laparoscópica: visão 3D, precisão de movimentos e mobilidade do instrumental robótico, que permite um acesso melhor e mais fácil a regiões de cavidades corporais onde a laparoscopia tem uma limitação de atuação, como, por exemplo, a cavidade pélvica.

REVISTA – Quais as especialidades que utilizam hoje a cirurgia robótica no Brasil?

Dr. LEOPOLDO – Na urologia, a tecnologia tem sido utilizada para a realização de prostatectomias, nefrectomias e cistostomias. No campo da cirurgia bariátrica, a robótica entra em todas as técnicas de controle cirúrgico da obesidade mórbida. Na área de cirurgia colorretal, colectomias e cirurgias pélvicas são realizados pelo método. A ginecologia atua realizando histerectomias e tratamento de endometriose. A cirurgia geral se utiliza da robótica nas afecções do estômago, do fígado, das vias biliares e do pâncreas e na correção de hérnias da parede abdominal. Também há grupos usando o robô em cirurgias torácica e de cabeça e pescoço.

REVISTA – Existem risco nesse tipo de cirurgia?

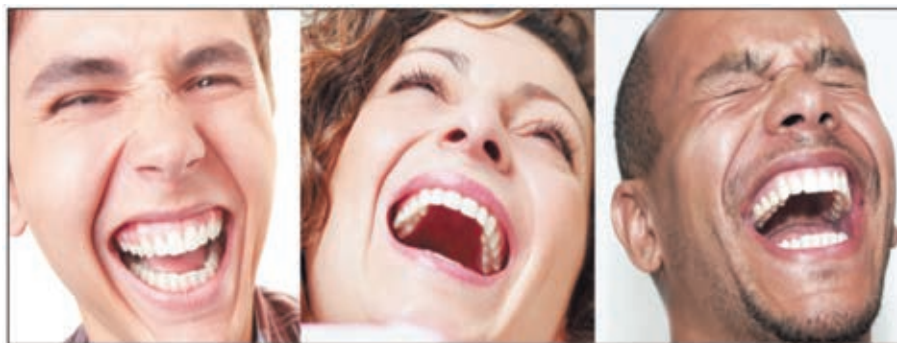
Dr. LEOPOLDO – Os riscos são os mesmos associados à cirurgia convencional e à laparoscopia. Em nosso serviço instituímos um criterioso ambulatório pré-operatório, a cargo da anestesiologia, e submetemos os cirurgiões certificados a um rigoroso treinamento, no Brasil e no exterior, com avaliações teóricas e práticas que exigem proficiência, uso de simuladores, cirurgia experimental e acompanhamento presencial da curva de aprendizado por experts, como os médicos Vipul Patele Eduardo Parra, do Flórida Hospital (Estados Unidos), referências mundiais em cirurgias robóticas urológica e geral/colorretal, respectivamente.

REVISTA – Esse procedimento é coberto pelo SUS ou por convênios particulares?

Dr. LEOPOLDO – O Hospital Monte Klinikum investiu R\$ 5 milhões em tecnologia, equipamentos e treinamento de médicos que atuam em seu centro de robótica. Essa cirurgia ainda não consta do rol de procedimentos da ANS, portanto ainda não há cobertura total dos convênios para o procedimento. Existem hospitais no Rio Grande do Sul, no Rio de Janeiro e em São Paulo onde o paciente pode ser operado pelo método robótico no SUS. Em Fortaleza, apenas o Monte Klinikum realiza cirurgias robóticas, nas especialidades de



(*) **DR. FRANCISCO LEOPOLDO ALBUQUERQUE FILHO** É CIRURGIÃO COLORRETAL E COLONOSCOPISTA, FORMADO PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ. É CIRURGIÃO CERTIFICADO EM CIRURGIA ROBÓTICA E ATUAL COORDENADOR DO CENTRO ENDOSCÓPICO E DO CENTRO DE ROBÓTICA DO HOSPITAL MONTE KLINIKUM, EM FORTALEZA.



**POR QUE SEGURAR
O RISO QUANDO
SE TEM UNIODONTO?**

UNIODONTO
Fortaleza
85 4009.5433 | www.uniodonto-ce.com.br

ENDOSCOPIA

PARA SOBREPESO E OBESIDADE

DR. HELMUT POTI - (*) CRM: 10380 / RQE: 6284
CIRURGIÃO GERAL E ENDOSCOPIA



Através da endoscopia, um procedimento médico indolor e sem cortes, o médico Helmut Poti, ex-residente de cirurgia-geral na Santa Casa de Fortaleza, está apto a realizar a gastroplastia endoscópica, para obesos.

Para esses pacientes, com índice de massa corporal acima de 30, essa técnica é indicada. Já para os obesos de massa menos acentuada, a indicação está no balão intragástrico. No estilo pingue-pongue, abaixo vai a entrevista com o Dr. Helmut Poti:

REVISTA – O que é gastroplastia endoscópica?

DR. HELMUT – É um procedimento endoscópico para redução de estômago feita sem cortes, por meio de endoscopia. Os riscos do pós-operatório são menores, a recuperação é mais rápida que a cirurgia tradicional e o paciente já recebe alta médica algumas horas depois do procedimento.

REVISTA – Quais as indicações para esses procedimentos?

DR. HELMUT – Obesos leves e moderados.

REVISTA – Basicamente, como é concretizado esse procedimento?

DR. HELMUT – Um endoscópico flexível com uma câmera de alta resolatividade é introduzido pela boca do paciente até chegar ao estômago. O órgão é “grampeado” de modo a que seja reduzido a partir de suturas. O tempo do procedimento é trinta minutos a menos que a convencional e o paciente retorna às atividades normais três dias após a intervenção.

REVISTA – Como funciona o balão intragástrico?

DR. HELMUT – Esse auxilia na perda de peso. É uma esfera de silicone colocada por endoscopia que ocupa espaço no estômago, causando saciedade precoce e duradoura.

REVISTA – Quais as indicações do balão?

DR. HELMUT – Pacientes com sobrepeso e obesidade (IMC >27 e pacientes com obesidade mórbida que não aceitam tratamento cirúrgico de redução de estômago).

REVISTA – Como é realizado o procedimento?

DR. HELMUT – O balão é colocado através de endoscopia, preenchido com soro fisiológico mais corante azul de metileno. A intervenção tem duração de dez a quinze minutos, com a mesma sedação de endoscopia. O detalhe é que não há necessidade de internação.



(*) **DR. HELMUT POTI** É MÉDICO COM GRADUAÇÃO PELA FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE (FMJ) EM 2006. FEZ RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA-GERAL DE 2007 A 2009 NA SANTA CASA DE FORTALEZA E RESIDÊNCIA EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE 2010 E 2012 NO HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA. TEM AINDA PÓS-GRADUAÇÃO EM ENDOSCOPIA TERAPÊUTICA FEITA NO HOSPITAL SÍRIO LIBANÉS, EM SÃO PAULO. JÁ PARTICIPOU DE MAIS DE 500 PROCEDIMENTOS DE INTRODUÇÃO DE BALÃO INTRAGÁSTRICO.



Equipamentos modernos e equipe médica especializada que garantem maior precisão e agilidade no diagnóstico.

- Ressonância Magnética 1.5T e 3.0T
- Tomografia Computadorizada Multislice
- Mamografia Digital/Core-Biopsy/Agulhamento
- Radiologia Digital
- Densitometria Óssea de Corpo Inteiro
- Ultrassonografia Convencional e com Doppler Colorido
- Punções de Tireoide e Mama
- Cintilografia

Matriz - Av. Pontes Vieira, 2551 - Dionísio Torres
Anexo - Rua Otoni Façanha de Sá, 69 - Dionísio Torres
Fone: (85) 4009.1616 / 3048.4096


SÃO CARLOS
IMAGEM
Seus exames. Nossa Imagem.

RESSONÂNCIA

MAGNÉTICA DO PULMÃO

DR. JOÃO BRUNO OLIVEIRA ROCHA – CRM 12983

MÉDICO RADIOLOGISTA DA DIVISÃO DE IMAGEM DO TÓRAX DA SÃO CARLOS IMAGEM/ HOSPITAL SÃO CARLOS E DA CENTRO IMAGEM (SANTA CASA DE FORTALEZA)
REALIZOU ESTÁGIO EM RADIOLOGIA TORÁCICA NO PAVILHÃO PEREIRA FILHO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA
MEMBRO DA AMERICAN ROENTGEN RAY SOCIETY
PROFESSOR DAS DISCIPLINAS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E ANATOMIA HUMANA DO CURSO DE MEDICINA DA UNICHRISTUS



A ressonância magnética nuclear foi considerada durante anos uma ferramenta ineficiente na avaliação das patologias pulmonares, o que se deve em grande parte ao fato de o pulmão exibir baixa densidade tecidual e, portanto, de prótons, reduzindo significativamente a quantidade de sinal obtido para formação de imagem. Outro fator importante que tornou o método preterido é a presença de artefatos de susceptibilidade magnética, relacionados a uma enorme quantidade de interfaces microscópicas ar-tecido e ar-líquido, e de artefatos gerados pelos movimentos respiratórios e cardíacos.

Embora esses fatores limitantes continuem a existir, a ressonância magnética vem ganhando espaço entre os métodos de diagnóstico das doenças pulmonares graças ao advento de novas seqüências de aquisição ultra-rápidas, com obtenção de imagens em apneia, seqüências dinâmicas e 3D, além da utilização de contraste para estudos de ventilação e perfusão.

Diferentemente da tomografia computadorizada, que permanece como padrão ouro na avaliação por imagem da grande maioria das patologias pulmonares e do raio x, a ferramenta inicial em qualquer investigação de doença do tórax, a ressonância magnética não é capaz de fornecer o detalhamento das estruturas que compõem o interstício pulmonar ou das pequenas vias aéreas, porém possui vantagens sobre esses dois métodos por combinar um excelente contraste entre os tecidos moles com informação funcional. Outras duas vantagens óbvias do método são a não utilização de radiação ionizante, cujo potencial carcinogênico é conhecido, particularmente quando lidamos com pacientes jovens, mulheres gestantes e naqueles que precisam de repetidos exames de controle para determinada doença; e a não utilização de contraste iodado.

A recomendação de não utilizar a ressonância magnética para a avaliação das doenças do pulmão tem sido

entendida como um mantra por gerações de médicos no meio acadêmico, o que contribuiu para criar uma sensação de desconfiança em relação ao método. Não só no Brasil, como em diversas partes do mundo, a ressonância magnética do pulmão é raramente utilizada, pela ideia errônea, mas já consolidada, de que o método é ineficiente, ou pelo seu alto custo e menor disponibilidade. Para muitos serviços de diagnóstico por imagem, fora das instituições de pesquisa outro fator até então proibitivo era o tempo de realização do exame e a inexistência de subespecialistas dedicados ao método.

Novos avanços tecnológicos vêm suplantando as antigas limitações técnicas e reduzindo consideravelmente o tempo de realização dos exames, com imagens de melhor resolução espacial e contraste tecidual.

A redução dos custos, a maior disponibilidade das máquinas, antes só encontradas nas grandes capitais do país, além dos avanços obtidos nos últimos anos na melhoria da aquisição e processamento das imagens tem encorajado pesquisadores a experimentar novas aplicações da ferramenta, com produção de artigos científicos e sugestões de protocolos específicos que tem demonstrado que a ressonância pode contribuir, e muito, para o diagnóstico de diversas patologias torácicas, inclusive pulmonares.

Exemplos de aplicações em que a ressonância magnética supera a tomografia computadorizada na avaliação das patologias do tórax:

- Neoplasias torácicas (na detecção de invasão da parede torácica ou de estruturas do mediastino)
- Na diferenciação de atelectasia e massa pulmonar.
- Na avaliação da mecânica respiratória (ex: avaliação de paralisia ou movimentos paradoxais do diafragma).
- No diagnóstico de déficits de perfusão pulmonar (embolia e vasoconstricção).

- Na fibrose cística (com estudo de perfusão).

Exemplos de aplicações em que a ressonância magnética se equipara a tomografia computadorizada na avaliação das patologias do tórax:

- Pneumonia
- Atelectasia
- Fibrose cística (sem estudo de perfusão)
- Tuberculose
- Nódulos pulmonares sólidos maiores que 3 mm
- Sarcoidose
- Embolia pulmonar crônica ou aguda
- Aneurismas pulmonares, malformações arteriovenosas e anomalias da drenagem venosa pulmonar

- Estadiamento de câncer de pulmão
- Derrame pleural de origem desconhecida
- Vasculites
- Mesotelioma

Embora tentativas de aplicação de ressonância magnética para estudo do pulmão tenham sido feitas na década de 80, o método ressurgiu agora e está em processo de amadurecimento. Sua correta aplicação e consagração como ferramenta de investigação das doenças pulmonares depende da colaboração mútua de pneumologistas, cirurgiões torácicos e radiologistas, o que muito em breve irá permitir diagnósticos mais precisos e sem os riscos da utilização de radiação ionizante.



São Carlos Imagem e Hospital São Carlos formam 3ª Turma de médicos aperfeiçoandos

No início de fevereiro, em solenidade, o Hospital São Carlos e a São Carlos Imagem conferiram aos formandos Dr. Douglas Henning Aragão e Dra. Lia Pontes Lisboa, o certificado de conclusão da 3ª Turma do Curso de Aperfeiçoamento em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, credenciado pelo Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR).

Na mesma ocasião, também foi celebrado o encerramento da 2ª Turma do Programa de Fellowship em Diagnóstico por Imagem Avançada - Ressonância Magnética de Alto Campo 1.5T e 3.0T e Tomografia Computadorizada Multislice, com os concludentes Dra. Camila Maria Neves de Sousa, Dr. Fábio Patrício de Almeida Pontes e Dr. Victor Peres de Castro.

O Aperfeiçoamento

O Curso de Aperfeiçoamento tem duração de três anos e é coordenado pelos médicos Daniel Gurgel Fernandes Távora e Cláudio Régis Sampaio Silveira. No

total, três turmas já foram formadas e seis médicos concluíram o curso e obtiveram os certificados.

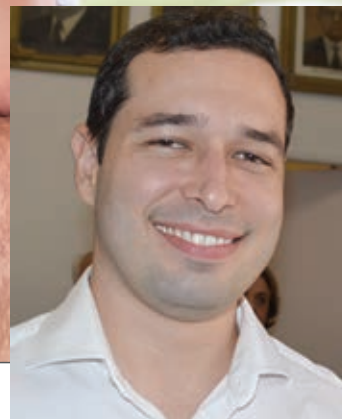
Desde o início, no ano de 2012, o Curso de Aperfeiçoamento é destaque em formação e qualificação médica nas áreas de Radiologia Convencional, Ultrassonografia Geral, Mamografia, Densitometria Óssea, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética. Todas as atividades são realizadas sob orientação e supervisão de médicos especialistas que fazem parte do corpo clínico do grupo.

Semanalmente os médicos aperfeiçoandos participam de reuniões científicas para discussão de casos vividos na prática diária, com o objetivo de aprimorar o aprendizado e compartilhar conhecimentos. As reuniões, promovidas pelo Instituto São Carlos de Ensino e Pesquisa e abertas aos profissionais da saúde, são divididas em sete áreas: Tórax, Sistema Musculoesquelético, Ultrassonografia Geral, Mamografia, Cabeça e Pescoço, Medicina Interna e Neuroimagem.

DISFUNÇÃO ERÉTIL

TRATAMENTO EM AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO

DR. GERALDO MUNGUBA MACEDO - (*) CRM: 10.584 / RQE: 6981
UROLOGISTA DA SANTA CASA



A disfunção erétil é a incapacidade de ter ou manter uma ereção adequada para a relação sexual. O surgimento do Viagra em 1998, primeira medicação oral para disfunção erétil, trouxe esse tema para mesa de discussão. Muitos homens com dificuldades de ereção passaram a procurar auxílio médico.

Estima-se que a disfunção erétil atinja mais de 100 milhões de homens no mundo. A incidência aumenta com a idade e pode chegar a 50 por cento em homens acima de 60 anos de idade.

Atualmente se entende que a disfunção erétil faz parte de uma síndrome maior, a síndrome metabólica, atinge pacientes com hipertensão, diabetes, dislipidemia ou obesidade e é fator de risco para doença coronariana. Pode afetar pacientes com baixos níveis de hormônios masculinos devido a algum tipo de tratamento, alguma doença ou devido ao envelhecimento.

A disfunção erétil também pode suceder a cirurgia para câncer de próstata. A chance de ocorrência vai depender de fatores relacionados ao paciente e fatores relacionados a cirurgia. Pacientes mais jovens e sem comorbidades apresentam resultados melhores. Cirurgia minimamente invasiva assistida por robô tende a ter resultados melhores. Casos de tumores mais avançados, e a necessidade de associação de radioterapia ou hormonioterapia podem levar a resultados piores.

Com o objetivo oferecer o que há de melhor para os

pacientes foi iniciado em 2015 o Ambulatório de Disfunção Erétil e Andrologia da Santa Casa de Fortaleza. Oferece atendimento sistemático ao pacientes com disfunção erétil de qualquer causa e promove a reabilitação após a cirurgia para câncer de próstata.

O tratamento precoce e sistemático favorece o retorno mais rápidas relações sexuais, promovendo melhora da qualidade de vida e relacionamento conjugal.

Atualmente o ambulatório oferece tratamento com medicação oral, medicação injetável e implante de prótese peniana quando indicados.

O ambulatório é integrado ao serviço de residência médica em Urologia, sob coordenação do Dr Rommel Regadas e cujo chefe de departamento é o Dr Romulo Silveira. Possibilita o treinamento dos residentes nessa subespecialidade da Urologia e resultou na publicação de artigos de revista internacional e trabalhos para congressos. Os atendimentos ocorrem na quarta-feira pela manhã no Ambulatório de Urologia da Santa Casa e quarta-feira a tarde na Urosanta.

(*) **DR. GERALDO MUNGUBA MACEDO**, GRADUADO EM MEDICINA E MESTRE EM CIRURGIA PELA UFC, COORDENADOR DO SERVIÇO DE DISFUNÇÃO ERÉTIL E ANDROLOGIA DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE FORTALEZA, ESPECIALISTA EM CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA PELA UNICHRISTUS, MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA, DA SOCIEDADE AMERICANA DE UROLOGIA E DA SOCIEDADE INTERNACIONAL DE MEDICINA SEXUAL. UROLOGISTA DA SANTA CASA E DO UROCENTER FORTALEZA.



LOJA COLABORATIVA

AQUI VOCÊ ENCONTRA OS MAIS
DIVERSOS SEGMENTOS NO
MESMO LUGAR.

SEGUNDA À SÁBADO DE 9 ÀS 19 HORAS.

RUA FRANCISCO GLICÉRIO, 1000 - MARAPONGA - FORTALEZA-CE
AV. OLIVEIRA PAIVA, 1600 - CIDADE DOS FUNCIONÁRIOS - FORTALEZA-CE

@mtstore.oficial
contato@mercadotransversal.com.br

ULTRASSONOGRRAFIA GERAL E COM DOPPLER COLORIDO /
DENSITOMETRIA ÓSSEA / MAMOGRAFIA DIGITAL /
RADIOLOGIA GERAL DIGITAL / TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
MULTISLICE / PUNÇÕES E BIÓPSIAS / MAMOTOMIA



RADIOGÊNESIS
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CORPO CLÍNICO:

Dra. Adriana Pontes
CREMEC 3820

Dra. Ana Maria Pontes
CREMEC 4575

Dr. Eduardo Portela
CREMEC 5579

Dra. Núbia Moreira
CREMEC 3152

Dr. Ricardo Rocha
CREMEC 6759

Dr. Rodrigo Martins
CREMEC 6495



radiogenesisltda@yahoo.com.br

Ed. Medical Gênesis • R. Antônio Augusto, 1271
Aldeota (entrada p/ Av. Santos Dumont) - Fortaleza - CE
Fones: (85) 3254.5885 • 3254.5888 • 4011.0128

Responsável Técnico: DR. RICARDO MENDONÇA ROCHA (CRM 6759)



CLÍNICA
SAÚDE DA MULHER
DR. MARINALDO CAVALCANTI

Marinaldo Cavalcanti e Melo - CRM: 1220 / RQE: 816

Marinaldo Cavalcanti e Melo Junior - CRM: 10163 / RQE: 4867

Trícia Jereissati e Melo Rodrigues - CRM: 8259 / RQE: 4972



Cirurgia Ginecológica Avançada e Minimamente Invasiva

Especialidades:

- Diagnóstico e tratamento da endometriose
- Uroginecologia
- Pré-Natal de alto risco
- Consultas em Ginecologia e Obstetrícia

Exames:

- Ultrassonografia Transvaginal e Obstétrico
- Estudo Urodinâmico
- Vídeo Histeroscopia
- Colposcopia

Estamos há mais de 40 anos
cuidando da saúde feminina,
formada por uma equipe multidisciplinar
com o objetivo de proporcionar um retorno
rápidos as atividades com melhor estética
e menos dor.

VIDEOCIRURGIA

NOS PROCEDIMENTOS CARDÍACOS

DR. JOSUÉ DE CASTRO NETO - CRM: 6543 / RQE: 6365

CIRURGIÃO CARDÍACO, FUNDADOR E PRESIDENTE DO INSTITUTO DO CORAÇÃO DO NORDESTE (INCONE), QUE É PIONEIRO NO BRASIL EM TÉCNICAS MINIMAMENTE INVASIVAS EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DO CORAÇÃO.



Ex-participante do grupo de acadêmicos plantonistas da Santa Casa de Fortaleza, o Dr. Josué de Castro Neto brilha na cirurgia cardíaca pelo pioneirismo na utilização da videocirurgia cardíaca minimamente invasiva. Josué encontrou a alternativa para não abrir o peito do paciente que é submetido a uma cirurgia torácica.

A partir da cirurgia do coração por vídeo, esse procedimento tornou-se menos traumático porque menos invasivo. A incisão convencional em alguns casos se estende da base do pescoço, numa extensão de 30 centímetros. Agora são somente quatro pequenas incisões.

Nesta entrevista de perguntas e respostas, o antigo aluno do preceptor Dr. Wilson Mourão mostra, com riqueza de detalhes, a cirurgia cardíaca por vídeo. E explica seu trabalho, não somente no Ceará, mas em vários outros Estados, para disseminar a técnica que está revolucionando os procedimentos cardiovasculares.

REVISTA- Qual o método para levar cateteres e instrumentos ao músculo cardíaco?

DR. JOSUÉ- Nesta situação são métodos distintos. Os cateteres são guiados por imagem (fluoroscopia ou ecocardiografia) por via endovascular aos sítios endocavitário ou intracoronário. O que chamo de procedimento minimamente invasivo do tipo não-videocirúrgico.

Já os instrumentos videocirúrgicos, nos procedimentos cardiovasculares minimamente invasivos, são introduzidos por portais no hemitórax direito ou esquerdo. Através da abertura do pericárdio são posicionados no mediastino. Para atingirem o interior das câmaras cardíacas, é necessário estabelecimento de suporte circulatório via femoral, parada cardíaca com proteção do miocárdio e abertura da cavidade a ser abordada (átrio direito ou esquerdo).

REVISTA- Como manipular o instrumental operatório na área cirúrgica?

DR. JOSUÉ- Bom, veja bem, do mesmo modo que se manipula instrumentais videocirúrgicos na cavidade abdominal. O acesso à cavidade pleural e ao mediastino se faz através de portais intercostais. Desenvolvimento de habilidades com instrumentos longos (35cm de comprimento), visão da área operatória guiada pela visão bidimensional de uma microcâmera de alta definição (ótica – preferencialmente 5mm).

REVISTA- Há circulação extracorpórea?

DR. JOSUÉ- Depende do procedimento. No minimamente invasivo do tipo videocirúrgico com procedimento valvar intracardíaco, necessariamente o suporte circulatório extracorpóreo é estabelecido através de punção dos vasos femorais; já os de revascularização do miocárdio podem ser executados sem o suporte.

REVISTA- Como se comporta o músculo durante o procedimento?

DR. JOSUÉ- Nos procedimentos que exigem um suporte circulatório e uma parada cardíaca para sua execução, é realizada a proteção do miocárdio com uma solução protetora chamada de cardioplegia.

REVISTA- São realizadas quantas incisões para introdução do instrumental?

DR. JOSUÉ- No método mais comum são necessários 4 portais, sendo um portal principal e três portais auxiliares.

REVISTA- O senhor opera com quantos médicos auxiliares?

DR. JOSUÉ- A equipe cirúrgica habitualmente é composta por um cirurgião principal e dois cirurgiões assistentes, além do enfermeiro instrumentador.

REVISTA- Qual a função de cada médico-auxiliar durante o procedimento?

DR. JOSUÉ- Um cirurgião assistente manipula a ótica e o outro traciona estruturas ou fios.

REVISTA- E como retirar e colocar as safenas e as mamárias na revascularização?

DR. JOSUÉ- A coleta do enxerto venoso se faz através de um sistema dissecador e aplicador de energia que é introduzido através de pequena incisão na coxa.

A coleta do enxerto arterial se faz através de portais intercostais esquerdos com emprego da técnica clássica de videotoracoscopia.

Já o implante pode ser realizado de 2 modos. O que acredito ser melhor para o paciente é o videodirecionado com telemanipulação robótica. Alternativamente, o implante pode ser realizado sob visão direta através de uma pequena incisão (5 cm) periareolar esquerda.

REVISTA- A alta hospitalar se dá quanto tempo depois da cirurgia?

DR. JOSUÉ- A padronização de nosso time / equipe recomenda para procedimentos de fechamento de defeito do septo extubação em sala, tempo 12–24h em UTI e alta hospitalar 78h após o procedimento, ou seja, na tarde do terceiro dia. Para as videocirurgias valvares mitrais, a rotina é extubação na UTI, tempo de 24-30h na terapia intensiva e alta hospitalar na manhã do quarto dia. Nossos resultados estão publicados nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia.

REVISTA- Quais as desvantagens do método que o senhor introduziu?



DR. JOSUÉ- As desvantagens podem ser as mesmas de qualquer procedimento videocirúrgico:

Custo inicial maior pelo investimento em instrumental;

Curva de adaptação ao método com desenvolvimento específico de habilidades e competências em videocirurgia, pois o cirurgião cardiovascular brasileiro infelizmente ainda não tem acesso universal a estes procedimentos durante a sua formação;

Preparo adequado do time cirúrgico-anestésico para executar o procedimento;

Mudança filosófica e conceitual.

REVISTA- O senhor acredita na popularização deste método revolucionário?

DR. JOSUÉ- Têm sido meu esforço contínuo desde 2007. Já capacitei dezenas de colegas de Natal, Belo Horizonte, Recife, Teresina, Rio de Janeiro, Manaus e Fortaleza. Tentei implantar, sem êxito, o primeiro Centro de Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva em um hospital público brasileiro. Acredito, dez anos depois, que alguns grupos no país já se tornaram referência no procedimento, porém honestamente acho que a popularização plena do método ainda está por vir nos próximos anos.

Agradeço a revista da Santa Casa pela gentil atenção e pela oportunidade de divulgação de meu trabalho. Maiores informações podem ser obtidas em www.incone.com.br



DRA. CARLA WELCH - CRO: 7511
CIRURGIÃ DENTISTA CLÍNICA E ODONTOLOGIA HOSPITALAR

ODONTOLOGIA SANTA CASA



DRA. TÂMILIS FEITOSA - CRO: 7938
CIRURGIÃ DENTISTA PROTESISTA

Você sabia que?

A saúde bucal reflete diretamente na sua saúde geral. Os seus dentes são responsáveis pela função da mastigação dos alimentos, pela articulação de palavras e são fatores determinantes na estética facial e cada um deles é um órgão primordial para seu organismo.

No entanto, todas essas funções do órgão bucal podem ser comprometidas se não houver um cuidado especial em manter um bom estado de saúde bucal. Poucos sabem, mas a falta de cuidados diários e preventivos deixa toda a região da boca suscetível à proliferação de infecções e bactérias que podem migrar para órgãos vitais alvo como o coração, pulmões e até suas articulações.

Sem o tratamento correto os micro-organismos responsáveis pela cárie, placas bacterianas, tártaro, halitose, gengivite, periodontite, entre outras patologias bucais encontram o ambiente propício para penetrar na corrente sanguínea através dos tecidos periodontais, que pode prejudicar o funcionamento de todo o organismo ao liberar substâncias tóxicas que causam inflamações e infecções.

Ações preventivas como a higiene bucal adequada e consultas periódicas ao dentista podem evitar que doenças odontológicas afetem outras regiões do corpo, desencadeando

problemas sistêmicos acima descritos. Para maior conforto e comodidade hoje a Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza através do Serviço de Cirurgia Maxilofacial e Odontologia conta com diversas especialidades e serviços odontológicos, dentre eles:

- Profilaxia (Limpeza dos Dentes).
- Restaurações Dentárias.
- Extrações Dentárias.
- Estética do Sorriso.
- Clareamento Dental.
- Implantes Dentários.
- Cirurgia dos Dentes Inclusos.
- Prótese Dentária: incluindo procedimentos como Prótese Total, Prótese Parcial Removível, Coroas Dentárias, Prótese sobre Implante.
- Prótese bucomaxilofacial, buscando restabelecer qualidade de vida para pacientes oncológicos.

EXPEDIENTE: Ambulatório de Cirurgia Maxilofacial, Otorrinolaringologia, Ortodontia, Odontologia Estética, Odontologia Hospitalar. Atendimentos diários de segunda até sexta-feira, alguns sábados previamente marcados nos Turnos Manhã e Tarde, Sala 17. Telefone para contato e dúvidas 3455 9196.



O laboratório da família
cearense.



Programa exclusivo
para gestantes



Teste do
Pezinho



Vacinas



Centro do
Joelho
CENTRO DE REABILITAÇÃO

Contamos com equipe médica de ortopedistas gerais e especializados em cirurgia do joelho com atendimento particular e a planos de saúde.



Fisioterapia ortopédica:

Patologias do joelho, ombro, coluna, quadril, mão, pés e tornozelos.



Osteopatia:

Sessões individualizadas de osteopatia para tratamento de doenças da coluna e das articulações.



RPG:

Reeducação Postural Global individualizada para correção de desequilíbrios posturais.



Análise de pisada:

Correção de desalinhamentos, encurtamentos, vícios posturais e biomecânicos.



Fortalecimento muscular para idosos:

Atividades em grupo supervisionadas por fisioterapeuta qualificada. Manutenção da massa muscular corpórea, prevenção de lesões, promoção da saúde do idoso.

AGENDE JÁ SUA CONSULTA (85) 3016.7777 • (85) 99933.2000

VIDEOLAPAROSCOPIAS

AVANÇOS NA SANTA CASA

DR. EVERALDO MOURA SANTOS - CRM: 12728

UROLOGISTA DA SANTA CASA COM PÓS-GRADUAÇÃO EM CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA E MESTRADO EM BIOTECNOLOGIA DA SAÚDE



A videolaparoscopia surgiu no início do século XX, inicialmente como uma ferramenta diagnóstica capaz de visualizar o interior da cavidade abdominal. Apenas na década de 80 ela começou a ser empregada como técnica cirúrgica. Em 1985 foi realizada a primeira 'colecistectomia' (retirada da vesícula biliar) por videolaparoscopia. Esse talvez tenha sido o marco para o surgimento de um novo conceito em medicina; o conceito de 'cirurgia minimamente invasiva'. Procedimentos sem a necessidade de grandes incisões e com um mínimo de agressão ao paciente, possibilitando uma recuperação muito mais rápida quando comparada com os procedimentos tradicionais.

Inicialmente restrita à cirurgia abdominal, a videocirurgia se difundiu rapidamente por outras áreas médicas, como a Cirurgia torácica (toracoscopia), Cirurgia cardíaca, Ginecologia, Coloproctologia, Ortopedia (artroscopias) e Cirurgia oncológica. Com o desenvolvimento da engenharia médica, novos equipamentos ópticos, sistemas de imagem de alta definição, aperfeiçoamento de instrumentais, energia bipolar e ultrassônica, quase todos os procedimentos realizados de forma convencional, passaram a ser realizados por técnicas de cirurgia vídeo assistida.

Pode-se dizer que a cirurgia robótica constitui a última fronteira no desenvolvimento da videocirurgia. Considero ainda um grande marco na história da videocirurgia, o tratamento do câncer por esta técnica. Os cirurgiões do passado acreditavam que não se poderia utiliza-la para tratamento do câncer, pois correria o risco de disseminar a doença ou não removê-la totalmente. Esse conceito foi completamente ultrapassado. Atualmente uma infinidade de

cirurgias oncológicas são realizadas por videocirurgia, com disseções precisas, respeito aos limites anatômicos, segurança e total harmonia com os princípios da cirurgia oncológica, no que se refere ao diagnóstico e objetivos terapêuticos.

Dentro dos princípios de cirurgia minimamente invasiva, a videolaparoscopia tem a vantagem de provocar menor estresse cirúrgico. O resultado disto é que o paciente terá um pós-operatório mais tranquilo, com diminuição da dor, menor consumo de medicamentos, redução dos riscos de infecção do sítio operatório, menor tempo de internação hospitalar e retorno precoce as suas atividades diárias. O melhor resultado estético também deve ser mencionado, embora não seja o objetivo principal quando se indica um procedimento laparoscópico.

As desvantagens obviamente estão relacionadas com os custos do procedimento, pois são necessários materiais especializados, de alto custo e equipes treinadas, nem sempre disponíveis em hospitais do SUS ou fora das grandes capitais. Entretanto, deve-se colocar esses custos em perspectiva, pois o menor consumo de medicamentos, menor permanência hospitalar e retorno mais rápido ao trabalho, de certa forma amortizam o custo total do procedimento. Para se ter uma ideia, atualmente um paciente submetido a uma prostatectomia radical videolaparoscópica (retirada da próstata em casos de câncer) em nosso Serviço de Urologia, quase sempre tem condições de alta hospitalar no segundo dia após a cirurgia. Nas colecistectomias, histerectomias, nefrectomias, entre outras, com 24 horas o paciente tem todas as condições de receber alta hospitalar.

Modeladores &®
CORES
Malha Compressiva

Indicação:
Pós Cirúrgico | Pós Parto | Estética

ANVISA:
ANVISA AUTORIZAÇÃO/M.S.: K3W483608HS2
ANVISA REGISTRO/N.S.: 8.114643

Contato:
(85) 3055.5290 | (85) 8796.6158 | (85) 9992.1835
www.modeladoresecorres.com

Contato:
(85) 3055.5290 | (85) 9999.3660 | (85) 9992.1834
www.modeladoresecorres.com

ÓRTESE UMBILICAL DE GEL

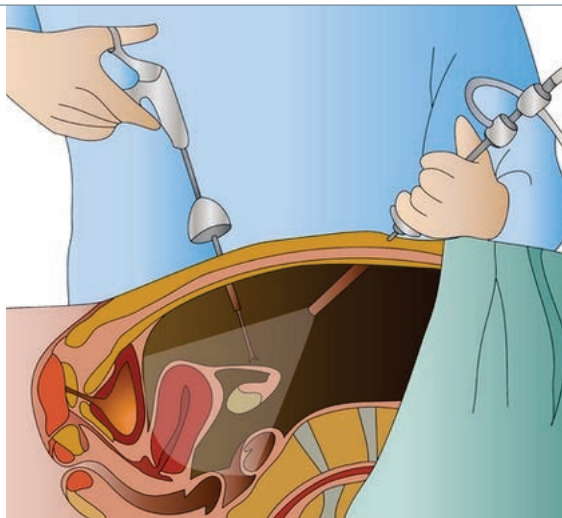
ADESIVO AREOLAR DE GEL

FITA ADESIVA DE GEL

P: 30cm
W: 40cm
G: 45cm

A Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza vem despontando, nos últimos anos, como um centro de excelência em videocirurgia no Ceará, mais notadamente nas áreas em que possui residência médica, tais como cirurgia geral, urologia, coloproctologia, ginecologia e ortopedia. Nosso serviço de urologia, por exemplo, vem sendo reconhecido como referência em videolaparoscopia. Hoje contamos com equipamentos e profissionais com qualificação técnica para executar diversos tipos de procedimentos de videolaparoscopia avançada, em doenças malignas como nos casos de câncer de próstata, rins e glândulas adrenais, bem como nas condições benignas como ocorre no tratamento de algumas formas de cálculo renal, estenoses de vias excretoras entre outras. Uma grande quantidade de procedimentos vem sendo realizados diariamente na Santa Casa, beneficiando um número expressivo de pacientes, bem como oferecendo treinamento de ponta para médicos residentes e, com isso favorecendo a difusão da técnica e do conhecimento.

No mundo moderno, onde se busca cada vez mais por qualidade de vida, as pessoas não querem passar por longos períodos de convalescência, a preocupação estética também é um fator bastante valorizado. Por parte dos hospitais e operadoras de planos de saúde, a crescente demanda por serviços hospitalares e procedimentos cirú-



gicos também levam a se pensar em formas de abreviar o tempo de hospitalização, pois isso impacta nos custos do tratamento. Por tudo isso acredito que a tendência natural é a universalização da técnica, mesmo no SUS e nos hospitais de interior, onde praticamente não existe. Esse caminho não será curto ou isento de barreiras. Para que haja a mudança de paradigmas, profissionais qualificados e grandes centros de formação, como a Santa Casa, precisam continuar assumindo a responsabilidade pela formação de novos profissionais; médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, que estejam dispostos a atuarem nesta área.

SORRISO SEMPRE JOVEM

VOCÊ JÁ REPAROU QUE SEU SORRISO PODE INFLUENCIAR NA IDADE EM QUE APARENTA?

Dentes escurecidos, quebrados, ausentes e desalinhados podem deixar com um aspecto envelhecido, pois refletem diretamente na estética facial. Um sorriso atraente e saudável pode tirar anos de sua expressão.



NOVIDADE:

Lentes de contato (Contact Blade) São películas de porcelana ultrafinas 0,2mm. O tratamento não exige o uso de anestesia ou desgaste dental e corrige dentes manchados, quebrados, espaço entre dentes, dentes amarelados e desalinhados.



TRANSFORME O SEU SORRISO:

- ▲ Reabilitação oral de casos complexos com o mais alto padrão de qualidade.
- ▲ Implantes com carga imediata.
- ▲ Enxertos ósseos
- ▲ Implante Zigmático (para casos sem colocação de enxerto).
- ▲ Facetas em porcelana



Dra. Cláudia Paiva

CRO: 15397

25 anos de experiência

Mestre em reabilitação oral - Especialista em implantes - Pós-graduada em estética

**O CRIO é
uma das maiores
referências
no tratamento
do câncer
no Ceará.**



SERVIÇOS

- > Quimioterapia
- > Hormonioterapia
- > Radioterapia
(Acelerador Linear, braquiterapia - HDR)
- > Betaterapia
- > Psicologia
- > Fonoaudiologia
- > Terapia ocupacional
- > Farmácia
- > Nutrição
- > Serviço social
- > Enfermagem
- > Pesquisa clínica
- > Hematologia
- > Cirurgia oncológica
- > Tomografia
- > Ultrassonografia
- > Mamografia
- > UTI
- > Internação

CONSULTÓRIOS

- > Mastologia
- > Cabeça e Pescoço
- > Ossos
- > Ginecologia
- > Tecido conjuntivo
- > Tórax
- > Dor
- > Aparelho digestivo
- > Urologia
- > Otorrinolaringologia

Consulte os convênios e
planos de saúde aceitos:

(85) 3521.1515 | crio.com.br

Rua Francisco Calça, 1300 - Alvaro Weyne

NOVAS DROGAS

SÃO INCORPORADAS AO ARSENAL CONTRA O CÂNCER.

DR. EDUARDO CRONENBERGER - CRM: 7922 / RQE: 3811
ONCOLOGISTA CLÍNICO E CHEFE DA PESQUISA CLÍNICA DO
CENTRO REGIONAL INTEGRADO DE ONCOLOGIA - CRIO



Atualmente, é frequente a impressão de que o câncer está muito mais frequente em nosso meio. Infelizmente, a tendência é mesmo de aumento da incidência.

Atribuem-se a esse fato um estilo de vida com maus hábitos alimentares, ampla exposição à poluição e ao cigarro, crescentes obesidade e sedentarismo, fatores genéticos e envelhecimento da população.

O maior acesso ao sistema de saúde (mesmo de forma precária) e a métodos diagnósticos mais acurados também podem contribuir para um número maior de diagnósticos de câncer.

Em alguns países, o câncer já supera as causas de morte por doenças cardiovasculares, podendo se tornar uma epidemia global em 2030, principalmente em países de baixa e média renda, como o Brasil.

Concomitante a isso, o maior conhecimento sobre a biologia, diagnóstico e tratamento do câncer, tem provocado uma fantástica evolução no manejo dessa doença.

A partir desse conhecimento, novas estratégias de tratamento são estudadas e novas drogas são incorporadas ao arsenal contra o câncer. Infelizmente, esse acesso a novos tratamentos é, em geral, restrito a alguns países ou a pacientes com maior poder aquisitivo, ficando a maior parte da população excluída desse processo.

Essa evolução em curso no tratamento do câncer invariavelmente envolve a participação de pacientes em estudos clínicos ao redor do mundo, buscando responder à seguinte pergunta: um novo tratamento é mais eficaz e, ao mesmo tempo, tão ou melhor tolerado, que o tratamento padrão?

Para responder a essa questão que impulsionou o progresso no tratamento do câncer nos últimos anos, são necessários: estudos clínicos, profissionais capacitados em pesquisa clínica e, principalmente, pacientes voluntários para participar dos estudos.

A boa notícia é que dispomos em Fortaleza de estudos clínicos e de centros de pesquisa com profissionais capacitados, com ampla experiência em pesquisa clínica.

Há, no entanto, necessidade de maior divulgação desses estudos, para que uma maior quantidade de pessoas com diagnóstico de câncer sejam informadas e possam se beneficiar.

O Centro Regional Integrado de Oncologia – CRIO-

possui um centro de pesquisa com estrutura e profissionais dedicados exclusivamente à pesquisa clínica, com atuação há cerca de 15 anos e com diversos estudos clínicos em seu histórico.

O Centro de Pesquisa clínica do CRIO oferece, ainda, a possibilidade de participação em programas de uso compassivo, que disponibilizam alguns tratamentos inovadores já aprovados em outros países, como nos Estados Unidos, mas que ainda não foram aprovados no Brasil.

É o caso da medicação Palbociclib, um comprimido que, associado à hormonioterapia, se mostrou superior ao tratamento convencional de hormonioterapia isolada, em pacientes com câncer de mama avançado do subtipo receptor hormonal positivo.

Apesar dos resultados animadores, as pacientes candidatas a receber este tratamento devem ser avaliadas pelo médico e preencher critérios pré-determinados. Assim, após um processo criterioso de solicitação e entrada da medicação no Brasil, controlado pela ANVISA, as pacientes podem ter acesso à medicação de forma gratuita.

Ainda falando em câncer de mama, há dois estudos sendo conduzidos no centro de pesquisa do CRIO neste cenário: um deles para tumores chamados HER-2 positivos e outro em tumores chamados triplo negativos. São estudos testando novas drogas em cenário de doença avançada ou metastática, com estratégias inovadoras, como a imunoterapia e terapias-alvo que revertam a resistência da doença aos tratamentos convencionais.

São estudos com medicamentos promissores, ainda abertos para recrutamento de novos pacientes.

Para o ano de 2017, há perspectiva de estudos novos em câncer de cabeça e pescoço, câncer de próstata e câncer de pulmão.

Em suma, entendemos o câncer como uma doença grave e em ascensão em nosso meio, que impõe muitos desafios, desde a prevenção e diagnóstico precoce, até o tratamento. O centro de pesquisa clínica deve ter como objetivo contribuir para o desenvolvimento de novas tecnologias que determinem o progresso no tratamento do câncer, pautado sempre nas boas práticas clínicas e ética profissional. Com esse compromisso, o centro de pesquisa do CRIO busca constantemente maiores capacitação e participação no cenário da pesquisa clínica nacional e global, com novas pesquisas e medicamentos inovadores.



ESPECIALIZAÇÃO

MAIS 18 MÉDICOS RESIDENTES

A Santa Casa de Fortaleza realizou cerimônia para conferir certificados de conclusão da residência médica deste ano a 18 médicos nas especialidades de cirurgia-geral, clínica médica, cirurgia de cabeça e pescoço, coloproctologia, urologia e oftalmologia. Hospital-escola credenciada pelo Ministério da Educação, a Santa Casa realiza, desde 2001, residência e já formou 113 especialistas. Atualmente, 37 médicos cumprem esse estágio, com supervisão permanente do MEC.

Durante a cerimônia, o provedor Luiz Marques destacou a importância da Santa Casa para a formação e especialização de médicos e enfermeiros. Muitos são egressos de outros Estados e até de fora deste país, como os oriundos de Cabo Verde, na África. Marques destacou parcerias com a Unichristus, que possibilita a formação de médicos e outros profissionais de saúde, que no hospital têm aulas práticas.

O ex-governador Aduino Bezerra, mordomo da Santa Casa, saudou os médicos concluintes e lhes disse para

continuar as pesquisas médicas, principalmente aquelas voltadas para os avanços da ciência. Em nome dos residentes falou o médico-urologista Dr. Everaldo Moura Santos, que disse do quanto a residência representa para o futuro dos que neste hospital-escola aprimoram os seus estudos.

Concluíram residência médica esse ano os seguintes profissionais: Dra. Flora Araújo Ulisses, Dra. Suelen Rios de Melo, Dr. Eduardo de Lima Medeiros Silva, Dr. João Igor de Paiva Cabral, Dr. Francisco Miguel de Lima Júnior, Dra. Andreza Marques Fernandes, Dra. Bárbara Irma Galdino Alves, Dra. Mylena Pessoa Capistrano, Dra. Nyvia Maria Barroso Portela, Dra. Viviany Pontes de Oliveira, Dr. Fernando Eugênio Freire Duarte Lopes de Melo, Dra. Lara Burlamaqui Veras, Dr. Heliú Bezerra Duarte Sudário, Dr. Everaldo Moura Santos, Dr. Francisco José Cabral Mesquita, Dra. Rafaela Teles Monteiro e Dr. Francisco Saulo Sampaio Cardoso Tavares.





CLÍNICA TRAJANO ALMEIDA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Aqui você encontra
modernidade e credibilidade.**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE 3,0 TESLA COM MULTITRANSMISSÃO DE SINAIS

*A mais avançada tecnologia
para um melhor diagnóstico de
seus exames.*

**MAIS
QUALIDADE,
CONFORTO E
RAPIDEZ**



Philips Achieva 3,0 Tesla Tx

SERVIÇOS

- Ressonância Magnética 1,5T e 3,0T;
- Tomografia Computadorizada Multislice;
- Mamografia Digital;
- Radiologia Digital;
- Videofluoroscopia da deglutição;
- Ultrassonografia com Doppler Colorido;
- Densitometria Óssea;

*Quem faz exames na Clínica Trajano Almeida tem duas certezas:
diagnósticos precisos e qualidade no atendimento.*

CLINICA TRAJANO ALMEIDA
**Uma história e uma referência em medicina
diagnóstica há 40 anos.**

Estacionamento gratuito e com manobrista

Av. Dom Luis, 200 - Fortaleza/CE

Fone/Fax: 85 3066.7900 / 3066.7916

HUMANIZAÇÃO

A PALAVRA QUE FALTA

Dr. JOSÉ MARTINS NETO - (*) CRM: 2524 / RQE: 367
UROLOGISTA DA SANTA CASA



Eita palavrinha difícil de ser aplicada nos dias de hoje, principalmente na nossa área de saúde, na qual ela tem um papel preponderante. Senão, vejamos:

Lidamos, no dia a dia, com pessoas já fragilizadas pela doença, carentes de afeto, saúde, calor humano, dedicação, e, principalmente, de um tratamento digno.

Não que todos nós sejamos ou nos comportemos de uma maneira desumana, porém estamos frios demais, para quem se propõe a tratar e mitigar o sofrimento alheio. Tratamos do problema como mais um "caso". Claro que se trata de um caso clínico, porém não nos esqueçamos que aquele "caso" na realidade é uma pessoa, um paciente, que precisa da nossa inteligência médica, para devolver-lhe a saúde, em toda sua plenitude. E que para isso necessário se faz uma aproximação maior, um olhar mais carinhoso, por vezes até uma pequena mentira, para que se evite um sofrimento a mais.

Querem ver a coisa mudar de figura? Basta que passemos a ser o paciente, e não o doutor. Aí sim nós vamos entender o quanto é importante este aspecto humanitário. Aí

sim, nos vamos sentir na pele, durante a realização de uma parafênalia de exames, procedimentos, decisões clínicas e cirúrgicas o quão é importante o aspecto humano e de confiança mútua entre o médico e o paciente.

Por várias vezes, no centro cirúrgico, sou alertado pela anestesista Dra. Helena Pontes, com quem trabalho há muitos anos, para que me faça identificar para o meu paciente, preste a ser submetido a uma cirurgia. E quando eu o faço, surge naquela face um sorriso tímido, porém confiante, de quem acaba de ver o seu doutor. E tudo flui com mais naturalidade.

Portanto, doutores, nunca é demais este pequeno alerta: Humanizar é preciso.

MEMBRO TITULAR DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA
MÉDICO UROLOGISTA DA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ
MÉDICO UROLOGISTA DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA
MÉDICO UROLOGISTA DA SANTA CASA DE FORTALEZA

ARB MED

FABRICAÇÃO PRÓPRIA DE:
Mesas luxo para Ultrassonografia
Ginecologia | Exame Clínico



ASSISTÊNCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA

**Equipamentos Hospitalares
e Laboratoriais**

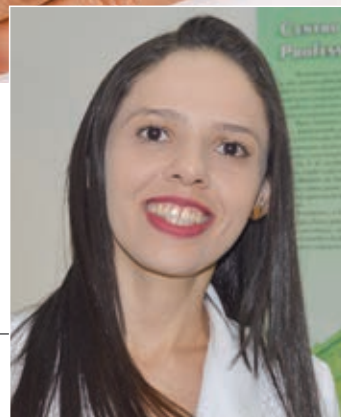
**ULTRASSOM E TRANSDUTORES
NOVOS E USADOS.**

Praça Visconde de Pelotas, 09 - Centro
Fone: (85) 99628.1366 - Fortaleza - CE

GINECOLOGIA

SÍNDROME DOS OVÁRIOS POLICÍSTICOS

DRA. MARIA BRUNA MARCELINO JANUÁRIO - CRM: 14.395
GINECOLOGISTA DA SANTA CASA /OBSTETRA, ESPECIALISTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA



A síndrome dos ovários policísticos apresenta sintomatologia muito variada. Não existe uma causa específica para seu desenvolvimento, tendo origem multifatorial (interação de fatores genéticos e ambientais). Existem vários estudos sobre o assunto, tem alta prevalência, acometendo mulheres de qualquer etnia e condição sócio-econômica.

A paciente portadora apresentará ciclos menstruais irregulares, dificuldade para gestar (devido à anovulação crônica), acne, pele oleosa, hirsutismo (aumento de pêlos no corpo). A ultrassonografia mostrará ovários policísticos. Geralmente procura o ginecologista devido às alterações menstruais.

A doença está associada a condições como obesidade, acantose (manchas escuras em áreas como axilas, face lateral do pescoço, vulva... Pode se relacionar também a alterações na tolerância à glicose ou até mesmo diabetes.

A paciente deve ter acompanhamento médico. O diagnóstico é eminentemente clínico, baseado nas manifestações apresentadas pela paciente, afastando-se diagnósticos diferenciais.

Após o diagnóstico, o ginecologista irá iniciar o tratamento que se baseia em orientações sobre mudança no estilo de vida e tratamento medicamentoso.

É necessário a orientação dietética, exercícios físicos, perda de peso, psicoterapia. Todas essas medidas são essenciais para sucesso do tratamento.

O apoio psicológico, tanto individual como em grupo é importante, pois as pacientes podem apresentar baixa estima, imagem corporal alterada, tornando-se inseguras, ansiosas e depressivas.

O tratamento medicamentoso baseia-se em anti-concepcionais orais combinados específicos para a síndrome e medicamentos direcionados para a existência de outras condições como diabetes por exemplo.

O hirsutismo e a acne também possuem tratamento direcionado, podendo-se utilizar também medicamentos tópicos e cosméticos

Em resumo, a síndrome pode se apresentar com manifestações variadas, é necessário acompanhamento, apoio psicológico, esclarecimento sobre mitos e esclarecimento de dúvidas.

Inspiração
e beleza
para sua
casa



agatek.com.br

 /agatekcortinasepersianas

 /agatekcortinasepersianas

AGATEK
inspirada no seu bem-estar

indaia

ENCAIXA
NA SUA
VIDA



EN CAI XA

NO SEU DIA

DOR

PRIORIDADE NO CONTROLE



DÉBORA SILVA GONÇALVES - CRF: 4837
FARMACÊUTICA - INTEGRA O CORPO DE PROFISSIONAIS DA SANTA CASA DE FORTALEZA.

Cada vez mais surgem evidências de que o controle da dor em pacientes oncológicos deve ser uma prioridade. Ele contribui para melhora da sobrevida e exerce impacto direto na qualidade de vida, gerando uma maior sensação de conforto e melhor desempenho ao realizar atividades rotineiras. Além disso, também colabora para que o paciente tolere melhor, e por mais tempo o tratamento oncológico.

De acordo com a Organização Mundial de Saúde a dor pode ser conceituada como uma “Experiência sensorial emocional desagradável, associada a dano presente ou potencial, ou descrita em termos de tal dano” – ou seja, a dor é uma experiência individual. Alguns estudos apontam que de todos os sintomas que um paciente com diagnóstico de câncer apresenta, o mais temido é a dor, mesmo quando comparado à expectativa da morte, constituindo então o principal fator de sofrimento relacionado à doença.

Apesar disso, muitas vezes, a dor ainda é percebida por pacientes, familiares e profissionais da saúde como um sintoma inerente à história natural da doença, sendo observado que pouca atenção é dada ao tratamento da dor oncológica quando comparada aos avanços tecnológicos obtidos no tratamento do câncer. Isso pode explicar porque, muitas vezes, os medicamentos opióides ou são introduzidos tardiamente, quando o quadro já se mostra bastante avançado ou são utilizados em doses insuficientes para obtenção de analgesia satisfatória.

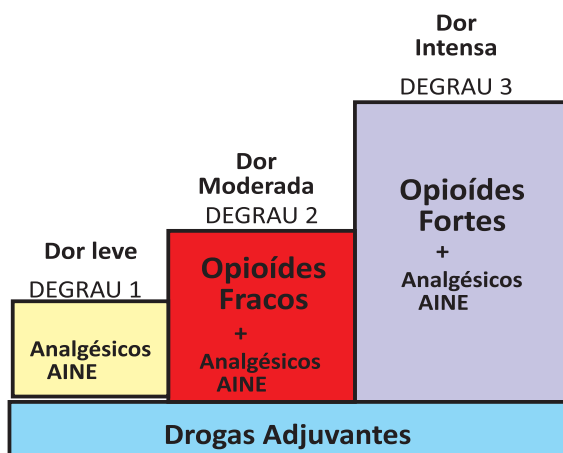
Focando na terapia medicamentosa e considerando a realidade local, outro fator a ser ponderado é que apesar de existirem protocolos bem estabelecidos para terapia da dor, como a escada analgésica da OMS (Figura 1), muitas vezes nem todos os medicamentos necessários estão disponíveis na rede pública.

E mesmo no contexto da rede privada, por vezes os pacientes possuem dificuldades para ter acesso a terapia

adequada. Todos os pacientes oncológicos devem ser avaliados e reavaliados quanto à presença de dor. Essa avaliação deve incluir além da intensidade, as características físicas, localização, fatores desencadeantes, fatores de melhora e de piora e o mecanismo fisiopatológico (p.ex.: nociceptivo ou neuropático).

É comum que pacientes oncológicos apresentem quadros de dor mista, estando presentes tanto o componente nociceptivo quanto o neuropático. Para um eficiente controle da dor oncológica é necessário, além da terapia farmacológica adequada, que uma equipe multidisciplinar de saúde proporcione uma gama de possibilidades terapêuticas tais como quimioterapia, radioterapia, técnicas cirúrgicas, técnicas anestésicas, procedimentos intervencionistas, técnicas de reabilitação e auxílio da psicologia.

O sucesso do controle da dor é alcançado quando avaliações repetidas permitem a escolha da terapêutica mais apropriada para cada paciente, alcançando um efeito favorável entre o alívio da dor e os efeitos adversos.



PESQUISA NA EMERGÊNCIA

DRA. RAFAELA ELIZABETH BAYAS QUEIROZ - (*) CRM: 11230
MÉDICA ESPECIALISTA EM MEDICINA DE EMERGÊNCIA

DR. ALEXANDRE BRAGA LIBÓRIO - (*) CRM: 7930
MÉDICO NEFROLOGISTA (FMUSP)



O departamento de emergência (DE) é um local muito rico de informações para pesquisa clínica e epidemiológica devido ao elevado fluxo de atendimento e pacientes com perfis heterogêneos. Porém tamanha riqueza ainda é pouco explorada.

Mundialmente, as condutas médicas aplicadas na emergência eram em sua maioria provenientes de estudos realizados com pacientes internados na terapia intensiva ou na enfermaria. Felizmente, esta realidade vem mudando aos poucos, coincidindo com o surgimento da especialidade de Medicina de Emergência. Assim, grandes grupos de estudos se organizaram e passaram a conduzir e a estimular a produção científica com pesquisas conduzidas no DE.

Um exemplo disso é o International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) que desde 1992 reúne seus membros, dos cinco continentes, e organiza os dados científicos sobre reanimação cardiopulmonar e oferecendo a comunidade científica em forma de consenso, publicando-os a cada cinco anos. Outro exemplo de grupo de estudo importante que iniciou suas pesquisas sobre sepse no DE é Early Goal-directed Therapy Collaborative Group que desde 2001 vem publicando e incentivando novas pesquisas sobre o tema.

No Brasil, existem poucos grupos de pesquisa no DE. Espera-se que com a criação da especialidade de médica de Medicina de Emergência ocorra um grande avanço nas áreas de ensino e pesquisa. Atualmente, existem nove programas de Residência Médica em Medicina de Emergência capacitando indivíduos e estimulando-os para desenvolver a pesquisa nesse meio. Outro apoio importante é dado pela Associação Brasileira de Medicina de Emergência (ABRAMEDE) junto a universidades e outras instituições para o incentivo de práticas que estimulem o desenvolvimento da pesquisa no DE desde a graduação.

No Ceará essa prática está sendo estimulada pela Residência de Medicina de Emergência junto com o internato integrado, onde todos são orientados e estimulados a

conhecer e participar de pesquisas. Em Fortaleza, um grupo de pesquisa coordenado pelo Dr. Alexandre Braga Libório atua no Hospital Geral de Fortaleza, no Hospital Dr. Carlos Alberto Studart Gomes e no Instituto José Frota com uma linha de pesquisa sobre doença renal no DE. Alguns dados já foram publicados e outros continuam em análise e serão publicados em breve.

Apesar do DE possuir potencialmente volumosa matéria prima para pesquisa clínica e epidemiológica a coleta dos dados é difícil, devido a algumas características próprias. Tais como: elevado fluxo de pacientes, alta rotatividade do corpo clínico, necessidade de decisões rápidas, pacientes graves com vários vieses de seleção, dificuldade de follow-up dos pacientes, poucos profissionais engajados em pesquisa, registro de informações médicas sucinto e escassez de financiamento para pesquisa, dentre outros. Entretanto os questionamentos encontrados na prática diária do emergencista são tão intrigantes que levam-no a superar estes obstáculos e buscar por respostas com a ajuda da ciência, para que, assim, possamos colher frutos em um futuro breve.

DRA. RAFAELA ELIZABETH BAYAS QUEIROZ

ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DE EMERGÊNCIA
(ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA-CE)
ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO EM EMERGÊNCIA PÚBLICA
(HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS/MS)
DOUTORA EM CIÊNCIAS MÉDICAS (FMUSP)
LINHA DE PESQUISA: DOENÇA RENAL NA EMERGÊNCIA
PRECEPTORA DA RESIDÊNCIA DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA
(ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA-CE)
PROFESSORA DA UNIVERSIDADE DE FORTALEZA DO CURSO DE MEDICINA

DR. ALEXANDRE BRAGA LIBÓRIO

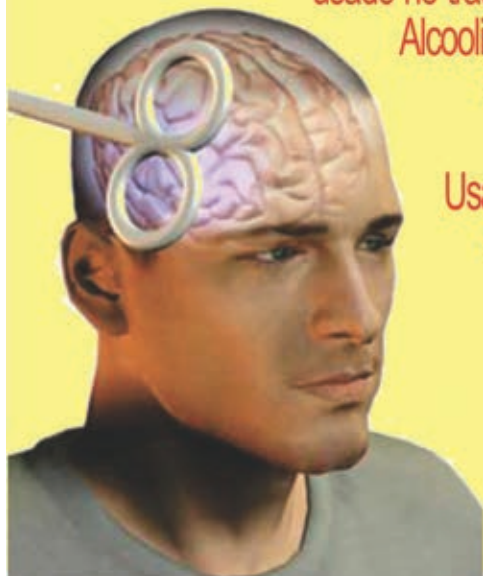
MÉDICO NEFROLOGISTA (FMUSP)
DOUTOR EM CIÊNCIAS MÉDICAS—NEFROLOGIA (FMUSP)
PRECEPTOR DA RESIDÊNCIA DE NEFROLOGIA (HGF)
PROFESSOR DA UNIVERSIDADE DE FORTALEZA NO CURSO DE MEDICINA E PÓS-GRADUAÇÃO



ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA

É uma técnica não invasiva usando campos magnéticos para estimular ou atrasar funções cerebrais. A EMTr permite atingir o cérebro através de pulsos magnéticos e desta forma realizar a **MODULAÇÃO CEREBRAL**. A EMTr é usado no tratamento da Depressão, Estados Ansiosos, TOC, Transtorno Bipolar, Alcoolismo, Dependência de Drogas, Dor Central, Fibromialgia, Auxiliar na Epilepsia Refratária e Enxaqueca, Déficit Cognitivo (esquecimento), Zumbido e Auxiliar na reabilitação do AVC.

Usamos um neuroestimulador magnético de alta velocidade importado da Rússia, equipado com bobinas duplas "Butterfly" e praticamente sem efeitos adversos. Procedimento Realizado no Consultório



DR. OTAVIANO ARARIPE CRM - 1713

Rua Pereira Filgueiras, 1805 - Aldeota

3244.3838 / 3224.9600



Centro Especializado em Doenças Ortopédicas.

**A Santa Casa inaugura
seu consultório popular
em ortopedia.**

Consultas, procedimentos e
cirurgias a preço popular.

AGENDE JÁ SUA CONSULTA.



(85) 3455-9126 |

Santa Casa - Rua Barão do Rio Branco, 20
Centro, Fortaleza - CE, 60025-060

ULTRASSOM

SÃO MAIS DE 274 MIL LAUDOS

DR. MARIGELBIO RODRIGUES DE LUCENA - CRM: 2569 / RQE:5995
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE IMAGENS DA SANTA CASA



O Serviço de Ultrassonografia da Santa Casa de Fortaleza realizou mais de 274 mil diagnósticos nos últimos vinte e três anos. Os números são bem mais elevados e poderiam chegar mais perto dos 300 mil. Mas nos primórdios não existiam arquivos das sessões de ultrassom realizadas em pacientes.

A informação é do Dr. Marigelbio Rodrigues de Lucena, que dirige o serviço desde a sua implantação. Mesmo sendo especialista em ginecologia e obstetria, o médico passou a atuar nessa unidade já que tem também título de especialista em diagnóstico por imagem na área, sendo membro também do Colégio Brasileiro de Radiologia e membro da Sociedade Brasileira de Ultrassonografia já tendo sido presidente da federada do Ceará. Na sua concepção os elevados investimentos periodicamente feitos nos equipamentos é que garantem a precisão nos diagnósticos, que não raro atingem mais de 90 por cento de acertos.

Aparelhos importados têm custos altos de aquisição e de manutenção. A substituição de qualquer peça onera em muito a unidade. "Mas não podemos oferecer – explica Marigelbio – serviços de baixa qualidade aos nossos pacientes. Afinal, estamos lidando com vidas humanas. Por essa razão procuramos estar atualizados para que possamos sempre oferecer um melhor padrão de qualidade em todos os exames".

Um aparelho para a realização de testes ultrassonográficos chega a custar mais de R\$ 150 mil e sua vida útil não passa dos dois anos com maior eficiência. Equipamentos mais sofisticados e de resoluções maiores tornam obsoletas máquinas novas, com dois ou três anos de utilização. Em função da concorrência na área, essas unidades estão

sempre à procura da aparelhagem mais resolutive.

Desenvolvendo atividades profissionais na Santa Casa desde julho de 1980, o Dr. Marigelbio permaneceu poucos anos no Serviço de Ginecologia. Depois migrou para o Serviço de Ultrassom, de onde não mais saiu. Durante cinco horas realiza procedimentos ultrassonográficos e gosta dessa área médica. "Não me vejo fazendo outra coisa" - justifica.

Os exames ultrassonográficos têm excelentes graus de acertos e podem detectar muitas patologias, das quais poderemos destacar litíase de vesícula biliar, obstruções biliares, cirrose hepática, patologias ginecológicas e doenças da próstata. Somente em casos raros, o médico pede a repetição do mesmo exame para confirmação de diagnóstico.

O Serviço de Imagens da Santa Casa de Fortaleza realiza todos os tipos de exames ultrassonográficos, inclusive avaliações com doppler colorido e punções biópsias (P.A.A.F.). Todos os seus profissionais são detentores de título de especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia.

Faz tempo que o Dr. Marigelbio poderia ter sua foto aposta na galeria de honra dos médicos da Santa Casa. faz questão de não a ter, porque diz ter escutado um antigo companheiro de hospital, o médico Joserisse Hortêncio, que lhe disse que quem tem sua foto na galeria morre cedo. Na verdade, Joserisse morreu um ano depois de ver seu retrato na galeria.

Dr. Marigelbio Lucena é casado com a médica pediatra Virgínia Lucena e tem três filhos: Tales Lucena (advogado), Aline Lucena (médica especializada em ginecologia) e Marina Lucena (acadêmica de psicologia).

Uma cooperativa feita por médicos de diferentes especialidades, mas com algo em comum: a vocação para cuidar.



Foi fazendo mais pela sua saúde que a Unimed Fortaleza se tornou uma das maiores empresas do país. E esse crescimento só foi possível pelo trabalho de uma gestão transparente, focada na excelência, comprometida não apenas com os números, mas também em atender cada vez melhor. Uma cooperativa de médicos grandiosa em tudo, no tamanho, capacidade de atendimento e, acima de tudo, no compromisso de levar bem-estar a milhares de vidas. Afinal, nascemos todos com a mesma vocação: cuidar de você.

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



3209.1919

ANS - nº 31.714-4



**Centro Visual
Valter Justa**

www.centrovisual.com.br

Nosso foco é a saúde dos seus olhos



- Cirurgia de Catarata c/ implante de Lentes Premium (para presbiopia e astigmatismo)
- Cirurgia Refrativa: Hipermetropia, Miopia, Astigmatismo (cirurgias realizadas na VisionLaser)
- Cirurgias de Retina e Plástica Ocular
- Check up para Glaucoma, Retina, Catarata e doenças da córnea (ceratocone)
- Procedimentos a Laser para Glaucoma e Retina

Direção:

Dr. Valter Justa

Unicamp, Retina Associates (USA)
Pioneiro em cirurgia ocular com laser no Brasil
CRM 794 / RQE 88

Dra. Telma Justa

Bascom Palmer Eye Institute (USA)
Unicamp (SP)
CRM 6800 / RQE 5319

Dr. Daniel Justa

Bascom Palmer Eye Institute (USA)
Wills Eye Institute Philadelphia (USA)
Hospital do Servidor (SP)
CRM 8725 / RQE 3769

ESTACIONAMENTO PRÓPRIO • Rua. Nogueira Acioli, 1146 • **3254.7700**

GENGIVITE

UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA

DR. JOSÉ CLAUDIO CIARLINI - CRO 1557-CE
 UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
 MESTRANDOS EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE(UECE)
DRA. CÉLIA REGINA HOLANDA ELLERY COELHO - CRO 1709-CE



Gengivite é um achado comum em diferentes populações, com alta prevalência em todas as idades. A principal etiologia da inflamação gengival tem sido estabelecida como o biofilme bacteriano.

Devido ao fato de que a gengivite impreterivelmente precede a periodontite, o diagnóstico dessa doença é de suma importância no contexto da saúde periodontal do paciente. Para identificar esta condição, diversos índices têm sido propostos na literatura para definir o estado dos tecidos gengivais, considerando sangramento como sendo o sinal pioneiro e mais significativo da inflamação

Dentro de uma abordagem mais específica, na gengivite, sua manifestação patológica acomete diretamente a conjuntura epitelial mais simples; enquanto que a periodontite denigre esta conjuntura e mais os tecidos consistentes, como a estrutura óssea, ligamento periodontal e o cimento.

No que corresponde à diferenciação entre gengivite e periodontite, a participação do principal fator etiológico se torna importante quanto à natureza bacteriana incluída no processo, uma vez que, na gengivite, atividade microbiana tende a ser constituída pela predominância de bactérias gram-positivas, aeróbicas, sacarolíticas e imóveis, enquanto que, na periodontite, é mais intensa a atividade predominante de bactérias gram-negativas, anaeróbicas ou microaerófilas, proteolíticas e móveis.

A etiologia e patogênese das doenças periodontais envolve uma interação complexa entre agentes etiológicos e fatores de risco, genéticos e ambientais. Como consequências de suas manifestações clínicas estão o sangramento gengival, alteração na forma e contorno gengivais, mau hálito, perda de inserção e, em casos mais avançados migrações dentárias patológicas e perdas dentais.

A doença periodontal pode comprometer tanto os tecidos de suporte (gengiva), como os de sustentação (cimento, ligamento periodontal e osso alveolar). Este processo caracteriza pela perda da inserção do ligamento periodontal e com a consequente destruição dos tecidos ósseos adjacentes.

Algumas evidências têm demonstrado que a doença periodontal está associada de forma significativa a maiores impactos na qualidade de vida. Estes achados têm utilizado populações diferentes, tais como, do Brasil (ARAUJO et al. 2010), EUA, Austrália (SANDERS et al. 2009) e Inglaterra (BERNABÉ e MARCENES 2010). Além disso, fatores socioeconômicos, demográficos e clínicos parecem ter um papel importante no gradiente de impacto de condições bucais na qualidade de vida.

A continuidade e evolução deste processo levará a perda dos dentes devido ao acúmulo de tártaro, a inflamação destas estruturas, seu comprometimento e destruição, pela ação bacteriana, colaborando para formação de bolsas periodontais que levam a mobilidade dentária.

A doença periodontal tem o seu desenvolvimento acelerado em pacientes diabéticos, imunossuprimidos e em fumantes.

Por ser um processo infeccioso, a doença periodontal é apontada como um fator de risco para a ocorrência de partos prematuros e nascimento de bebês de baixo peso, devido à suspeita de que citocinas pró-inflamatórias liberadas possam estimular a contração uterina.

Se faz necessário o diagnóstico precoce e completo, a prevenção, com a motivação e orientação aos pais, para que executem a higiene oral de seus filhos, e o tratamento das doenças periodontais na infância, sob pena de que, se não o fizermos, poderemos ter indivíduos adultos com doenças periodontais mais avançadas.





COOCIRURGE

Cooperativa de Trabalho dos Cirurgiões Gerais do Ceará
Fundada em 1999

Cooperativa dos Cirurgiões Gerais do Ceará

"Não opere só,

coopere!"

Venha fazer parte desse movimento.

Av. Desembargador Moreira, 760 - Salas 803/ 804/805
Meireles - Tel.: (85) 3181.7580 / 99196.8141
60170-000 - Fortaleza - CE.
www.coocirurgie.org.br
Email: coocirurgie@coocirurgie.org.br



Tira Riscos

NÃO DEIXE SEU CARRO ARRANHADO

FUNILARIA E PINTURA

POLIMENTO

à partir de R\$ **80,00**

www.riscauto.com.br

 **8623.2615** |  **3254.6672**

Dores na Coluna Vertebral?

Hérnia Discal | Cervical | Torácica e Lombar

POR QUE VIVER BEM É FUNDAMENTAL

Conheça o tratamento
usando Rádio Frequência
ozônio e discectomia percutânea.

CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA PODE SER A SOLUÇÃO

Sem necessidade de cirurgia convencional!



Dr. Otaviano Araripe
Neurocirurgião e Cirurgião de Coluna
CRM: 1713 RQE: 6252

Rua Pereira Filgueiras, 1805 - Aldeota
Fones: (85) 3087.2909 / 3224.9600 / 3244.3838

ESTÉTICA BUCAL,

NECESSIDADE ANTES DE SER VAIDADE

DRA. CLÁUDIA PAIVA CRO: 15397

MESTRE EM REABILITAÇÃO ORAL, ESPECIALISTA
EM IMPLANTODONTIA E PERIODONTIA, PÓS GRADUADA EM ESTÉTICA AVANÇADA.



O desejo das pessoas em parecer bonitas e atraentes não é mais considerado vaidade, porque em um mundo competitivo uma aparência agradável é uma necessidade imperiosa.

A odontologia estética hoje pode devolver a autoestima positiva. E um sorriso perfeito é parte fundamental neste processo.

Aqueles que estão insatisfeitos com a aparência dos seus dentes podem contar com muitos procedimentos disponíveis para melhorar a estética de seu sorriso.

Os tratamentos podem mudar significativamente a aparência dos dentes. É possível criar uma harmonia estética entre dentes e gengivas, repor dentes ausentes, através de implantes, clarear dentes, substituir tratamentos antigos e

realizar restaurações imperceptíveis. É possível também reposicionar dentes mal alinhados através de uma reabilitação oral e ainda mudar a forma e a cor dos dentes.

A odontologia hoje é minimamente invasiva onde os tratamentos feitos com lentes de contato ou facetas em porcelana exigem muito pouco ou quase nenhum desgaste dental, evitando até o uso de anestesia. Este procedimento é rápido e leva geralmente três sessões. As características naturais da porcelana trazem um resultado estético de alta performance e satisfação ao paciente.

Um belo sorriso transmite saúde, alegria, bem-estar e jovialidade.

Quer saber mais? Acesse: www.claudiapaiva.com.br



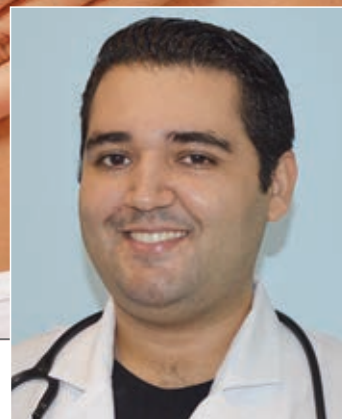
TRATAMENTOS REALIZADOS COM LENTES E FACETAS EM PORCELANA

GINECOLOGIA

APRIMORANDO HABILIDADES

BERNARDO PINTO FREITAS

INTERNO DO SERVIÇO DE GINECOLOGIA DA SANTA CASA
12º SEMESTRE DA UNICHRISTUS



A Santa Casa sempre representou pra mim uma instituição hospitalar voltada a atender as demandas de saúde da sociedade com atenção especial aos mais carentes. Ao iniciar meu internato neste hospital constatei que além de suprir a demanda, esta instituição também é um grande centro de ensino, contando com o internato e residência médica ambos formando novos profissionais com uma característica primordial o humanismo.

O internato no Serviço de Ginecologia conta com uma grade variada de atividades, na qual temos a possibilidade de aprimorarmos nossas habilidades no ambulatório, na enfermaria e no centro cirúrgico. Com isto, o interno de medicina vivencia todos as fases do atendimento, desde a entrada do paciente no hospital, a condução do seu caso buscando o diagnóstico, as condutas terapêuticas para

a resolução do caso e a evolução do paciente até a alta hospitalar.

Contamos aqui com um time de médicos especialistas em ginecologia de alta performance, os quais além de prestarem os atendimentos, também compartilham os conhecimentos e as experiências que eles vivenciaram ao longo da carreira medica. A proximidade com estes profissionais reforça nos futuros médicos o compromisso de estabelecerem uma relação médico-paciente em que o respeito a vida e o bem estar do paciente sejam objetivos prioritários.

Desta forma, agradeço a equipe médica, os residentes, a equipe de enfermagem, aos funcionários do Centro de Estudos por cada ensinamento, pelas práticas, pela atenção dedicada ao grupo de internos. Concluirei aqui meu internato com grande satisfação e orgulho de ter aprendido com os melhores mestres em medicina.



Elmiro Heli Martins

Cirurgia Plástica Estética e Reparadora

Membro especialista da Sociedade Brasileira de Cirurgia plástica

CRM: 5865 / RQE: 2394

www.helimartins.site.med.br

HARMONY MEDICAL CENTER
Av. Dom Luis, 1233 - 6º andar - Sala 604
Fone: (85) 3486.6003

OTOMÉDICA
Av. 13 de Maio, 1189 - Fátima
Fones: (85) 3304.7474 / 7455

RADIOLOGIA,

INDISPENSÁVEL NAS INVESTIGAÇÕES MÉDICAS

DRA. CARLA FRANCO COSTA LIMA - CRM: 14.080
MÉDICA RESIDENTE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



O início da Radiologia médica é datado em 22 de setembro de 1895, quando o físico alemão Wilhelm Conrad Roentgen descobriu ocasionalmente o raio-x. Roentgen, depois de longas experiências, pôs a mão esquerda de sua esposa no chassi, com filme fotográfico, fazendo incidir a radiação. Após a revelação do filme pode-se ver a figura da mão da esposa e suas partes moles menos densas.

Sabe-se que no Brasil a primeira radiografia realizada foi em 1896, estando a primazia disputada por vários pesquisadores, sendo Silva Ramos e Francisco Pereira Neves alguns deles. Desde então a Radiologia tem evoluído bastante, principalmente com o avanço exponencial da tecnologia, tornando-se indispensável no dia a dia das investigações diagnósticas médicas.

O diagnóstico por imagem tornou-se uma ferramenta complementar ao diagnóstico clínico, influenciando as decisões terapêuticas, a evolução, o conhecimento das doenças e contribuindo para o aumento da expectativa de vida dos pacientes.

Devido a sua importância, hoje a radiologia básica é ensinada desde o primeiro semestre das faculdades de medicina, a fim de que os futuros médicos possam desde o princípio familiarizar-se com os sinais radiológicos das doenças mais prevalentes, resultando em uma análise do paciente como um todo, desde sua história clínica, exame físico e aspectos dos exames de imagem existentes, proporcionando um diagnóstico com maior exatidão e assim um tratamento mais adequado para o paciente.

A radiologia é vasta e rica em diversos tipos de exames, partindo da radiologia geral e contrastada, mamografia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, densitometria óssea, ressonância nuclear magnética, entre outros. Cada tipo de exame é complementar ao outro, cada qual apresenta a sua individualidade e indicação, sendo necessário um estudo minucioso de cada um. Para isso existe a Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, que vem apresentando grande procura e concorrência pelos médicos em todo o Brasil. Esta, por sua vez, tem duração de três anos e é dedicada à avaliação diagnóstica através dos diversos métodos de imagem, possibilitando o médico radiologista a analisar diversos métodos de exames de imagem, além da capacitação nos procedimentos invasivos e terapêuticos que compreendem uma subespecialidade, a Radiologia Intervencionista de Imagem.

A cada dia surgem equipamentos mais modernos, com maior precisão, proporcionando ao médico radiologista maior segurança no diagnóstico e contribuindo demasiadamente com as outras especialidades médicas, sejam clínicas ou cirúrgicas.

Apesar da radiologia ser uma especialidade que muitos acreditam ser distante do paciente, qualidades éticas e humanas devem fazer parte do caráter do médico radiologista, pois a sua maior função é oferecer um atendimento humanizado e de qualidade para o paciente, acreditando que a relação médico-paciente está acima de qualquer tecnologia ou exame de imagem.

**PADRE CÍCERO AUTO PEÇAS TEM O MAIOR NÚMERO DE PRODUTOS
PARA CARROS DA AMÉRICA LATINA (+ DE 100 MIL ITENS).**

**PADRE
CÍCERO**
AUTO PEÇAS

MATRIZ: (151) 3499.5000/FAX: 3491.4676
AV. PROF. GOMES DE MATOS, 1368

FILIAL 06: (151) 3452.5577/FAX: 3491.6390
AV. PROF. GOMES DE MATOS, 1349

FILIAL 11: (151) 3194.4800/FAX: 3194.4809
AV. MONS. SALAZAR, 1155

FILIAL 16: (161) 3194.8500
AV. MIGUEL ROSA, 4477

FILIAL 14: (151) 3499.3300/FAX: 3499.3308
AV. PROF. GOMES DE MATOS, 1516

FILIAL 01: (151) 3204.8909/FAX: 3204.8976
AV. BEZERRA DE MENEZES, 1476

FILIAL 07: (151) 3499.1915/FAX: 3491.2684
AV. PROF. GOMES DE MATOS, 1620

FILIAL 12: (161) 3194.7200/FAX: 3194.7218
RUA VERGADOR DOMÍNGO SANTOS, 1221

ATACADO: 4009.5088/FAX: 4009.5098
AV. PROF. GOMES DE MATOS, 1337

FILIAL 10: (151) 3270.3600/FAX: 3270.3676
AV. OLIVEIRA PAIVA, 2960

FILIAL 02: (151) 3474.7200/FAX: 3252.4570
AV. ANTÔNIO SALES, 16

FILIAL 08: (151) 3194.9392/FAX: 3194.9375
AV. SEN. FERNANDES TAUBIRA, 1306

FILIAL 13: (151) 3215.8000
ROD. DR. MENDEL STEINBRUCH, 10365

ACESSE NOSSO SITE
WWW.PECICERO.COM.BR

FILIAL 05: (151) 3251.4464/FAX: 3251.4481
RUA TEN. AVILAIR ALENCAR, 132

CÂNCER

QUANDO O SOL É O VILÃO

DRA. PATRICIA A. BRASIL - CRM: 13754 / RQE: 7564
DERMATOLOGISTA DA SANTA CASA E INTEGRANTE DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA.



O câncer com maior incidência no Brasil e no mundo é o de pele. Estima-se que anualmente surjam cerca de 2-3 milhões de novos casos de câncer de pele não-melanoma no mundo todo e cerca de 180 mil novos casos no Brasil. Os dados são da Organização Mundial de Saúde (OMS).

O principal fator relacionado ao surgimento do câncer de pele é a exposição solar de maneira prolongada e frequente. Outros fatores de risco são os tons de pele mais claros, olhos e cabelos claros, além de história familiar.

A radiação ultravioleta (RUV) compreende principalmente os raios UVA e UVB. A intensidade dos raios UVA é aproximadamente a mesma durante todo o dia e atinge a pele causando principalmente danos relacionados ao envelhecimento cutâneo e manchas. Já os raios UVB têm sua incidência mais intensa no horário entre 10 horas da manhã e 16 horas, sendo o principal responsável pelo desenvolvimento do câncer de pele.

A forma mais eficaz de prevenção é o uso diário do protetor solar que deve ser usado 30 minutos antes da exposição e repassado a cada 2-3 horas. É importante o uso de protetores solares com FPS de no mínimo 30 e com proteção também contra a radiação UVA. O uso de roupas, bonés e chapéus com tecido que confere proteção contra RUV também é eficaz.

A Sociedade Brasileira de Dermatologia realiza anualmente, desde 1999, a Campanha Nacional de Prevenção ao Câncer da Pele em todo o Brasil com o objetivo de conscientizar a população sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce. A campanha consiste em um dia de atendimento gratuito para realização de

exames de pele e tratamento das lesões diagnosticadas.

Dados divulgados por essa campanha mostram que 62,23% dos brasileiros afirmam não utilizar nenhuma proteção quando expostos ao sol; 8,9% apresentaram câncer de pele e as mulheres (29,7%) se protegem mais dos que os homens (17,3%).

Crianças se expõem anualmente ao sol três vezes mais que adultos. Pesquisas indicam que a infância é uma fase particularmente vulnerável aos efeitos nocivos do sol e a exposição cumulativa e excessiva durante os primeiros 10 a 20 anos de vida aumenta muito o risco de câncer de pele na fase adulta ou velhice.

Algumas lesões na pele são bastante sugestivas de câncer de pele. As pessoas devem estar atentas ao surgimento de feridas, pintas pretas ou castanhas e lesões rosadas que não melhoram em 1 mês, que sangram, que mudam de cor, que tenham bordas irregulares, que coçam e que crescem de tamanho. Alguns tumores malignos de pele, porém, fogem dessa descrição e o melhor sempre é procurar um especialista se você suspeitar de algo diferente. Como em qualquer tipo de câncer, quanto mais precoce o diagnóstico, mais fácil de tratar e maiores são as chances de cura.

A escolha do tratamento depende do tamanho, do tipo e da localização do câncer de pele. A maioria deles é do tipo não melanoma e apresenta baixa letalidade e alto índice de sucesso no tratamento. Já os dois tipos de melanoma são tumores mais agressivos e potencialmente letais, especialmente quando há metástase para outros órgãos. É importante lembrar que o paciente que já teve câncer de pele deve fazer um acompanhamento periódico com o dermatologista.



Dr. Alzerino de Oliveira - CRO 3053
Especialista em Prótese Dental
Especialista em Ortodontia
Mestre em Prótese Dental

Clínica Odontológica Especializada em Reabilitação oral e facial

ORTODONTIA • ESTÉTICA DENTAL • CLAREAMENTO DENTAL
IMPLANTE DENTAL • CIRURGIAS AVANÇADAS
ENXERTO ÓSSEO • CIRURGIA ORTOGNÁTICA
CARGA IMEDIATA (sua prótese em 72h e sem abertura de retalho)

Av. Des. Moreira, 2800 SI 305/306 Ed. Santo Amaro
85 3224 3766 - 85 3227 2730



Dr. José Maria Sampaio - CRO 3166
Especialização em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais
Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais
Pós-graduação em Cirurgia Maxilofacial pela UB-ES

**MAIS ESPAÇO PARA O LAZER,
O ESPORTE, A FAMÍLIA E OS AMIGOS.
MAIS ESPAÇO PARA VOCÊ VIVER FELIZ.
É O MAIOR INVESTIMENTO EM PRAÇAS PÚBLICAS
E ÁREAS VERDES QUE FORTALEZA JÁ VIU.**

POLO DE LAZER
SARGENTO HERMÍNIO

A Prefeitura de Fortaleza já recuperou e construiu mais de 200 praças e áreas verdes em comunidades que não tinham nenhuma opção de lazer. Além de usar recursos próprios, a Prefeitura está criando parcerias com cidadãos, empresas e associações através do Programa de Adoção de Praças e Áreas Verdes. O Programa Praça Amiga da Criança já instalou 64 parques infantis e está instalando muito mais. Além disso, estão sendo construídos polos de lazer como o da Avenida Sargento Hermínio, totalmente reformulado, com novo paisagismo, calçadas, acessibilidade, iluminação especial, academia ao ar livre, pista de skate, anfiteatro, quadras poliesportivas, campo sintético, bicicross, pista de cooper e até um cachorródromo. Um espaço urbano completo e todinho seu. Faça como a Prefeitura: cuide bem dele e ajude a deixar a nossa cidade cada vez mais bonita.



**Prefeitura de
Fortaleza**

INTERNATO

UMA EXPERIÊNCIA VALIOSA

BRUNA DE ALBUQUERQUE MARANHÃO SUCUPIRA SALVADOR

INTERNA DA CLÍNICA MÉDICA DA SANTA CASA
10º SEMESTRE DA UNICHRISTUS



Quando chega a hora de sedimentar todo o conhecimento, colocando em prática quatro anos de sala de aula, a Santa Casa de Misericórdia mostrou-me ser o lugar ideal para tal realização.

Iniciei minha prática do internato nesse hospital e tive um excelente acolhimento, incluindo dos profissionais da enfermagem, da fisioterapia, da nutrição, dos auxiliares e técnicos, residentes e até dos mais renomados preceptores. Vivenciando, então, de perto, a importância e o significado do atendimento multidisciplinar, coexistindo o respeito e a união entre os diversos setores da saúde, em prol dos pacientes.

A experiência do internato na Santa Casa me proporcionou uma imensa bagagem de ensinamentos. Poder aprender com profissionais qualificados e humanos é um dos diferenciais desse hospital. Após quatro meses na clínica, despeço-me com pesar, por saber que por um tempo essa instituição foi minha escola, em que me capacitei e assimilei, principalmente, que a dedicação pelo que faço e o cuidado com o paciente é substancial para o exercício dessa profissão,

suprindo, muitas vezes, a carência afetiva do doente. Todos os funcionários são qualificados e compartilham da mesma entrega ao ofício, tenho certeza de que todos que passaram por essa instituição compatibilizam desse pensamento.

É imensamente gratificante poder contar com docentes como os presentes na Santa Casa. Desde o primeiro dia, esse hospital foi acolhedor comigo, o que me fez refletir o acolhimento para os nossos doentes, praticando diariamente e aperfeiçoando um dos quesitos mais essenciais na nossa profissão: a relação médico-paciente.

É inevitável que pensemos no futuro. E a especialização é algo que acompanha nossos pensamentos durante todo o curso de medicina. Quando entendi o valor da experiência que a Santa Casa representou na minha vida, foi no momento em que questioneei a possibilidade de mudar a residência que tanto almejava desde o início do curso, após ser atraída pelo fascinante mundo da clínica médica. Concluo meu estágio na clínica médica, sem dúvidas, com um novo olhar pessoal e profissional.

CASTELINHO

COMEÇA AGORA UMA NOVA VIDA



José Milton Arcanjo Bezerra, o Castelinho, tem 61 anos de idade, mas espera chegar aos 100. Goza de boa saúde física. Atualmente. Porque antes de chegar à Santa Casa de Fortaleza vivia de hospital em hospital para ser curado de um problema na próstata, que quase destruiu sua vida.

Tudo começou quando ainda morava em São Paulo. Havia trocado um bar em Sobral para ser dono de uma banda de forró nos palcos paulistas. Os primeiros sintomas o preocuparam e uma crise maior o levou ao hospital. Temendo um pós-operatório conturbado, fugiu para Fortaleza. Largou tudo lá para se esconder do bisturi do médico.

Mas a doença se agravava cada vez maior, enquanto os anos passavam. Recorreu a médicos sobralenses, mas foi em Maracanaú que viu o PSA elevadíssimo. Foi encaminhado à Santa Casa e salvo, segundo suas palavras, pelo Dr. Carlos Kleber, médico urologista da Instituição. A cirurgia, embora tenha demorado mais de quatro horas, foi exitosa.

O tumor tinha 175 gramas. Foi extirpado. Com ele sumiram as dores insuportáveis, as crises constantes, as disfunções renais. Castelinho tem agora um objetivo: Alardear a dedicação e o profissionalismo do Dr. Carlos Kleber e o carinho com que foi tratado por quantos o atenderam durante os dias que esteve internado na Santa Casa.



CURATIVOS

PARA TRATAR LESÕES

ANDREZA GURGEL FERNANDES - COREN: 307.284
ENFERMEIRA DA SANTA CASA, FORMADA PELA UNIFOR,
CURSANDO ESPECIALIZAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E SAÚDE DA FAMÍLIA PELA UECE



Tratar de uma lesão não significa apenas aplicar um produto ou substância. Significa cuidar de um ser único, que possui peculiaridades e devem ser respeitadas na hora de escolher a forma de tratamento e a técnica de curativo. As técnicas de curativos são procedimentos assépticos que vão desde a irrigação com solução fisiológica até a cobertura específica que auxiliarão no processo de cicatrização. A enfermagem deve ser bastante criteriosa quanto aos medicamentos nas lesões e nas técnicas de curativos corretas, sem contaminações, pois podem interferir de uma forma positiva ou negativa na cicatrização.

O tipo de curativo a ser realizado varia de acordo com a natureza, a localização e o tamanho da ferida. Em alguns casos é necessária uma compressão, em outros lavagem exaustiva com solução fisiológica e outros exigem imobilização com ataduras. Nos curativos em orifícios de drenagem de fístulas entéricas a proteção da pele são em torno da lesão é o objetivo principal.

Curativo é um procedimento utilizado para a limpeza, proteção e tratamento das lesões. Consiste no cuidado dispensado a uma região do corpo com presença de uma ruptura da integridade de um tecido corpóreo. Nas três últimas décadas os investimentos na área de curativos aumentaram. As coberturas de feridas evoluíram dos curativos passivos (gazes, compressas), para curativos ativos (interativos, bioativos), alterando o tratamento de feridas.

O objetivo da cura da ferida implica em recuperar a continuidade entre as bordas da área e restabelecer a função do tecido, implicando em complexos processos de regeneração e reparação.

O melhor curativo é aquele que imita a pele e

mantém um ambiente úmido a fim de favorecer a migração celular.

A finalidade dos curativos é remover corpos estranhos, limpar a lesão, reaproximar bordas separadas; promover hemostasia, evitar o aparecimento de infecções nas feridas assépticas e impedir a propagação de infecções nas feridas sépticas. Preenche espaço morto e evita a formação de sero-hematomas, manter contato de medicamentos junto às feridas e adjacências. Faz debridamento mecânico e remove tecido necrótico, absorve exsudato e secreções e facilita a drenagem, manter a umidade da superfície da ferida. O curativo fornece também isolamento térmico, protege e isola a ferida do meio externo e contra trauma mecânico, favorece a cicatrização da ferida, limita a movimentação dos tecidos em torno da ferida, proporciona maior conforto físico e psicológico aos clientes e diminui a intensidade da dor.

A ciência está evoluindo no cuidado e tratamento das feridas crônicas. A terapia por pressão subatmosférica, ou de pressão negativa, consiste na drenagem da parte afetada e o conseqüente favorecimento ao rápido crescimento de tecidos superficiais, através dos métodos de sucção e protetores. Isso reduz o tempo de cicatrização, podendo-se entender como uma revolução nesses procedimentos.

Embora atualmente a variedade de curativos seja cada vez maior e a pressão da indústria farmacêutica para ocupar espaço no mercado não pare de crescer, ainda não se têm curativos ideais. Um arsenal terapêutico vasto capaz de auxiliar o reparo tecidual em várias situações já é uma realidade. Cabe aos profissionais da saúde fazer a melhor escolha, sem nunca esquecer o quadro sistêmico que está envolvido no tratamento de uma ferida.

Contribua com a limpeza de Fortaleza. Seja um Ecocidadão.

Accesse nosso site marquiseambiental.com.br e veja os dias e horário da coleta do seu bairro.

Coloque o lixo na porta da sua casa apenas no dia e horário da coleta.



GRUPO MARQUISE

SAC: 0800 275 0440
sac.ecofofor@marquise.com.br

EcoFor

VAMOS ALÉM DO CONTATO, LIGAMOS HISTÓRIAS

85 3255.4336 | 11 3682.2388
WWW.CALLDESKSOLUCOES.COM.BR
FB.COM/CALLDESKSOLUCOES



CENTRAL DE RELACIONAMENTO



VENDAS



RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

É TEMPO DE TRANSFORMAR O RELACIONAMENTO EM EXPERIÊNCIAS, O SERVIÇO EM SOLUÇÃO E AS RELAÇÕES EM PROXIMIDADE. NÃO SOMOS MAIS DO MESMO. SOMOS O ATENDIMENTO PERSONALIZADO O OLHAR COM O OUTRO.

A CALLDESK TRILHA O SUCESSO BUSCANDO A INOVAÇÃO, APROXIMANDO RELACIONAMENTOS E ACREDITANDO NAS PARCERIAS QUE FAZ.



Desfrute do clima ameno e descubra as belezas naturais que a serra lhe proporciona.



Remanso
Hotel de Serra

INFORMAÇÕES E RESERVAS

Fortaleza - Rua Barão do Rio Branco, 1721 - Centro
Fone: (85) 3231.7088
Guaramiranga • Fone/Fax: (85) 3325.1222
www.remansohoteldeserra.com.br
E-mail: rhs.rhs@terra.com.br

- Capela
- Playground
- Restaurante
- Churrasqueira
- Salão de Jogos
- Pesque e Pague
- 65 apartamentos
- Trilhas ecológicas
- Quadra Poliesportiva
- Salão de Convenções
- Piscina Adulto e Infantil

EXPERIÊNCIA ÍMPAR

FRANCISCO EMÍDIO REINALDO JÚNIOR,
ACADÊMICO DE MEDICINA DO 9º SEMESTRE DA UNICHRISTUS

Experiência ímpar - é assim que considero o estágio na Santa Casa de Misericórdia de Fortaleza. Tudo começou há seis meses, após ser aprovado em um processo seletivo concorrido e exigente. A partir dessa conquista, dei início a uma jornada fantástica, a qual pude exercitar, aprimorar e desenvolver habilidades essenciais para o bom exercício da medicina. Certamente, durante todo esse período, conheci excelentes médicos que, por meio de discussões de casos clínicos, experiências e semiologia médica, me ensinaram o quão valioso é a boa prática clínica.

De modo geral, o grande diferencial do estágio está no fato de que o estagiário tem a oportunidade de realizar

admissões, participar ativamente na solução de intercorrências e poder auxiliar em paradas cardiorrespiratórias. Essas situações dão a oportunidade do acadêmico de medicina colocar em prática os conhecimentos adquiridos na sala de aula.

Além das experiências citadas, obtive chance de ter acesso direto aos setores de clínica médica, de dermatologia, de oncologia, de nefrologia e de cirurgia geral, que são reconhecidos pelo seu padrão de excelência e que possuem um corpo clínico extremamente qualificado.

Portanto, foi uma grande honra ter feito parte deste estágio e aprender os reais valores da medicina, visando, sobretudo, o tratamento digno e humanizado do paciente.



RECEPTIVIDADE DA EQUIPE

MÁRCIO DA SILVA PEREIRA,
ACADÊMICO DE MEDICINA DO 10º SEMESTRE DA UNICHRISTUS

Ao longo desses seis meses de estágio na Santa Casa tive a oportunidade de observar a importância de se ter um olhar integral para com o paciente, procurando assisti-lo em todos os âmbitos que diz respeito à saúde, não se limitando apenas à sua patologia. Para mim e para tantos que comigo aprendem nesta instituição, uma experiência por demais enriquecedora.

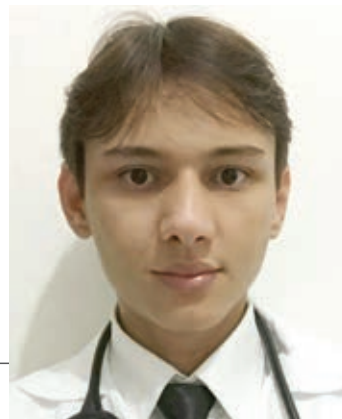
No decorrer desse período de estágio vivenciei vários desafios que tiveram fundamental contribuição para a minha formação acadêmica, permitindo assim que eu refletisse sobre diferentes situações e a melhor maneira de conduzi-las.

A receptividade da equipe e o ambiente acolhedor

oportunizaram-me a sedimentação de conhecimentos, a interação com a equipe multidisciplinar e o atendimento digno aos pacientes. A cada passo, a cada decisão, a cada troca de experiência com os preceptores, a certeza de que este estágio somente me fez bem. Leva-lo-ei para sempre comigo.

Foi uma vivência relativamente curta, porém única, que trouxe novas experiências, instigou minha curiosidade, deu-me mais vontade de aprender e certamente me fez crescer como pessoa e futuro médico.

Sem dúvida alguma a experiência vivenciada aqui na Santa Casa ficará para sempre registrado em minha vida profissional.





A Madeireira Pau Para Toda Obra

Há mais de 30 anos no mercado, a Madeireira Itaipu é referência no ramo de madeireira e marcenaria. Aqui você encontra qualidade e uma grande diversidade de produto e serviços.



Contamos com um grande estoque e variedade de MDF's

e

Uma nova máquina de plano de corte
Seu corte mais preciso e com alta qualidade

Tel. (85) 4006.0400

Rua Germano Franck, 935 - Parangaba
Fortaleza - Ceará

O QUE ERA BOM, AGORA FICOU AINDA MELHOR!

CHURRASCARIA & GALETERIA

Doro

O Melhor Sabor da Cidade!



Frango+Baião

Kits Promocionais

Kit Galeto
Kit Maminha
Kit Mistão

Massas Diversas
Pizzas e Esfirras



Pratos Executivos:

Maminha
Peixe Grelhado
Filé de Frango

DELIVERY:

3281.1727 / 9.8592.8811 / 9.9622.6288 / 3281.8484

AV. BEZERRA DE MENEZES, 248 - OTÁVIO BONFIM



Manter
uma dieta
equilibrada

e o corpo
ativo.



COSTUMESAUDÁVEL

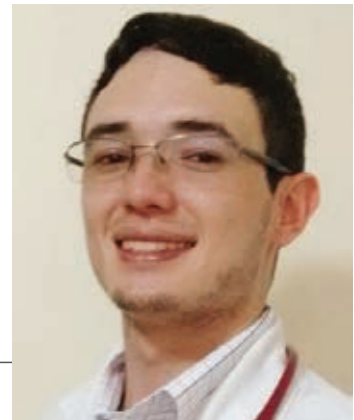
Super Mercadinhos
São Luiz
Me acostumei com você

Isso é Costume Saudável.

UMA RIQUEZA SEMIOLÓGICA

HENRIQUE CARVALHO LIMA FARIAS

ACADÊMICO DE MEDICINA 8º SEMESTRE DA FAMED - UFC



Eu iniciei o meu estágio no Time de Resposta Rápida (TRR) da Santa Casa no final de abril de 2016. Foi uma experiência inteiramente nova para mim. Enquanto na graduação, eu tive bastante contato com pacientes ambulatoriais, foi aqui que eu pude participar, de forma mais ativa, do atendimento de pacientes internados.

Como o sistema do TRR funciona atendendo às intercorrências do hospital, tive várias oportunidades de participar de procedimentos de urgência. Tive também a chance de conversar com vários pacientes, ao fazer admissões, exercitando a habilidade de realizar uma boa anamnese e um bom exame físico, de formular hipóteses e, com ajuda dos profissionais responsáveis, de elaborar planos terapêuticos.

Senti na Santa Casa uma grande “riqueza semiológica”. Explicando melhor, do ponto de vista acadêmico, pude observar vários sinais e sintomas, várias histórias e várias queixas que eu julgava serem “de livro”, e que foram bastante ilustrativas para a formação do meu arcabouço de conhecimentos em medicina.

Outro ponto de relevância perceber, por parte dos pacientes, o sentimento de gratidão, o que aumentava a minha motivação de ir aos plantões, porque eu sentia a importância daquilo que eu estava fazendo. A importância das experiências que eu tive ao longo do estágio, sem dúvida alguma, contribuíram para a minha formação, não só como futuro profissional, mas também como ser humano.

F.S. ROCHA
Pescados e Mariscos

SECRETARIA DA PESCA E AQUICULTURA
CEARA
INSPICIONADO
615
S.I.E.
COREC/SPA

TELE ENTREGA: (85) 3257.6916 - 3247.2924
Rua Antônio Furtado, 1010 - Dionísio Torres
www.fsrochapescados.com.br

Varejo e Atacado
Aceitamos todos os cartões:

MasterCard VISA REDE SHOP VISA Electron
Hipercard

Muito mais Diversão para toda a Família

Aproveite ao máximo suas férias e finais de semana no Hotel Laguna Blu e transforme todos os seus momentos em pura diversão. Hospede-se e ganhe um "Pacote Aventura" do Engenhoca Parque Educativo.



Engenhoca
PARQUE

Reservando no mínimo 3 noites no Hotel Laguna Blu
ganhe um ingresso para o Engenhoca Parque.

Promoção válida para Baixa Estação com ingresso "Pacote Aventura"



Hotel
laguna Blu
PRAINHA • AQUIRAZ • CEARÁ

Reservas 85 **3361.5543**

www.lagunablu.com.br | reservas@lagunablu.com.br

Reservando no mínimo 3 Noites no Hotel Laguna Blu ganhe um ingresso para o Engenhoca Parque.
Apresente este anúncio na sua reserva ou check-in para participar da promoção e garantir seu ingresso.
Promoção válida para Baixa Estação com ingresso "Pacote Aventura"

Engenhoca
PARQUE

NOME

EMAIL

FOFÉ

NÃO FOSSE A SANTA CASA...

MARCELO PAIVA

JORNALISTA E EDITOR DA REVISTA DA SANTA CASA

Tenho acompanhado com muito interesse, até por dever de ofício, a saúde pública no Brasil, ou o que poderia ser a saúde. Infelizmente, porém, a cada dia mais acumulo dúvidas quando aos destinos da saúde da nossa gente, principalmente os menos favorecidos, que são maioria esmagadora nestas plagas.

E a triste conclusão a que chego, é que são insuficientes as ações e projetos nesse campo, deveriam ser permanentes, para que se possa oferecer as condições mínimas de atendimento aos desvalidos.

Existe um ministério para projetar e executar ações para aliviar o sofrimento do povo. Isso na área federal. Na abrangência do Estado e do Município lá estão as secretarias de saúde.

Providências básicas como a de manter médicos e demais profissionais de saúde à disposição da população, realizar exames quando necessário em tempo mais hábil, são necessidades que precisam ser levadas cada vez mais a sério pelo poder público.

O que fazer por exemplo para reduzir a mortalidade por câncer? Estatísticas mostram que nunca se morreu tanto de câncer como agora, quem sabe mais incentivos à ciência para descobrir mais sobre suas origens e seus efeitos deletérios.

Outro exemplo, mais de mil leitos que atendiam pelo SUS no Ceará foram fechados em 4 anos. O estado perdeu 1.043 leitos ofertados pelo Sistema Único de Saúde entre dezembro de 2012 e 2016, de acordo com dados do



fortalezatintas.com.br
fortalezatintas 
fortalezatintas 

 **FORTALEZA
TINTAS**
Patrocinadora Oficial das Cores

Centro: (85) 3201.2611
Aldeota: (85) 3205.9880
W. Soares: (85) 3273.2667
Parangaba: (85) 3044.4754

DataSus, divulgados pelo Ministério da Saúde.

No Ceará, em 2012, 15.106 leitos atendiam pela rede pública, já em dezembro de 2016, o número caiu para 14.063, uma redução de 7%. Além do Ceará, houve perda no número de leitos em 25 estados e no Distrito Federal. O Ministério da Saúde informou que mudou os critérios de investimentos em leitos que atendem pela rede pública para evitar a perda de unidades.

O povo adoce cada vez mais. Adoece, padece e morre. Precisamos de grandes iniciativas e mais rigor nas fiscalizações quanto ao destino dessas verbas, afinal de contas, são dez por cento de todas as suas receitas que o poder público é obrigado a empregar em saúde. Receitas essas mantidas pelo povo.

Na contramão do triste cenário da saúde pública, a Santa Casa faz, por uma questão de humanidade, de misericórdia, trata de todos quantos batem à sua porta. Saudoso Cel. Lívio França dizia "Aqui é o último reduto dos excluídos dos excluídos."

Mesmo com poucos recursos a Santinha faz, e se

não cura oferece longevidade ao enfermo. Tudo isso com muito amor e carinho ao próximo. "Curar quando possível, aliviar quando necessário, consolar sempre" Hipócrates.

Vejo profissionais da saúde, que olham os seus pacientes nos olhos, perguntando sobre sua vida com real interesse, sua rotina e seus hábitos, atentos aos seus gestos, tom de voz, expressão facial e corporal.

Recentemente a Santa Casa passou por importantes reformas na sua estrutura física, dentre elas o centro cirúrgico, incluindo compras de modernos equipamentos, sala de recuperação pós anestésica e da Casa de Saúde Eduardo Salgado. Aumentando a qualidade no seu atendimento e oferecendo cada vez mais, um melhor serviço aqueles que necessitam.

Instituição que eu acompanho de perto há 17 anos, observo todo o empenho, luta e perseverança por parte do seu provedor Dr. Luiz Marques, e de todos os membros que compõem a mesa administrativa dessa Casa Santa para se manter de portas abertas. Tenho enorme admiração por todos que ali trabalham, sem exceção.



*O **Registro Eletrônico de Saúde (RES)** é um sistema inovador da Unimed Ceará que permite ao médico visualizar todo o histórico clínico do paciente, independente da unidade de saúde em que ele tenha sido atendido.*

É mais agilidade e segurança para você.



Quer saber mais sobre o RES?
Use seu smartphone para ler o QR Code

SOCIEDADE ANÔNIMA

LEI 6.404/1976

FRANCISCO ALVES DE ASSIS
DIRETOR GERAL DO COLÉGIO ELITE

A própria lei supracitada, em seu Art. 1º, oferece o conceito a partir de seus elementos: “ Companhia ou sociedade anônima terá o capital dividido em ações, e a responsabilidade dos sócios ou acionistas será limitada ao preço de emissão das ações subscritas ou adquiridas.” É uma pessoa jurídica de direito privado, sempre de natureza mercantil, podendo ser de capital aberto ou de capital fechado.

A constituição da S/A é diferente, conforme a natureza de seu capital, se aberto será sucessiva ou pública, e sua constituição obedece a fases, como elaboração de boletins de subscrição, registrados na comissão de valores mobiliários, oferta de subscrição das ações ao público, convocação de subscritores e realização da assembleia de constituição, remessa do estatuto e atas das assembleias para a junta comercial e publicação da certidão do arquivamento no jornal oficial, já as de capital fechado, são simultâneas ou particulares, suas constituições ocorrem com elaboração de boletim de subscrição por fundadores, oferta direta ao público, convocação para assembleia, remessa à junta comercial do estatuto e ata da assembleia, bem como a publicação da certidão do arquivamento no diário oficial.

Esta forma de sociedade poderá participar de outras sociedades, podendo exibir em sua designação, seu nome, a expressão sociedade anônima, por extenso, ou companhia, além do nome do fundador, acionista, ou pessoa importante para o êxito do negócio.

O funcionamento de uma sociedade anônima requer uma boa distribuição do poder em categorias, a saber: poder deliberativo e legislativo, delegado à assembleia geral; poder executivo ou administrativo, bipartido pela diretoria e conselho de administração e o poder fiscalizador e de controle, exercido pelo conselho de fiscalização.

O órgão supremo da companhia é a assembleia

geral, porém, verifica-se aqui no Brasil, o fenômeno do enfraquecimento deste órgão, ou seja, o poder termina por concentrar-se mesmo é nos órgãos de administração, diretoria e conselho de administração, responsáveis pela gestão administrativa, administração e condução dos negócios, mesmo assim a assembleia geral, quando convocada, tem o poder para eleger, bem como, destituir qualquer administrador, diretor, membro do conselho fiscal, ou qualquer órgão técnico ou consultivo, quando existir.

O conselho fiscal é um órgão autônomo, de controle e fiscalização das atividades financeiras da sociedade, bem como, da atuação dos administradores.

Os conselheiros, de modo geral, devem ser acionistas, eleitos pela assembleia geral e por ela destituíveis a qualquer tempo, tudo previsto em lei positiva e no estatuto, que deve determinar e prever, por exemplo, o número máximo de integrantes dos conselhos, prazos de gestão, que não poderá exceder três anos, além das normas de instalação, convocação e funcionamento dos conselhos. em falando de conselho, o estatuto deve fixar o número máximo de conselheiros do conselho de administração, visto a lei definir tão somente o número mínimo, que não pode ser menos que três.

A lei brasileira que rege as sociedades anônimas, no seu art. 153, impõe ao administrador, entendido como sendo os diretores, os membros do conselho fiscal e membros dos demais órgãos técnicos ou consultivos, o dever de administrar a sociedade anônima com cuidado, competência e necessária diligência, devendo exercer suas funções com dignidade, lealdade e dever de informar, etc. bem próprio daqueles que administram o que não lhes pertencem, em sua totalidade, respondendo administrativo, civil e penalmente pelos atos de sua gestão, enquanto administrador de uma S/A.



ASSESSORIA E CONSULTORIA
CURSOS E TREINAMENTOS

ATENDA ÀS NECESSIDADES DE SUA CARREIRA. FAÇA PÓS-UNIFOR!

CONHEÇA OS CURSOS DA ESCOLA DE SAÚDE:

Especializações em

- Enfermagem em Terapia Intensiva
- Psicologia Organizacional e do Trabalho
- Personal Training e Fisiologia do Exercício
- Medicina do Trabalho
- Higiene Ocupacional
- Linguagem
- Perícias Médicas
- Clínica Médica e Patológica de Cães e Gatos
- Inclusão: Políticas, Gestão e Práticas
- Fisioterapia Respiratória e Cardiovascular Ambulatorial e em UTI
- DTM e Dor Orofacial
- Estética Funcional e Saúde da Mulher
- Transtornos Alimentares e Obesidade
- Gerontologia
- Neurociência e Reabilitação
- Multidisciplinar em Aleitamento Materno

INFORMAÇÕES:

(85) 3477.3178 | 3174

posgraduacao.unifor.br



UNIFOR

ENSINANDO E APRENDENDO

www.unifor.br

Chegaram as TORRADAS FORTALEZA



O café da manhã da sua família acaba de ficar ainda mais completo com a nova linha de Torradas Fortaleza. Crocante, levinha, dourada e feita numa das fábricas mais modernas do mundo. Afinal, quem faz o melhor cracker tinha mesmo que fazer a melhor torrada.

