



# TRR na escuta ?!?

Código vermelho na médica um!

## ◀ Fundo do idoso

Beneficia a Santa Casa  
(Roberto Cláudio e Luiz Marques)

## Santa Casa

Firma convênio com  
Unimed Fortaleza

# 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

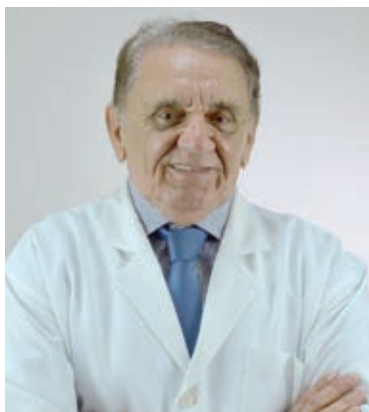


- Método **não-cirúrgico** realizado por endoscopia;
- O único que pode ser utilizado por **até 1 ano**;
- Ele é ajustável, podendo ser adaptado de acordo com as **necessidades** de **cada paciente**;
- **Melhor adaptação** em relação aos outros balões.

**MARQUE JÁ  
A SUA CONSULTA**

**(85) 3025.4440**

**(85) 9.8118.3535**



# O DESCASO COM A SAÚDE

**JOSÉ TARCÍSIO DA FONSECA DIAS**

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

O Brasil gasta pouco e mal com a saúde. A Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou dados que revelam que em 2014 foram gastos apenas 6,8% do orçamento público com saúde. Para efeito do cálculo levou-se em conta a soma de todas as despesas da União, estados e municípios. Foi o pior desempenho desde 2010. Levando em conta os dados de 2010 a 2014, constatou-se uma defasagem de 32%.

O Brasil ocupa hoje o terceiro pior lugar quando comparado com os 35 países do continente americano. Fica a frente apenas do Haiti e da Venezuela. É lamentável que o país considerado um dos mais ricos do mundo, gaste tão pouco com saúde do seu povo. Estamos muito abaixo da média mundial que é de 11,7%, incluindo a África e a América Central.

Países como Inglaterra, Canadá, Espanha, França e Austrália que possuem sistema de saúde universal, gastam valores percentuais bem mais altos que nós. Alguns chegam próximo de 20% dos seus orçamentos.

Estes dados justificam o caos da saúde, incluindo a desassistência dos hospitais públicos. A falta de leitos com o amontoamento dos pacientes deitados em maca pelo chão, formando verdadeiros piscinões, como o caso do Hospital Geral de Fortaleza. A falta de medicamentos, pacientes em filas intermináveis aguardando tratamento, médicos e outros profissionais mal remunerados, vínculo de trabalho precário e trabalhando sem as mínimas condições, em muitos casos ameaçados de morte pelos pacientes e/ou acompanhantes.

Vivemos um momento de profunda crise política. Se não bastasse, os nossos deputados federais chegam ao cúmulo de propor o aumento de 3,6 bilhões de reais, além do gasto atual para financiamento das campanhas eleitorais. O Presidente da República anuncia a venda de empresas lucrativas, chegando ao cúmulo de anunciar a venda da Casa da Moeda. Todo este esforço está sendo feito para cobrir parte do rombo dos gastos do governo, enquanto assistimos a tudo isto calado. Onde estão as painelas com as luzes piscando das janelas dos apartamentos?

# 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 (01) / (85) 99625-0809 (TIM)

**Projeto Gráfico:** Neuma Designer - (85) 98749.1371

**Publicidade:** [revistadasantacasa@yahoo.com.br](mailto:revistadasantacasa@yahoo.com.br)

[santacasa@secrel.com.br](mailto: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



**06**  
**O COFRE INÚTIL**  
LUIZ MARQUES

**07**  
**HOMENAGENS**  
AO PROVIDOR

**10**  
**HOMENAGEM**  
CRISANTO ALMEIDA

**11**  
**HOMENAGEM**  
AMBROSINA ESTELLITA

**12**  
**FUNDO DO IDOSO**  
BENEFICIA A SANTA CASA

**14**  
**INTERNAÇÃO CIRÚRGICA**  
CASA DE SAÚDE

**15**  
**CONVÊNIO UNIMED**  
CONGRESSO

**16**  
**ABRAMED**  
GESTÃO NA EMERGÊNCIA

**18**  
**TRR**  
TIME DE RESPOSTA RÁPIDA

**20**  
**IMUNOTERAPIA**  
AVANÇO CONTRA O CÂNCER

**22**  
**CIRURGIA**  
CABEÇA E PESCOÇO

**24**  
**SAÚDE PÚBLICA**  
DESUMANIZAÇÃO OU  
INEFICIÊNCIA

**26**  
**TECNOLOGIA**  
CIRURGIA ROBÓTICA

**28**  
**CÂNCER**  
TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO

**30**  
**GASTROPLASTIA**  
POR ENDOSCOPIA

**31**  
**GENÉRICOS**  
QUALIDADE SIMILAR

**32**  
**DESPEDIDA 1**  
DR. RIBEIRINHO

**34**  
**OFTALMOLOGIA**  
RETINOPATIA DIABÉTICA

**37**  
**CRIO**  
RESIDÊNCIA EM CANCEROLOGIA

**38**  
**COOPANEST**  
INAUGURAÇÃO DE CLÍNICA

**42**  
**OBESIDADE**  
MEDIDINHA SANTA

**44**  
**ODONTOLOGIA**  
ESTÉTICA DENTAL

**46**  
**FISIOTERAPIA**  
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

**48**  
**APRENDIZADO**  
METODOLOGIA DE ESTUDOS

**49**  
**CIRURGIÃO**  
ARTISTA PLÁSTICO

**50**  
**COLOPROCTOLOGIA**  
A EFICÁCIA DO SERVIÇO

**52**  
**CLÍNICA MÉDICA**  
ATENDER COM QUALIDADE

**53**  
**DEPOIMENTO**  
CRESCIMENTOS

**54**  
**INTERNATO**  
TEORIA É APLICADA

**56**  
**DEPOIMENTO**  
REFLETINDO O INTERNATO

**58**  
**TERAPIA OCUPACIONAL**  
SÃO VICENTE DE PAULO

**60**  
**DEPOIMENTO**  
SEGUINDO EM FRENTE

**62**  
**DEPOIMENTO**  
AS VIVÊNCIAS ENRIQUECEM

**63**  
**DEPOIMENTO**  
NUTRIÇÃO ONCOLÓGICA

**64**  
**DESPEDIDA 2**  
DRA. SOCORRO SENA

**66**  
**HALITOSE**  
AFETA 50 MILHÕES DE PESSOAS

**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**

Inscriva-se pelo site: [www.colegioelite.com.br](http://www.colegioelite.com.br) ou pelos fones **3253.7788** e **3292.0808**

**ENCAMINHAMENTO**



# O COFRE INÚTIL

LUIZ MARQUES - Provedor da Santa Casa



**T**omo conta de um enorme cofre. Um cofre antigo, sabe-se lá quando foi comprado ou recebido por doação. Quem sabe, herança de algum benfeitor. É uma caixa-forte extremamente pesada e ainda hoje está excelente estado de conservação. Como tantos outros cofres, esse foi também construído com a finalidade maior de guardar dinheiro, ouro e pedras preciosas.

Mas é talvez o único cofre que não guarda dinheiro, nem jóias e nem documentos importantes. Não guarda absolutamente nada. Não tem, pois, serventia alguma. A não ser de adorno da sala da tesouraria. E serve de suporte para uma pequena imagem de São Francisco.

Este é o cofre da Santa Casa de Fortaleza de que sou o guardião.

Em tempos muito idos deve ter sido de grande utilidade. Não que a instituição tivesse tanto o que guardar mas em épocas remotas os bancos serviam muito pouco e, como o costume da época, guardava-se dinheiro em espécie para fazer pagamentos.

Outrora, no cotidiano da casa guardava-se dinheiro todo santo dia para prover, no final do mês, o pagamento do pessoal e de fornecedores. Ao contrário de hoje, que a todo instante tem contas a pagar, deixava-se para quitar tudo no dia trinta.

O velho cofre faz muito tempo deixou sua utilidade de lado. Mas eu, por conta do cargo que prazerosamente exerço, sou o guardião dessa peça tão rara quanto inútil.

Gostaria, e como sonho chegar esse dia, que esse velho baú de ferro fundido voltasse aos tempos antigos, acumulando dinheiro e tendo sob a sua guarda o que tanto nos falta para quitar às quintas-feiras, os débitos com nossos fornecedores. Seria como que um milagre se a cada final de mês tivéssemos no cofre o suficiente para quitar a folha dos nossos colaboradores.

Assistimos aqui o passeio do dinheiro. As cédulas

entram por uma porta e saem por outra na mesma hora. Não chegam a esquentar o lugar. As fontes de receitas são infinitamente menores que os compromissos assumidos e que têm que ser honrados.

Quando recebemos do SUS, por exemplo, um pouco do muito do que merecemos e esperamos para suprir nossas necessidades básicas, já temos diante do guichê da tesouraria uma razoável fila de espera. Se não pagarmos o que devemos, os fornecedores vão embora e não nos venderão mais. Estamos sempre no vermelho, isto é, mais a pagar do que a receber.

Só a folha de pagamento espanta qualquer cristão. Necessitamos de qualquer coisa parecida com R\$ 1,5 milhão por mês para quitar compromissos com os colaboradores, a mola propulsora da casa. E pagar em dia deve ser primordial. Mas como amealhar o dinheiro que entrou ontem e que hoje já está com os fornecedores?

Este é o passeio do dinheiro na Santa Casa. Esta é a certeza de que estamos navegando contra a maré. Desde o dia em que assumi a Provedoria vi que os obstáculos a enfrentar eram incontáveis. Em nenhum momento pensei recuar. Pelo contrário, continuo remando. E forças não me faltam para isso.

Remo contra a maré, mas remo também contra a insensibilidade dos governantes que não vêem como os meus enxergam a Santa Casa como excelente coadjuvante de todo o processo de saúde pública do Ceará. Se um dia a Santinha chegar a faltar, o sistema de saúde pode – Deus me livre disso acontecer – parar, o que significa a desassistência à saúde de milhares de pessoas.

Mas sou otimista e não desisto nunca! Haverá de chegar o dia em que o poder público verá a importância da Santa Casa para desafogar a saúde estatal e aí sim, com um pouco de sensibilidade, colocará moedas no nosso cofre vazio faz tanto tempo.



## LUIZ MARQUES OITENTÃO

**F**uncionários da Santa Casa fizeram uma festa para comemorar os 80 anos de vida do provedor Luiz Marques. Uma missa gratulatória reuniu bem mais de uma centena de pessoas dos mais diferentes setores. E o homenageado do dia levou também seus parentes. Muitos amigos foram abraçá-lo. Depois do ato solene houve a projeção de um vídeo mostrando Marques cercado dos

filhos, netos e de uma gama de amigos que conquistou ao longo de sua existência. Um imenso bolo marcou a efeméride e, para não fugir à tradição, Luiz Marques apagou as velinhas. À noite o oitentão foi novamente homenageado pela sociedade cearense, que foi a um buffet levar o abraço e o apreço a tão querida personalidade.

## HOMENAGEM DO ROTARY BARRA

**O** engenheiro Luiz Marques foi homenageado com a Comenda Jáder de Figueiredo Correia, fundador do Rotary Club de Fortaleza Barra. A solenidade em homenagem ao provedor da Santa Casa ocorreu nas dependências do Teka's Buffet, dia 29 de junho.

A comenda foi concedida a Luiz Marques foi proposição do presidente do Rotary Barra, Marcos Augusto Holanda, aprovada pela unanimidade dos rotarianos que compõem a comissão específica de homenagens. A justificativa para a concessão da placa e medalhas é em razão da dedicação de Marques na Santa Casa de Fortaleza.



# 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](http://www.hospitalsaocarlos.com.br)

**85 4009.3333**

## 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

# CRISANTO ALMEIDA

## ESTOU NUMA ESCOLA DE VIDA E CIDADANIA

**CRISANTO FERREIRA DE ALMEIDA**  
SEGUNDO VICE-PROVEDOR DA SANTA CASA



- “Trabalhar para a Santa Casa é de algum modo, ajudar aos menos favorecidos e participar de uma grande luta para manter de pé essa instituição caritativa e retribuir um pouco do muito que já recebemos”. A manifestação é do engenheiro Crisanto Ferreira de Almeida, segundo vice-provedor da Irmandade, que vem contribuindo com sua participação no dia a dia da casa.

- “Sinto-me gratificado por ter oportunidade junto a todos os mordomos, de ajudar na administração de uma instituição tão importante quanto a Santa Casa” - afirma o engenheiro Crisanto Almeida.

Na sua concepção, servir a quem precisa é obrigação. “Vejo o ato de ajudar com a maior naturalidade – explica – porque servir é dever gratificante, algo que vem de dentro de cada um de nós. Ajudar a Santa Casa é, para mim, muito natural; atitude que me dá muito prazer”.

Empresário do ramo da construção civil – comanda a Integral Engenharia – o Dr. Crisanto é figura vista nos corredores e outras dependências da Santa Casa. Observa os detalhes por onde anda e, com os demais mordomos e o provedor Luiz Marques troca ideias, oferece sugestões e, não raro, mostra o que, a seu juízo, pode ser feito para

melhorar o atendimento às pessoas que precisam da Irmandade.

Trazido para a Santa Casa pelas mãos do também engenheiro João Paulo Accioly, o atual 2º. Vice-provedor Crisanto adaptou-se rapidamente à sua rotina. Afinal, servir é um dos legados que trouxe do Exército e de sua educação familiar. Foi presidente do Sindicato da Construção Civil e vice-presidente da Federação das Indústrias do Ceará.

Casado, três filhos e sete netos, Crisanto Ferreira de Almeida continua sendo extremamente caseiro; sente-se feliz quando está no aconchego do lar ou no Cafundó, seu refúgio no Eusébio. Antes os aparatos maiores eram dedicados aos filhos. Agora, foram transferidos para os netos. Aos 77 anos de idade goza de boa saúde e gosta da convivência com seus amigos e dos antigos companheiros de caserna. Dá expediente diário na Integral, onde tem ciência do andamento das obras em execução, discute as atividades da empresa e a viabilidade de novos empreendimentos. Sem preocupações maiores e com saúde de ferro certamente ainda terá muito chão pela frente!.

# AMBROSINA ESTELLITA

## AOS 92 ANOS DE IDADE É A MAIS ANTIGA MORDOMA

**MARIA AMBROSINA DE OLIVEIRA ESTELLITA**  
MORDOMA DA SANTA CASA



Já pensando numa confortável e merecida aposentadoria após uma vida de muito trabalho na Receita Federal, dona Maria Ambrosina de Oliveira Estellita recebeu um convite irrecusável do seu ex-chefe Audázio Mosca de Carvalho: Ajudá-lo também na condução da administração da Santa Casa.

Corria o ano de 1987. Ambrosina pensou que iria passar apenas uma chuva na Santa Casa. Servindo e ajudando o querido amigo. Não sabe se por gosto ou por acomodação, nunca mais deixou a instituição. Ainda hoje empresta seus serviços à Santinha. Começou como uma espécie de gerente administrativa, mais voltada para a área de pessoal.

Com o passar dos tempos foi cedendo lugar a pessoas com habilitações específicas. Afinal, a Santa Casa sempre careceu de modernização. Agora é mordoma, a mais antiga no cargo e também a mais idosa: 92 anos de lucidez, extraordinária capacidade de raciocínio e uma vontade imensa de servir.

E serviu com muito zelo e dedicação aos provedores que sucederam Audázio: Antonio Francisco, Torres de Melo, Evandro Studart e Lívio França. Considera o atual provedor

Luiz Marques extraordinário, um cérebro privilegiado que pensa Santa Casa 24 horas por dia.

Ambrosina é viúva – Carlos, seu marido, era seu colega na Receita – e tem três filhos: Vera, Carlos Júnior e Luciano, seus grandes amores. Está feliz com os filhos, mas sente uma saudade imensa, imorredoura de Regina Cláudia, a caçula que Deus levou faz 14 anos. As duas viveram juntas a vida inteira. A falta que ela faz à sua mãe somente Deus pode avaliar.

Diverte-se trabalhando. Encontra na lida momentos para ficar mais perto de Deus. Participa, além das atividades dos mordomos da Santa Casa, da vida da Paróquia de Nossa Senhora da Paz. Um domingo por mês prepara e serve o café dos paroquianos. Esses encontros a reconfortam muito, pois sente-se feliz por servir.

A não ser em casos extremos, jamais falta aos encontros promovidos pela Santa Casa. Sempre disposta a ajudar, quando não tem o que fazer procura. Não pretende largar nunca a Santa Casa porque o prazer de ajudar o mais próximo. Não tem preço, no seu modo de entender as coisas, levar um pouco de alegria aos que padecem de dores e de enfermidades.



# FUNDO DO IDOSO

## BENEFICIA A SANTA CASA

O prefeito Roberto Cláudio assinou convênio de aporte no valor de R\$ 442.700,00 tendo como beneficiária a Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza. O gestor do município fez questão de levar a boa nova ao provedor Luíz Marques, ocasião em que visitou várias unidades da Irmandade.

Ação faz parte de políticas públicas do Fundo do Idoso. Este é o primeiro benefício do Fundo do Idoso que beneficia a Santa Casa. Ao cabo de alguns meses outras dotações beneficiarão instituições como a Santa Casa, que acolhe idosos para tratamento médico.

A ideia do prefeito faz parte das ações do recurso do Fundo do Idoso, que tem como objetivo fomentar e fortalecer políticas públicas para este grupo na Capital.

"A gente está fazendo um gesto que é simbólico, mas, para quem vive como a Santa Casa, é um razoável alento. Estamos conveniando um recurso do Fundo do Idoso que, temos convicção, ajudará na manutenção desse hospital que é referência no recebimento de velhos", afirmou o Prefeito.

O Fundo Municipal do Idoso foi instituído pelo

município para possibilitar melhorias concretas na saúde das pessoas da terceira idade.

O coronel Sérgio Gomes, titular da Coordenadoria do Idoso, lembrou que o Fundo busca gerar recursos para políticas que já existem e, também, outras que não são contempladas. Como a Santa Casa tem na sua estatística um número muito grande de idosos, fizemos esta parceria. A tendência é que capturemos mais recursos para que na virada do ano tenhamos maior aporte", declarou.

O Prefeito aproveitou a atividade para reafirmar o compromisso com a instituição de saúde, ensejando que o aporte a Santa Casa se torne uma política pública continuada. "Desejamos fazer com que a Santa Casa entre como entidade própria e conveniada no novo ciclo de financiamento do Fundo do Idoso, fazendo com que esse recurso entre nas contas da Santa Casa e dê estabilidade financeira a ela ano após ano", completou.

Entre os presentes na solenidade, estiveram o provedor do hospital, Luiz Marques; o secretário dos Direitos Humanos e Desenvolvimento Social, Elpídio Nogueira; além da secretária da Saúde do Município, Joana Maciel.



# 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



# CASA DE SAÚDE, SOMENTE CIRURGIAS

**MARIA DE FÁTIMA ALBUQUERQUE PONTES (\*)**  
ENFERMEIRA DA SANTA CASA



A Casa de Saúde Eduardo Salgado hoje tem suas diferenças que são tão marcantes e visíveis dentro de sua estrutura interna, oferecendo um espaço físico, amplo com um lindo e verde jardim, permitindo as famílias e pacientes passearem por este local. Temos uma recepção com um funcionário responsável pelo internamento e orientações aos pacientes. Posto de enfermagem, primeiro atendimento na admissão do paciente junto com a enfermeira e técnicos de enfermagem. Maqueiros atuam no transporte e retorno do paciente ao centro cirúrgico, este exclusivo da CSES. O setor de nutrição e dietética atuando nas necessidades do paciente de forma adequada.

Casa de Saúde dispõe de cinco apartamentos com banheiros amplos que asseguram conforto e proteção do paciente, enfermarias espaçosas e confortáveis. Os profissionais que nela trabalham, enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, com visão priorizada para excelente atendimento. Os enfermeiros têm compromisso educacional e profissional na qualidade dos serviços prestados. As técnicas de enfermagem no seu cotidiano tem participação de forma integral das atividades desenvolvidas, contribuindo com suas experiências na qualidade de suas atribuições que lhes competem. Os médicos são capacitados, relacionando seu profissionalismo em saúde, onde definem os resultados

mais significativos.

A Casa de Saúde é exclusivamente de natureza cirúrgica. Envolve cirurgias de várias especialidades: ginecologia, plástica, geral, ortopédicas, vasculares, cabeça e pescoço, proctológicas e urológicas, cirurgias estas de pequeno, médio e grande portes. As cirurgias mais frequentes são as urológicas. Pacientes, principalmente do interior, submetidos ao procedimento cirúrgico e saem satisfeitos. Isto porque o trans-operatório, o pós operatório é avaliado com qualidade até a alta do paciente com as orientações específicas.

A escolha do paciente e familiares à procura do procedimento cirúrgico na Casa de Saúde Eduardo Salgado relaciona-se com o trabalho realizado da equipe de enfermagem e médicos com o compromisso de desenvolver integração, educação e qualificação que são prioridade de todo o trabalho que fazemos, reconhecendo a importância da assistência a todo paciente.

(\*) **MARIA DE FÁTIMA ALBUQUERQUE PONTES**, É ENFERMEIRA GRADUADA PELA UNIVERSIDADE DE FORTALEZA, TEM ESPECIALIZAÇÕES EM ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR PELA ESTÁCIO/FIC E EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL NA ÁREA DE SAÚDE: ENFERMAGEM PELA ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA E O CURSO DE LÍNGUA ESPANHOLA PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

# SANTA CASA FIRMA CONVÊNIO COM UNIMED FORTALEZA

**DENISE ASALES**

ASSESSORA DE COMUNICAÇÃO SANTA CASA DE FORTALEZA

O contrato de prestação de serviço firmado entre Santa Casa de Fortaleza e Unimed Fortaleza garante atendimento hospitalar cirúrgico e eletivo para internação na Casa de Saúde Eduardo Salgado, a partir de setembro. Nesta primeira etapa, apenas as cirurgias de Cabeça e Pescoço serão realizadas pelo plano e beneficiará usuários das categorias UNIFLEX E UNIFÁCIL.

A Casa de Saúde Eduardo Salgado está localizada junto à sede da Santa Casa e foi reformada recentemente para atender os mais altos padrões no que se refere a internação. As instalações ofertam 28 leitos distribuídos em cinco apartamentos individuais, quatro enfermarias com dois leitos, uma enfermaria com três leitos e três enfermarias com quatro leitos, todas destinadas à pacientes cirúrgicos. Dotadas de todas as comodidades necessárias para uma

plena e tranquila recuperação, as acomodações dispõem de ar refrigerado, frigobar, TV de led, telefone, poltronas para acompanhantes e armários por leito.

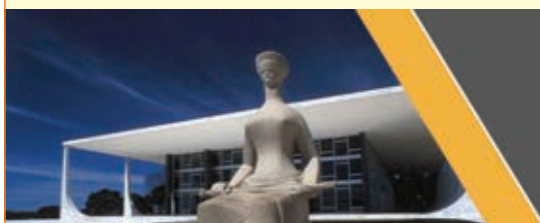
A expectativa é que a demanda aumente e beneficie tanto o usuário, quanto aumente as receitas para subsidiar a baixa tabela praticada pelo SUS. O diretor do hospital, Lima Neto, avalia a parceria firmada como de grande benefício, principalmente, para o usuário, que poderá desfrutar de um bom atendimento, fácil acesso ao local, segurança e conforto, além de voltar o olhar para a área particular da Santa Casa, não somente para o SUS.

Todos os procedimentos realizados na Casa de Saúde Eduardo Salgado realizados pelo convênio estão disponíveis no site [www.santacasace.org.br/](http://www.santacasace.org.br/)

## CRISE NA SAÚDE É DEBATIDA

**DENISE ASALES**

ASSESSORA DE COMUNICAÇÃO SANTA CASA DE FORTALEZA



CONGRESSO NACIONAL DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS FILANTRÓPICOS

A crise do Brasil: para onde vamos?

BRASÍLIA - DF

15 e 16 de agosto de 2017

Entre os dias 15 e 16 de agosto, em Brasília, aconteceu a 27ª edição do Congresso Nacional das Santas Casas e Hospitais Filantrópicos, com o tema "A crise no Brasil: para onde vamos?". Com objetivo de fomentar estratégias para solucionar o problema da crise na saúde no Brasil. Temas como o impacto das reformas políticas na saúde, a união do setor saúde para sobreviver a crise foram abordados pelos especialistas convidados. A Santa Casa de Fortaleza esteve representada pelo provedor Luiz Marques e pelo diretor administrativo financeiro Lima Neto.

No fechamento do Congresso, o Senador José

Serra (PSDB), apresentou o Projeto de Lei 7606/2017, denominado PRO-SANTAS CASAS, que cria o Programa de Financiamento Preferencial às Instituições Filantrópicas e Sem Fins Lucrativos e têm como objetivo a liberação de crédito para unidades que participam de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com a medida, espera-se evitar o risco de interrupção do trabalho das Santas Casas em razão do endividamento crescente dessas entidades. O projeto foi aprovado no último dia 15 de agosto pelo plenário da câmara dos deputados e segue para sanção presidencial, por já ter sido aprovado no senado.

# GESTÃO EM EMERGÊNCIA



**DRA. KÉSSY VASCONCELOS DE AQUINO (\*)** - CRM: 10369  
MÉDICA EMERGENCISTA.

Os serviços de emergência sofrem com variações decorrentes de muitos fatores, tanto externos em toda sua amplitude como internos que em tese tem maior possibilidade e capacidade de resolução devido governabilidade. Os fatores externos estão relacionados a uma não funcionalidade integral da rede de atenção à saúde, a sazonalidade epidemiológica assim como o surgimento de novas epidemias, ao envelhecimento da população e a complexidade das patologias em parte devido ao crescimento tecnológico proporcionando mais recursos diagnósticos e terapêuticos.

Diante disto, muitos desafios estão postos e se faz necessário uma gestão cada vez mais eficiente que englobe todos os aspectos, sejam eles internos ou externos.

Observa-se, em todos os países, um aumento constante na demanda por serviços de emergência e uma consequente pressão, muitas vezes insuportável, sobre as estruturas e os profissionais de saúde. De forma geral, nota-se uma demanda por serviços maior que a oferta e o aumento da oferta muitas vezes acarreta aumento da demanda, criando-se, assim, um sistema de difícil equilíbrio. A solução tem sido a construção de alternativas de racionalização da oferta ou estratégias regulatórias.

Os modelos prestam-se, também, à organização das respostas dos sistemas de atenção à saúde nas emergências, decorrentes de agudizações das condições crônicas ou eminentemente por uma condição aguda. O objetivo é identificar, no menor tempo possível, com base em sinais de alerta, a gravidade de uma pessoa em situação de emergência e definir o ponto de atenção adequado para aquela situação, considerando-se, como variável crítica, o tempo requerido para o atendimento pelo risco classificado.

Isso implica adotar um modelo de triagem ou de classificação de risco nas redes de atenção às emergências, elencando a prioridade de acordo com o maior risco de óbito ou complicações, que permeie todo o sistema, estabelecendo o melhor local para a resposta a uma determinada situação.

Sem dúvida, existe a possibilidade de ganhos reais com a estruturação e integração dos serviços de emergência em rede para determinar um fluxo pactuado pelos serviços. O sistema de classificação de risco é potente ferramenta de comunicação, co-responsabilização e regulação das condições agudas para acompanhar em tempo real os fluxos e regular o transporte entre os serviços. A atenção no lugar certo e com qualidade, permite retirar dos pontos de atenção de maior densidade tecnológica, a maioria das pessoas que se apresentam em situações de menor urgência, atendendo-os prioritariamente em pontos de atenção à saúde de menor complexidade.

Posto isto, é fundamental atuar também internamente nos serviços de emergência, estabelecendo critérios de prioridade para organização e gerenciamento da fila.

Qualquer serviço de emergência precisa atentar para conhecer o perfil de sua unidade, seu macroprocesso, seus principais gargalos e, sabendo o resultado a ser alcançado, definir e medir indicadores com metas e prazos específicos, buscando adequado gerenciamento com foco em resultados, garantindo uma assistência de qualidade baseada na segurança do paciente.

A emergência deve ser a matriz determinante do perfil do hospital, fazendo com que as unidades de internação absorvam esses pacientes, proporcionando um sistema "puxado" e não um sistema "empurrado". Atualmente, os serviços de emergência sejam públicos ou privados vêm

sofrendo pelo aumento do tempo de permanência de pacientes aguardando leitos de enfermaria ou UTI. Diante deste cenário, trabalhar efetivamente a gestão interna de leitos com acompanhamento de tempo de permanência das unidades, da taxa de ocupação de leitos, da desospitalização, da rotatividade de leitos, otimizando tempo de desocupação de leito, assim como envolver, além da equipe assistencial, os setores administrativos e de apoio nesse propósito é primordial.

O desafio da enorme heterogeneidade de profissionais, além da grande rotatividade, dificulta a gestão e para isso faz-se necessário desenhar os fluxos internos, padronizar condutas estabelecendo protocolos, manuais de boas práticas assim como estabelecer diretrizes clínicas de forma que diminuam os GAPS ou descontinuidades assistenciais, respeitando as particularidades e individualidade dos pacientes e médicos emergencistas de forma que sejam instrumentos norteadores para determinado serviço de emergência (SE).

O tempo de resposta ou definição terapêutica é algo a ser muito bem trabalhado, pois a falta de definições claras e objetivas leva a uma desconfiança e insatisfação do usuário. Cabe destacar que os profissionais que atuam em SE devem ser capazes de tomar decisões rápidas, elencar prioridades e avaliar o paciente em uma abordagem integral. Portanto, introduzo aqui a importância da formação e experiência do médico emergencista que é um profissional de alto impacto no cenário de abordagem em SE.

O ambiente de emergência é muito suscetível ao erro devido as circunstâncias, então é fundamental estabelecer e implantar barreiras de segurança nos processos de trabalho, evitando a ocorrência de eventos adversos e danos ao paciente.

É preciso buscar ações que agreguem valor ao atendimento, construindo fluxos internos, visualizando maior agilidade, evitando perda de tempo relacionados a estrutura e logística de acesso assim como trabalhar as pactuações com os setores de apoio, permitindo atendimento com menor tempo possível para uma tomada de decisão médica segura com qualidade assistencial.

São muitos pontos, mas um ponto relevante e relacionado ao alcance dos resultados e melhorias esperadas tem relação direta com o perfil de profissional selecionado ou preparado para atuar num ambiente de emergência. A instituição deve estar atenta para importância da gestão de pessoas assim como trabalhar as lideranças entre os profissionais das diversas categorias.

**DRA. KÉSSY VASCONCELOS DE AQUINO (\*)**

ESPECIALISTA EM MEDICINA DE EMERGÊNCIA PELA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DO CEARÁ.

INSTRUTORA DO CURSO DE ACLS PELO CETE- AHA.

ESPECIALISTA EM GESTÃO DE EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E O IEP- SÍRIO LIBANÊS.

DIRETORA TÉCNICA DO INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH.



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 Obstetria

**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 rápido as atividades com melhor estética e menos dor.



# TRR NA ESCUTA?!?

**DR. ANDRE YUUZO SUGAYAMA** - CRM: 13865  
MÉDICO EMERGENCISTA E COORDENADOR DO TRR DA SANTA CASA

**C**ÓDIGO VERMELHO NA MÉDICA UM! Estas palavras deflagram rapidamente a formação do Time de Resposta Rápida (TRR) que em poucos minutos assume a parada cardiorespiratória na enfermaria. Em virtude de alguns pacientes terem seu estado de saúde agravado, faz-se necessário uma equipe capacitada que possa oferecer prontamente cuidados críticos fora do ambiente de terapia intensiva.

A eficácia de uma equipe multidisciplinar locada no hospital, acessível e rapidamente disponível, com habilidades para o atendimento do paciente grave foi evidenciada em estudos que demonstraram menor frequência de parada cardiorespiratória fora das unidades de terapia intensiva, assim como diminuição no número de admissões nessas unidades. Outros, mostraram diminuição de efeitos adversos nos pacientes pós cirúrgicos e na redução do tempo de internamento.

A Santa Casa oferece um serviço de diagnóstico e tratamento altamente qualificado para patologias simples e complexas, sejam clínicas ou cirúrgicas, onde os pacientes são avaliados diariamente pelo acadêmico de medicina, pelo residente e preceptor que juntos aumentam a qualidade e a segurança da linha do cuidado. Infelizmente há pacientes que não respondem satisfatoriamente ao tratamento proposto, deteriorando suas condições clínicas e irão precisar de cuidados avançados.

Nosso Time de Resposta Rápida é formado por um médico, um enfermeiro, um fisioterapeuta respiratório e dois acadêmicos de medicina, disponíveis vinte e quatro horas por dia e sete dias por semana. A rotina diária se inicia com a checagem dos rádios, a ronda por todas as enfermarias realizando uma busca ativa dos pacientes com maior potencial de descompensação e então checamos a disponibilidade dos leitos em nossa UTI.

O acionamento do TRR se faz pela equipe de enfermagem que identifica o agravamento dos sinais vitais ou alteração de algum exame laboratorial, classifica a prioridade e comunica pelo rádio ou telefone a ocorrência. Prontamente instituímos o tratamento para esses agravos com o intuito de prevenir um desfecho desfavorável como uma parada cardíaca.

Temos como objetivo auxiliar o médico assistente na condução de seus pacientes que necessitem de cuidados críticos, realizando procedimentos avançados ou transferindo para outras unidades de maior complexidade. Não há intenção alguma em substituir o médico responsável pela atenção do paciente que logo após a ocorrência, em conjunto deverão alinhar as condutas.

O grupo idealizado pelo Dr. Léo Pires engatinha. Ainda não temos os números, mas o reconhecimento dos colegas pelo bom trabalho e empenho nos mostra que estamos no caminho certo. TRR A CAMINHO!!!

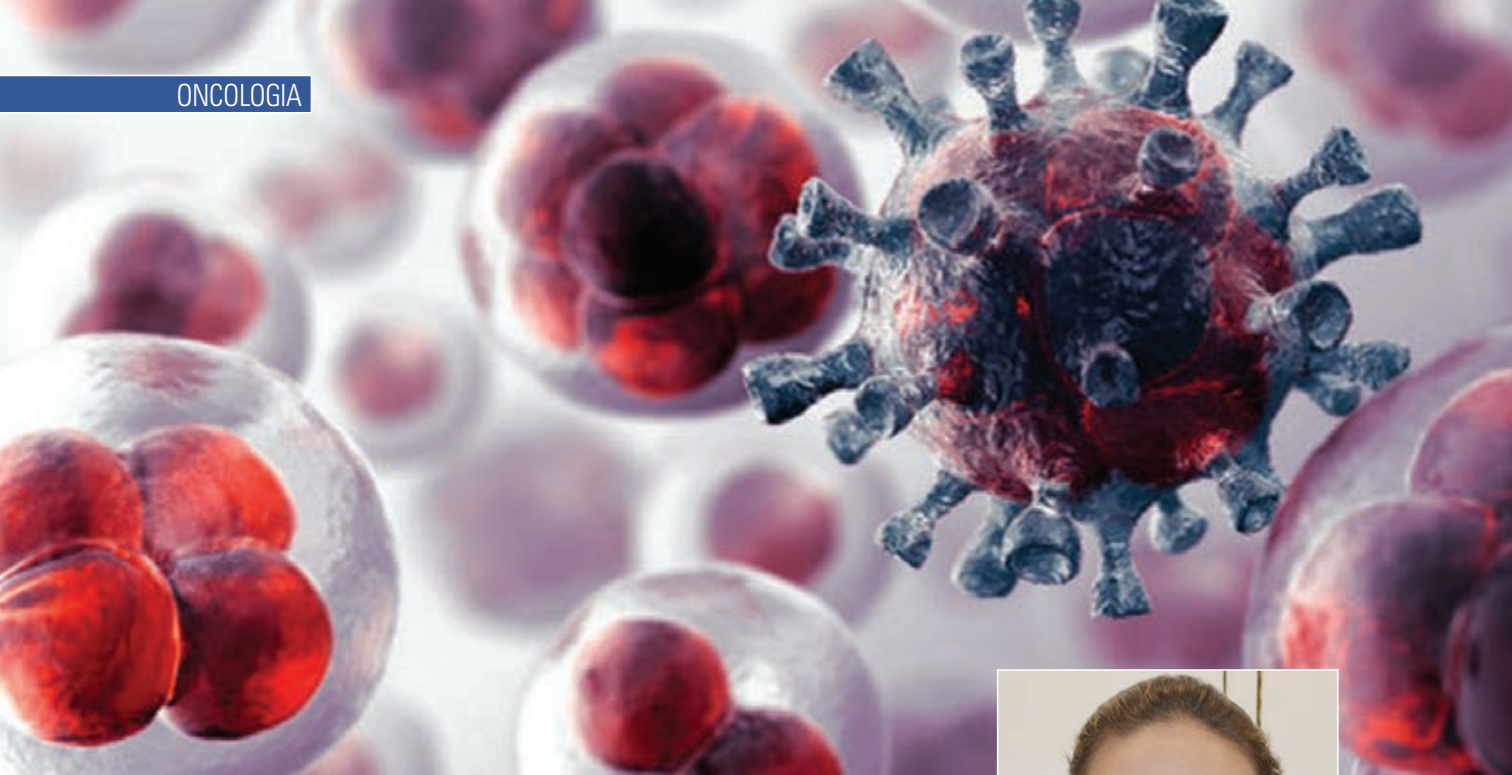


## **Equipamentos modernos e equipe médica especializada que garantem maior precisão e agilidade no diagnóstico.**

- 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**

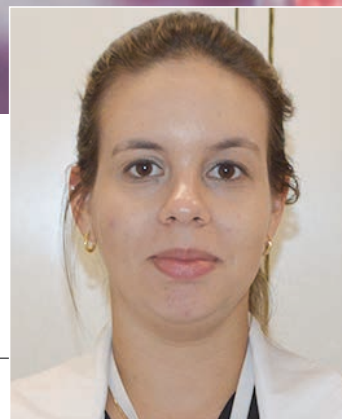
  
**SÃO CARLOS**  
**I M A G E M**  
Seus exames. Nossa Imagem.



# IMUNOTERAPIA:

## O MAIOR AVANÇO CONTRA O CÂNCER EM 2016

**DRA. LUCIANA CAMPOS MONTEIRO DE CASTRO (\*)** CRM: 11790 / RQE: 7501  
ONCOLOGISTA CLÍNICA DO ONCOCENTRO (HOSPITAL SÃO CARLOS E SANTA CASA)



**H**á várias décadas, a medicina vem buscando maneiras de usar nosso próprio sistema imunológico para enfrentar doenças. Nos últimos anos, no entanto, novas descobertas fizeram com que essa estratégia de tratamento, conhecida por imunoterapia (ou imuno-oncologia), finalmente apresentasse ótimos resultados contra o câncer.

Uma das razões pelas quais as células cancerígenas se desenvolvem é porque são capazes de "driblar" o sistema imunológico do corpo. Logo, fica bem claro que uma das possíveis maneiras de combater o crescimento das células cancerígenas seria "ajudar" o sistema imunológico a reconhecer e combater essas células.

Hoje, as drogas imunoterápicas agem de diferentes maneiras — a principal envolve os chamados inibidores de pontos de verificação imunológicos. Esses "pontos" na verdade são moléculas especializadas que agem como freios no sistema imunológico, assegurando que as células de proteção sejam utilizadas apenas quando necessário. O mecanismo é extremamente importante, porque tropas de defesa descontroladas, que entram em cena sem a presença de um inimigo, podem causar inflamações e doenças autoimunes.

Os primeiros estudos sobre o tema foram feitos há mais de um século. Dr. William B. Coley, hoje conhecido como o Pai da Imunoterapia, tentou utilizar o sistema imunológico para o tratamento do câncer no final do século XIX. Tendo notado vários casos em que os pacientes com câncer entraram em remissão espontânea após o desenvolvimento da erisipela, ele começou a injetar misturas de *Streptococcus pyogenes* vivo e inativado e *Serratia marcescens* nos tumores dos pacientes em 1891. Coley alcançou resultados positivos como a remissão completa durável em vários tipos de malignidades, incluindo sarcoma, linfoma e carcinoma testicular.

A falta de um mecanismo de ação conhecido para as "toxinas de Coley" e os riscos de infecção generalizada, fizeram com que os oncologistas adotassem a cirurgia e a radioterapia como tratamentos padrão no início do século XX.

A estratégia de utilização de bactérias atenuadas para o tratamento de neoplasias ressurgiu em 1976, quando foi realizado um ensaio para testar o uso da vacina contra tuberculose Bacille Calmette-Guérin (BCG) como meio de prevenir a recorrência de câncer de bexiga invasivo não muscular. O método se mostrou eficaz e continua a ser

utilizado até hoje.

A ideia de utilizar a imunoterapia no câncer, em geral, voltou a ter evidência quando Thomas e Burnet propuseram pela primeira vez a teoria da imunossupressão do câncer em 1957. Eles sugeriram que os linfócitos (células que atuam como principais “soldados” do nosso sistema imunológico) atuavam como sentinelas para identificar e eliminar células transformadas por mutações espontâneas.

No entanto, a incapacidade técnica para cultivar e manipular linfócitos in vitro adiaram mais progressos nesta área durante algum tempo.

O fator de crescimento das células T (tipo de linfócito) interleucina 2 (IL-2) foi identificado em 1976, permitindo que os investigadores cultivassem células T in vitro pela primeira vez. Grandes doses de IL-2 mostraram-se eficazes quando administradas a doentes com câncer metastático, melhorando a produção de células T.

O uso de IL-2 como agente imunoterapêutico acabou por ganhar a aprovação da US Food and Drug Administration (FDA) em 1991.

Nos anos 70, Milstein e Köhler foram pioneiros na produção de anticorpos monoclonais em laboratório com linhas celulares secretoras de anticorpos formadas pela fusão de linfócitos com linhagens de células de mieloma.

A pesquisa com terapias baseadas em anticorpos monoclonais levou ao desenvolvimento da droga rituximab, que se liga aos marcadores CD20 na superfície de células B imaturas (outro tipo de linfócito), transformando-as em alvos para eliminação por células natural killer. O primeiro anticorpo monoclonal aprovado pela FDA para o tratamento de um câncer linfático, o linfoma não Hodgkin, veio em 1997.

As vacinas clinicamente eficazes permaneceram evasivas, até 2010, quando o FDA aprovou a primeira vacina contra o câncer, o sipuleucel-T, para o câncer de próstata resistente à castração. Esta vacina de células dendríticas foi capaz de prolongar a sobrevida global dos pacientes em ensaios clínicos, embora não tenha qualquer efeito sobre o tempo até a progressão da doença.

A imunoterapia vem sendo utilizada, principalmente, para casos de câncer em estágios avançados, pois é para esses pacientes que ela tem demonstrado os melhores resultados.

No entanto, um dos agentes imunoterápicos (ipilimumab) usado nesse tratamento já foi aprovado nos Estados

Unidos como tratamento preventivo em paciente com melanoma localizado já submetidos à cirurgia.

No último mês de fevereiro, a Sociedade Norteamericana de Oncologia Clínica (ASCO, sigla em inglês) elegeram a imunoterapia como o maior avanço contra o câncer em 2016.

A imunoterapia é composta por diferentes medicamentos, que são aplicados no paciente de maneira intravenosa (nas veias) ou subcutânea (abaixo da pele). Geralmente, ela causa menos efeitos colaterais que a quimioterapia e a radioterapia. Trata-se de uma abordagem promissora, que vem beneficiando um número

crescente de pacientes, com respostas duradouras e melhor qualidade de vida. Esta forma de tratamento não deve acabar com as já existentes, mas se unir aos outros pilares do combate ao câncer – a cirurgia, a quimioterapia e a radioterapia, tornando-os mais eficientes.

O uso da imunoterapia contra o câncer está aprovado no Brasil pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), mas, por enquanto, é oferecido apenas por alguns hospitais privados e instituições públicas que participam de pesquisas clínicas na área.

O que anima a comunidade científica é que, só no ano passado, foram descobertos cinco novos usos para os inibidores de pontos de verificação imunológicos. São eles: câncer de cabeça e pescoço, bexiga e pulmão e linfoma de Hodgkin. Aliás, esse é o primeiro tratamento que surge contra nódulos malignos originados na bexiga em três décadas.

Apesar disso, não são todas as pessoas com esses tumores que se beneficiam dos medicamentos. Os estudos estão focados justamente em identificar quem pode tirar mais proveito da imunoterapia, poupando os pacientes dos custos altos e dos efeitos colaterais.

A imunoterapia, portanto, tem sido peça fundamental no desenvolvimento de novas drogas em busca do controle do câncer.

#### **DRA. LUCIANA CAMPOS MONTEIRO DE CASTRO (\*)**

TEM RESIDÊNCIA DE ONCOLOGIA CLÍNICA NA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO; OBSERVERSHIP NO MD ANDERSON (TEXAS - USA) NOS SERVIÇOS DE CABEÇA E PESCOÇO, PULMÃO E MAMA. É MEMBRO DA AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY E MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ONCOLOGIA CLÍNICA.

A maioria dos exames de sangue  
já não exige jejum aos pacientes.

Para mais informações,  
consulte o nosso atendimento.



# CIRURGIA

## CABEÇA E PESCOÇO EM DESTAQUE

**DR. PEDRO HENRIQUE CUNHA LIMA DO REGO** - CREMEC: 13.440  
MÉDICO RESIDENTE DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO



*“Vocês se lembrarão de um pouco do que ouviram, de muito do que leram, de mais do que viram, e de quase tudo que experimentaram e compreenderam totalmente.”*

Com essa dedicatória aos estudantes, Keith L. Moore abre seu Anatomia orientada para a clínica, livro que nos ensina os primeiros passos da longa caminhada para nos tornarmos médicos e especialistas. É esse pensamento que norteia o exercício da residência médica. Pela prática, pelo convívio diário com nossos pacientes, pela oportunidade de crescer em nossas limitações, de aprender com nossas falhas, por todo o suporte que nos é dado pelos colegas de residência e preceptores, bem como pelos outros servidores do hospital: enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, etc. a residência médica é uma ferramenta valiosa nas mãos de quem saiba aproveitá-la.

Inaugurada em 1861, a Santa Casa de Misericórdia de Fortaleza possui uma trajetória ininterrupta de assistência à saúde e amparo social, sendo sua expertise reconhecida por toda a sociedade cearense. No ensino não é diferente. Em seu século e meio de existência, a Santa Casa tem participado ativamente da formação de profissionais das mais diversas áreas da saúde, incluindo especialidades médicas como a Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

O Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Santa Casa de Fortaleza está em atuação desde 2007. Ao longo de dez anos de história, nossos mestres sempre preconizaram o valor do trabalho árduo e da proatividade, da dedicação integral ao paciente, do esmero pela técnica cirúrgica, aliando a transmissão de conhecimentos aos preceitos imutáveis da responsabilidade médica e da ética profissional. Nosso Serviço, hoje bem estabelecido, serve de referência para cirurgiões de diversas áreas do Ceará e estados vizinhos, ajudando a expandir cada vez mais a rede de atendimento local.

Por tratar de doenças por vezes negligenciadas e estigmatizantes -relacionadas ao tabagismo, etilismo, condições sociais precárias e, mais recentemente, ao HPV - o cirurgião de cabeça e pescoço ainda é desconhecido de parte da população, mesmo com os grandes avanços observados nessa especialidade no transcorrer do século XX. Em 1866, o influente cirurgião norte-americano Samuel Gross escreveu sobre a cirurgia da tireóide:

“Pode a glândula tireóide, quando aumentada, ser

removida com uma razoável esperança de se salvar o paciente? A experiência, enfaticamente, responde não! (...) Se um cirurgião pode ser tão tolo para tentar isso. (...) Cada passo será envolvido por dificuldade, cada golpe de seu bisturi será seguido de uma torrente de sangue, e ele pode se considerar afortunado se sua vítima sobreviver o suficiente para lhe proporcionar a oportunidade de terminar o seu ato de açougueiro... Nenhum cirurgião honesto e sensível tentaria jamais tal empresa."

Poucas décadas depois, o cirurgião suíço Theodor Kocher, mudaria para sempre esse paradigma, ao descrever uma técnica cirúrgica precisa e metódica, que reduziu consideravelmente a mortalidade operatória, valendo-lhe o Prêmio Nobel de Medicina de 1909. Kocher realizou aproximadamente 5000 tireoidectomias em sua carreira. Para a sua infelicidade, a relação da tireóide com a falta de hormônios tireoideanos ainda não havia sido estabelecida e o cretinismo era uma frequente complicação pós-operatória. Kocher chegou a declarar:

"Eu salvei a vida de portadores de bócio apenas para transformá-los em cretinos, com uma existência meramente vegetativa que não vale ser vivida."

Não foi até 1914 que o princípio ativo da tiroxina foi

finalmente isolado na MayoClinic, em Rochester, Minnesota, permitindo o tratamento do hipotireoidismo.

Esse fato histórico por si só ilustra a importância do correto ensino dessa disciplina, visto que a operação da tireóide hoje é a principal vitrine dos cirurgiões de cabeça e pescoço.

É fundamental compreender que, por sermos de uma especialidade oriunda da cirurgia oncológica, herdamos da mesma os princípios halstedianos de técnica operatória meticulosa, ressecção em monobloco, estabelecimento de margens de ressecção adequada e esvaziamento linfático, bem como a adoção dos conceitos modernos de abordagem multidisciplinar integrada e tratamento multimodal.

Dessa forma, ao combinar virtudes tradicionais com estímulo ao engajamento pessoal, com foco no paciente, aprendemos a fazer muito com pouco. Aprendemos a encarar o futuro, com raízes no passado, dentro do mais basililar princípio hipocrático, o qual traduz a vocação primordial da Santa Casa:

*"Curar quando possível, aliviar quando necessário, consolar sempre."*




**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.coocirurge.org.br](http://www.coocirurge.org.br)  
Email: [coocirurge@coocirurge.org.br](mailto:coocirurge@coocirurge.org.br)

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




**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

**RADIOGÊNESE**  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



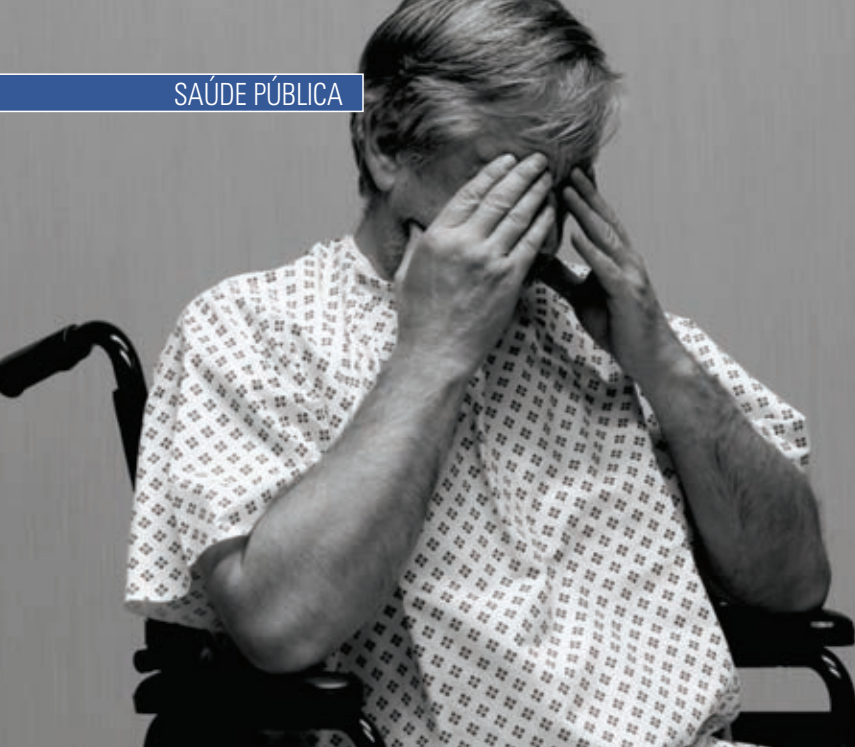
Sistema de Mammografia Digital -  
SEMOGRAPH ESSENTIAL



[radiogenesisltda@yahoo.com.br](mailto: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)



# DESUMANIZAÇÃO OU INEFICIÊNCIA?

DR. JOSÉ MARTINS NETO (\*) - CREMEC: 2524 / RQE: 367



Amigos, prestem atenção ao diálogo entre eu e o paciente, em um posto de saúde desta cidade:

- "Doutor, eu vim para renovar este "papal", pois já venceu".

- Deixe-me ver – falei eu.

O referido papel era, nada mais nada menos, que um pedido de biópsia da próstata feito há exatamente um ano e um mês, por outro colega urologista.

Fiquei pasmo e, segurando aquele papel cheio de dobras e datas, pensei: vai se repetir tudo novamente. Um pedido de biópsia, caros leitores, é quase que uma urgência pré-determinada. Em um ano e mais algum tempo de nova espera, talvez seja tarde demais.

Vieram lágrimas, ou o que seriam olhos mais úmidos, em mim se formaram, e nesse dia tomei a decisão de somar meu tempo para aposentadoria. O que foi feito. Acho que não mereço passar por esse tipo de sofrimento cotidianamente.

Receber uma ultrasonografia cerca de quatro meses depois do pedido feito, para avaliação de um possível cálculo renal; já não fazia mais sentido avaliar o exame...

Não que a aposentadoria fosse resolver o problema, mas pelo menos eu sofreria um pouco menos, já que não vou ficar alheio ao que se passa, pois não terei que encarar o paciente de frente, sentindo pena dele, impotente de não poder resolver, e vergonha de participar desse desumano sistema.

Em sessenta e cinco anos de vida e 39 de profissão, nunca vi tanta ineficiência, ou seria desumanização?

(\*) JOSÉ MARTINS NETO,

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

**SERGECON**  
Análise Contábil

**ASSESSORIA E CONSULTORIA  
CURSOS E TREINAMENTOS**



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)**



- 2 anos de cirurgia robótica.
- 200 procedimentos realizados.
- Pioneiro nas regiões Norte e Nordeste.

Você faz parte desta história!

# CIRURGIA ROBÓTICA

## NO CEARÁ

**DR. MARCOS FLÁVIO ROCHA** - CRM: 6091 / RQE: 4347

CIRURGIÃO UROLOGISTA, COORDENADOR NACIONAL DO DEPARTAMENTO DE LAPAROSCOPIA DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA (SBU) E PRESIDENTE DA SBU/CE



A primeira cirurgia robótica das regiões Nordeste, Norte e Centro-Oeste do país ocorreu em três de agosto de 2015, em Fortaleza (CE), no Hospital Monte Klinikum. Desde então até julho de 2017, a técnica foi empregada por esse centro médico em 200 procedimentos, beneficiando o tratamento de diversas patologias.

**Nesse método, o médico realiza a cirurgia controlando um robô, chamado Da Vinci, formado por console (onde o cirurgião maneja controles e visualiza o procedimento numa tela) e por quatro braços com instrumental cirúrgico e microcâmera.** As incisões são pequenas, de até um centímetro. Além disso, o monitor exibe para o médico uma visão da área operada cerca de 20 vezes maior que o tamanho real.

A tecnologia auxilia o talento médico, não o substitui. O robô não tem autonomia, todas as intervenções são controladas pelo cirurgião. Além do diferencial tecnológico, o sistema também proporciona conforto ao médico, que opera sentado. Com isso, a fadiga do procedimento é atenuada,

algo benéfico em cirurgias de longa duração.

Para o paciente, os diferenciais são significativos. Devido às características menos invasivas, o procedimento ocorre em menos tempo, os riscos de infecção diminuem, a taxa de sangramento é menor e há maior preservação de órgãos e tecidos. Esses fatores reduzem o tempo de permanência no hospital. Além disso, o pós-operatório apresenta menos adversidades (por exemplo, diminui o aparecimento de hérnias) e é reduzida a necessidade do paciente de utilizar medicamentos anti-inflamatórios e analgésicos.

No mundo, as primeiras intervenções cirúrgicas utilizando o Da Vinci foram realizadas nos anos 1990, nos Estados Unidos. No Brasil, a técnica chegou na década seguinte. A plataforma é utilizada principalmente no tratamento de casos complexos, como procedimentos nos quais é complicado entrar com equipamento cirúrgico e visualizar o local a ser operado.

**Os números da expansão da técnica são expressivos. Em 2006, foram feitas 50 mil cirurgias**

**robóticas no mundo. Quantidade que saltou para 450 mil durante o ano de 2012, apenas seis anos depois. Hoje, há cerca de 3800 unidades robóticas no mundo,** a maioria delas nos EUA, país no qual grande parte dos procedimentos cirúrgicos já são auxiliados por robô. No Brasil, há 31 equipamentos Da Vinci. Há dois anos, eram 14. Além de beneficiar mais pacientes, a disseminação da técnica igualmente contribui para a ampliação das especialidades atendidas.

A equipe cearense de cirurgiões robóticos é formada por sete médicos. Participo, juntamente com Jurandir Picanço, do núcleo de urologia. Nessa especialidade, destacam-se as cirurgias de prostatectomia (retirada da próstata para tratamento de câncer) e nefrectomia (remoção total ou parcial de um dos rins). Henrique Macambira e Rodrigo Babadopulos são responsáveis pelas cirurgias bariátricas (para tratamento da obesidade). Já Robert Bringel, Leopoldo Albuquerque e Olavo Napoleão respondem pelas patologias digestivas e colorretais (doenças que prejudicam regiões do intestino). Antes da cirurgia, cada paciente é avaliado por um dos três médicos anestesiológicos da equipe, Glauco Kleming, Riane Azevedo e Saulo Fernandes de Mattos Dourado.

Em breve, outras especialidades serão contempladas, como a ginecologia. Além disso, novos cirurgiões serão incorporados. Cada um deles contará com a orientação de um especialista (proctor). Eu e Rodrigo Babadopulos somos os responsáveis, respectivamente, pelo suporte aos novos integrantes dos setores de urologia e da cirurgia bariátrica.

**Por se tratar de um método avançado, a capacitação do primeiro grupo durou um ano e abrangeu várias etapas, realizadas no Brasil e no exterior.** Exames de proficiência garantem a certificação de especialista em cirurgia robótica. A aprovação em cada módulo é o que permite ao médico seguir para o próximo passo do treinamento. O programa inicial foi coordenado pelos proctos Eduardo Parra, Luiz Alfredo e Rafael Coelho. Também contamos com a orientação de um profissional internacional: Vipul Patel, diretor do Global Robotics Institute no Florida Hospital (EUA).

Os procedimentos minimamente invasivos, por pequenas incisões ou através de orifícios naturais, são cada vez mais adotados no mundo. A cirurgia robótica representa o novo capítulo do progresso da medicina. E, mais uma vez, o Ceará participa ativamente desse avanço.



# TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO

## É O MAIS FREQUENTE

**DR. ROBERTO ESMERALDO NOGUEIRA BARBOSA (\*)** - CRM 14529  
CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO DA SANTA CASA



Segundo o Instituto do Câncer, o câncer de cabeça e pescoço é o segundo mais frequente entre homens no Brasil, atrás somente do câncer de próstata. O lugar mais assíduo, excluindo-se os tumores de pele, é a cavidade oral (mais de 15 mil casos novos em 2016), seguido pelo câncer de laringe, tireóide e, em menor número, os tumores de glândulas salivares, mandíbula, seios paranasais, ouvidos e olhos.

Excetuando-se os tumores de pele e de tireóide, o tipo histológico mais comum para os tumores da cabeça e do pescoço é o carcinoma de células escamosas (epidermóides), correspondendo cerca de 90%. Em menores proporções, temos o melanoma, linfoma e sarcomas.

A grande maioria dos pacientes (>85%) apresenta histórico de tabagismo e etilismo. Outras causas como o ato de mascar tabaco, exposição a radiação, infecções virais (dentre elas o vírus Epstein-Barr nos tumores de nasofaringe), exposição solar e higiene oral deficitária representam boa parcela dos fatores etiológicos.

Entre os sintomas iniciais se destacam a úlcera oral dolorosa, nódulos cervicais, rouquidão e dor a deglutição. É importante lembrar que qualquer sintoma na região da cabeça e do pescoço que persistam por mais de duas semanas, desde uma simples mancha na mucosa oral (leucoplasia, eritroplasia) até sintomas álgicos, deve-se procurar um especialista para realização de exames mais minuciosos.

Afastar-se dos principais fatores causais (etilismo e

tabagismo) e realizar exames rotineiramente na atenção básica com médicos generalistas e odontólogos, é a melhor forma de prevenção e diagnóstico precoce desses tumores.

O prognóstico desses tumores estão relacionados com a precocidade do diagnóstico atrelado a um tratamento adequado. Tumores em estágio I tem uma sobrevida de 90% em cinco anos, estágio II até 80%.

Após o tratamento adequado de um paciente, o mesmo deve optar por se adequar a hábitos de vida mais saudáveis, melhorando a alimentação, saindo do sedentarismo e abandonando vícios como o tabagismo e o etilismo.

Associado a mudança no estilo de vida, é essencial manter o seguimento da patologia com visitas regulares ao especialista, tornando precoce o diagnóstico de uma possível recidiva.

Dessa forma, medidas preventivas eficazes e diagnósticos dos tumores em fases iniciais, possibilitam maior sobrevida desses pacientes.

(\*) **DR. ROBERTO ESMERALDO NOGUEIRA BARBOSA**, CREMEC 14529, GRADUADO EM MEDICINA PELA UNIVASF - UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - PETROLINA PE, CIRURGIA GERAL - HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO RECIFE PE, CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO - HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, INTEGRANTE DO SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO DA SANTA CASA DE FORTALEZA.



**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](http://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



**CLÍNICA DR. MARIO MARCIO**

Diagnóstico por imagem



*A qualidade que  
faz a diferença!*

### **RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA**

AMIL, ASSEFAZ, BANCO CENTRAL, CAFAZ, CAMED, CASSI, FACHESF, FAMED, FREE LIFE, FUSEX, GAMEC, HAPVIDA, ISSEC, PETROBRAS-A.M.S, PETROBRAS, DISFOR, POSTAL SAÚDE, SAÚDE BRADESCO, SAÚDE CAIXA, SERPRO E UNIMED\* (Exceto Ressonância)

[www.clinicamariomarcio.com.br](http://www.clinicamariomarcio.com.br)

(85) 3261.1135 / 3261.4445 / 98970-3926 | Av. Rui Barbosa, 671 | Meireles

Resp. Técnico: Dr. Marcel Vieira da Nóbrega - CRM: 9502

N. Estúdio Gráfico

## — CEMITÉRIO —

# Memorial Fortaleza

‘Evoluir faz parte da vida’

Respeito, serenidade e um intenso compromisso em fazer sempre o melhor. Arquitetura, paisagismo, arte, psicologia e sustentabilidade se fundem em um ambiente inovador, com serviços de alta qualidade e um atendimento humanizado.

O Memorial Fortaleza veio para inovar o conceito de cemitério.

**Atendimento: (85) 3383.9174 - 9 8802.6070**  
**www.memorialfortaleza.com.br**  
**Rua Paulo Afonso, 1191 - Maracanaú-CE**

85 3383.9174 | Instituto Revoar

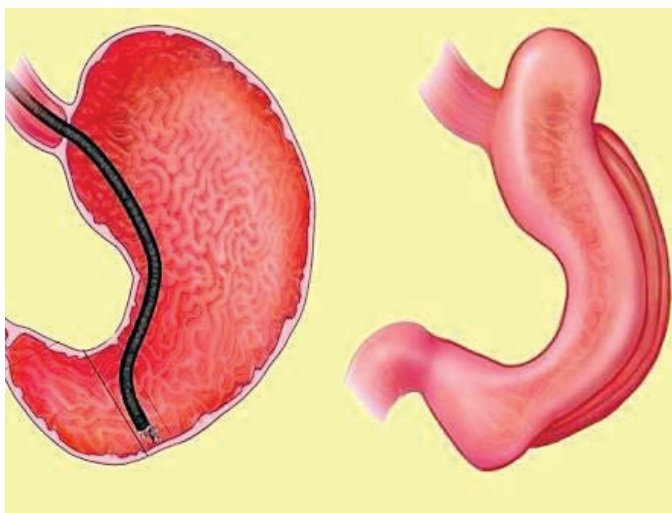
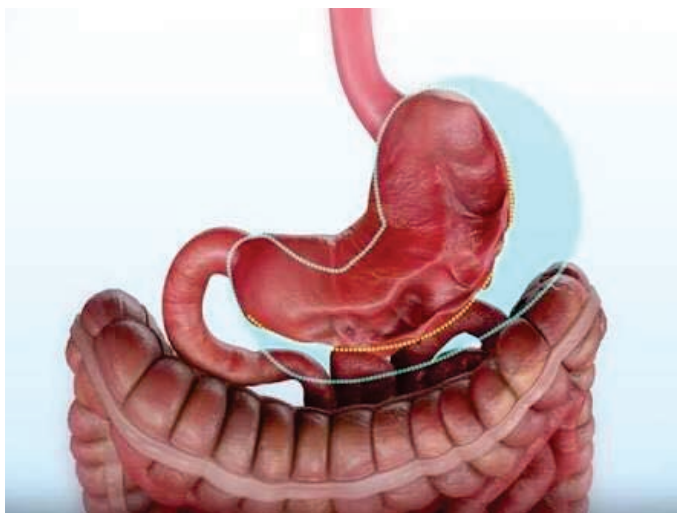
Instituto Revoar

Acolher e ajudar pessoas que precisam de suporte nos momentos de perdas e proporcionar ações de bem estar e psicossociais.

# REDUÇÃO DO ESTOMAGO

## POR ENDOSCOPIA

**DR. HELMUT POTI – (\*)** - CRM: 10380 / RQE: 6284  
ENDOSCOPIA BARIÁTRICA



**R**ecentemente aprovada pela Anvisa, a gastroplastia endoscópica (redução do estômago por endoscopia) estará sendo realizada em Fortaleza a partir de agosto. O procedimento é realizado por via endoscópica, sem cortes, que reduz o tamanho do estômago entre 50 a 60%, promovendo a saciedade.

Destinada a pacientes com sobrepeso ou obesidade moderada, essa técnica já é realizada há mais de 4 anos nos grandes centros mundiais dos Estados Unidos e Europa. Dr. Helmut Poti é um dos médicos brasileiros que recebeu o treinamento na Universidade da Florida para a realizar o procedimento.

Ao contrário da bariátrica tradicional, a gastroplastia endoscópica não é uma cirurgia propriamente dita. Um endoscópio flexível munido de câmera de alta resolatividade é inserido no paciente por meio da boca até chegar ao estômago. Nenhuma parte do estômago será retirada e sim “grampeada” por suturas. Pessoas com obesidade de graus I e II (IMC acima de 30) estão aptas a fazer a gastroplastia.

Segundo o especialista, uma agulha altamente resistente faz a costura de parte do estômago, reduzindo seu

tamanho e o deixando em formato de tubo. Dessa maneira, o estômago fica mais restritivo e com menor complacência.

O Dr. Helmut acentua que o tempo do procedimento dura em torno de uma hora, é reduzido em relação a cirurgia tradicional, bem menos invasivo e agressivo, podendo o paciente receber alta no mesmo dia, ou seja, não precisa ficar internado, e após 2-3 dias já retorna para suas atividades normais.

### **VANTAGENS EM RELAÇÃO A TRADICIONAL**

- NÃO NECESSITA INTERNAMENTO
- SEM CORTES
- VOLTA AS ATIVIDADES EM 2-3 DIAS
- ÍNDICE DE COMPLICAÇÕES MENORES

### **(\*) 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 A 2012 NO HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA. TEM AINDA PÓS GRADUAÇÃO EM ENDOSCOPIA TERAPÊUTICA FEITA NO HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, EM SÃO PAULO. TREINAMENTO SUTURA ENDOSCÓPICA PELA FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY (FIU) EM SETEMBRO DE 2016.

# GENÉRICOS

## QUALIDADE SIMILAR AOS DE REFERÊNCIA

**BERLÂNDIA EUFRASIO CORREIA**

FARMACÊUTICA BIOQUÍMICA E COORDENADORA DO SETOR DE FARMÁCIA E CAF DA SANTA CASA.



A aprovação de um registro de medicamento baseia-se na tríade: segurança, eficácia e qualidade. Os medicamentos são divididos em referência, similares, genéricos, fitoterápicos, homeopáticos, biológicos e específicos. Medicamentos novos (sintéticos ou biológicos) incluem aqueles com mecanismo de ação e/ou indicação terapêutica ainda não contemplados por outros princípios ativos, e aqueles com princípio ativo inédito, cuja indicação terapêutica já seja atendida.

Medicamento referência é todo medicamento "originador", cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente. Todo medicamento referência possui o nome comercial (marca) em suas embalagens. Genéricos são cópias de medicamentos novos que perderam a patente (medicamento de referência), "emprestando" resultados dos ensaios clínicos de eficácia e segurança do produto original, por meio da comprovação de equivalência farmacêutica (in vitro) e bioequivalência (in vivo). O genérico é igual ao medicamento referência, onde exclusivamente se apresenta com o nome da substância ativa, não sendo permitida, desta forma, a utilização de nome comercial (marca).

Desde 1999, todos os medicamentos genéricos precisaram comprovar a sua eficácia, segurança e qualidade através de estudos de bioequivalência com o seu originador (referência). No caso de Similar é todo medicamento, que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica e que é equivalente ao medicamento referência registrado na Anvisa, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículo, devendo sempre ser identificado por nome comercial (marca).

Em outubro de 2014 foi aprovada a Resolução da

Diretoria Colegiada Nº 58, a qual dispõe sobre as medidas a serem adotadas junto à Anvisa pelos titulares de registro de medicamentos para a intercambialidade de medicamentos similares com o medicamento de referência. Desde então todos os medicamentos similares precisaram comprovar, junto a Anvisa, a sua eficácia e segurança através de estudos de bioequivalência com o seu originador (referência).

A regulamentação da Lei dos Genéricos por meio de uma Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ainda em 1999, possibilitou, naquele momento, a introdução de conceitos nunca antes empregados para o registro de um medicamento no Brasil, como por exemplo a equivalência farmacêutica (comprovada por ensaios in vitro) e a bioequivalência (comprovada por ensaios in vivo), desse modo, a Lei dos Genéricos estabeleceu um novo padrão para o desenvolvimento e o registro de medicamentos no país.

A implantação da política de genéricos no Brasil, iniciada em 1999, meses após a criação da Anvisa, refletiu um esforço do Ministério da Saúde de reduzir significativamente os custos da terapia farmacológica através dos medicamentos genéricos, possibilitando acesso de maior parcela da população aos tratamentos.

Atualmente no Brasil, genérico significa cópia assegurada de qualidade quando registrado na Anvisa e desde novembro de 2009 todos os similares passaram pelo mesmo rigor de provas de qualidade e por teste de equivalência farmacêutica (teste in vitro) e os antibióticos, antineoplásicos e antiretrovirais de uso oral passaram por teste de biodisponibilidade relativa (teste in vivo).

Os prescritores devem conhecer farmacotécnica, farmacocinética, farmacodinâmica, farmacogenética e entender a diferença entre medicamentos inovadores, genéricos, similares e manipulados, para reduzir erros e aumentar a probabilidade de cura de seus pacientes.

# ADEUS AO ILUSTRE DR. RIBEIRINHO



**A** Santa Casa está de luto. Nos deixou o médico e professor de medicina Antonio Ribeiro da Silva Filho, chefe da Clínica de Cirurgia Geral da Santa Casa. Nesta instituição desde 1980, ano de sua graduação pela UFC, Ribeirinho já frequentava a casa ainda como estudante. E não raro participava, a partir do sétimo semestre, de procedimentos cirúrgicos, ao lado dos grandes mestres dessa especialidade.

Mesmo com a saúde comprometida estava quase diariamente entre nós, ministrando aulas e levando ensinamentos sobre cirurgia e anatomia aos novos acadêmicos.

Ribeirinho amava a Santa Casa. E aos seus pacientes dedicou toda uma vida. Operava todos os dias e, segundo os mais antigos, tinha cirurgias marcadas também aos sábados.

Foi do professor Ribeiro a ideia e o projeto de implantação na Santa Casa da residência médica, que foi crescendo ano a ano e que hoje conta com 37 médicos-residentes em várias especialidades. Paralelamente, ajudou a fundar o Curso de Medicina da Unichristus, tendo sido o seu primeiro dirigente.

Ribeiro ausentou-se do cotidiano da Santa Casa quando foi fazer mestrado na Escola Paulista de Medicina e em seguida doutorado nesse mesmo centro hospitalar de São Paulo. No Hospital Miguel Couto (Rio de Janeiro) fez pós-graduação em Anatomia e em Cirurgia Geral.

Aprovado em concurso público voltou à Faculdade de Medicina, agora como professor da disciplina Anatomia Humana. Também através de seleção integrava os quadros do Hospital Geral César Cals e do Instituto Dr. José Frota.

A produção científica do professor Ribeiro é extensa. São mais de dez títulos publicados, a maioria em parceria com outros docentes deste e de outros Estados. Sempre que tinha momentos livres dedicava-se ao reestudo da anatomia, sua grande paixão.

Ribeirinho foi velado na Capela da Medalha Milagrosa da Santa Casa de Fortaleza. Centenas de pessoas participaram da missa de corpo presente. O cortejo seguiu para o município de São Luís do Curu, sua terra natal, onde foi sepultado.

Dr. Antonio Ribeiro da Silva Filho deixa a Santa Casa de Fortaleza e a vida terrena aos 67 anos de idade. Era casado com a médica Elaine Ribeiro, de cujo matrimônio o casal teve duas filhas Karenina, médica, e Karoline, menor de idade.



# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ULTRASSONOGRAFIA • MAMOGRAFIA DIGITAL • DENSITOMETRIA ÓSSEA • RAIOS-X



ATENDEMOS  
CONVÊNIOS E  
PARTICULAR  
COM **PREÇOS**  
**ACESSÍVEIS**

Dir. Técnico / Radiologista: Dr. José Daniel  
de Castro - CRM/CE 6950

R. Nunes Valente, 2620 - Dionísio Torres  
Fortaleza - CE - Fone: (85) 3264-2160  
[www.humanaimagem.com.br](http://www.humanaimagem.com.br)



**Humana  
Imagem**  
clínica de radiologia e especialidades

# MUITO CUIDADO COM A RETINOPATIA DIABÉTICA



**DRA. CARINE SOARES RAMOS DO NASCIMENTO – (\*)** - CRM: 7732 / RQE: 7996  
PRECEPTORA DA RESIDÊNCIA MÉDICA DE OFTALMOLOGIA DA SANTA CASA.

**D** iabetes Mellitus é uma doença caracterizada pela elevação da glicose no sangue-hiperglicemia. Os pacientes, na maioria dos casos, podem ser classificados em diabéticos do tipo 1, em geral crianças e adultos jovens, ou do tipo 2, principalmente adultos acima dos 45 anos, normalmente associada ao sobrepeso e à obesidade.

**RSC:** O que é a retinopatia diabética?

**Dra. Carine:** É uma patologia ocular, que acomete a retina, popularmente conhecida como fundo do olho. A elevação crônica dos níveis de glicose do sangue danifica os vasos sanguíneos retinianos propiciando a formação de saculações conhecidas como microaneurismas e favorece o vazamento de sangue-microhemorragias e de plasma-edema. Os vasos danificados não transportam corretamente oxigênio para a retina, predispondo a isquemia retiniana e o crescimento de neovasos, que são vasos frágeis os quais podem causar hemorragias e também fibrose, favorecendo o descolamento da retina.

**RSC:** Qual a classificação da retinopatia diabética?

**Dra. Carine:** Nos estágios iniciais, classifica-se em retinopatia diabética não proliferativa e, nos casos avançados, já com isquemia retiniana e neovasos, em retinopatia diabética proliferativa.

**RSC:** Quais os sintomas da retinopatia diabética?

**Dra. Carine:** O principal sintoma é o embaçamento da visão, decorrente do edema macular, que é o inchaço da mácula, região central da retina. Na forma proliferativa, hemorragias intraoculares e descolamento da retina podem causar perdas visuais mais graves. Lembrando que a doença pode ser

silenciosa e só manifestar sintomas já em fases bem avançadas.

**RSC:** Sou diabético, quando devo procurar um oftalmologista?

**Dra. Carine:** Logo após o diagnóstico, você deve marcar consulta e exame de mapeamento de retina com oftalmologista retinólogo, que é o médico especialista nas doenças da retina.

**RSC:** O diabetes pode cegar?

**Dra. Carine:** Nos casos avançados, pode, certamente, levar à cegueira.

**RSC:** O que devo fazer para evitar essa doença?

**Dra. Carine:** É imprescindível que haja o controle da glicemia, porém a retinopatia diabética pode se manifestar mesmo com níveis glicêmicos normais pelo tempo da doença daí a importância do acompanhamento com o oftalmologista.

**RSC:** Qual o tratamento?

**Dra. Carine:** De acordo com os estágios da doença, poderemos aplicar laser, ou seja, fotocoagulação na mácula ou em toda a extensão da retina (panfotocoagulação). Em alguns pacientes, poderá haver a necessidade de realizar injeção intraocular de corticoides ou de medicações antiangiogênicas. Nas hemorragias que não absorvem espontaneamente e nos descolamentos de retina graves, realizamos cirurgia de vitrectomia via pars plana.

**(\*) DRA CARINE RAMOS**

MÉDICA OFTALMOLOGISTA, ESPECIALISTA EM RETINA PELA USP – SÃO PAULO. RESIDÊNCIA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA PELO HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL DE SÃO PAULO.

## 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**



# OTONEUROclinic

## Especialidades:

- **Anestesiologia e Medicina da Dor:**

Dra. Ana Virgínia Tomaz Portella CRM-CE 11.115/RQE 4353/RQE 6133

- **Clínica Geral:**

Dra. Gabriela Studart CRM-CE 12.173

- **Cirurgia da Coluna e Neurocirurgia Geral:**

Dr. Arnaldo Ribeiro de Arruda CRM-CE 14.413/RQE 7696

- **Cirurgia Plástica:**

Dr. Régis Pinheiro CRM-CE 9704/RQE 6471

- **Dermatologia:**

Dra. Natália Tomaz Bezerra CRM-CE 13.316 /RQE 7458

- **Endocrinologia e Metabologia:**

Dr. Akemy Barreto de Carvalho CRM-CE 11.143

- **Fisioterapia:**

Dra. Amanda Beserra Nogueira CREFITO-F 221306-F

Dra. Natália Menezes Albuquerque CREFITO-F 221310-F

- **Fonoaudiologia:**

Dra. Valesca Pinho da Silva CRFa-9952

Dra. Lívia Maria Nogueira Bessa CRFa- 8048

Dra. Ceane Batista Eugênio CRFa-9650

Dra. Débora Mindello Ramalho Leite CRFa- 6385

- **Neurocirurgia Geral e Pediátrica:**

Dr. Diogo Varela Maia CRM-CE 9548

Dr. Werllen Soares Maia CRM-CE 11.446 / RQE. 7054

- **Neurocirurgia Geral, Funcional e Medicina da Dor:**

Dr. Caio Sander Andrade Portella Júnior CRM-CE 12.131/RQE 7668

- **Neurologia:**

Dra. Priscili Fortaleza CRM 11.545/RQE 7291

- **Otorrinolaringologia:**

- Dr. Silvio Costa Neto CRM-CE 11.091/RQE 4050

- **Psiquiatria:**

- Dr. Raphael Frota Aguiar Gadelha CRM-CE 12027 / RQE 6571

## Exames:

- Audiometria
- Fonoterapia
- Imitânciometria
- Laringoscopia
- Nasofibrosopia
- Reabilitação Vestibular
- Teste de Prótese Auditiva
- Vectoeletronistagmografia
- Estudo do Líquor
- Tap Test

## ATENDEMOS CONVÊNIOS E PARTICULAR.

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

8:00-18:00 (segunda a sexta-feira) 08:00-12:00 (sábado)

📍 Rua Ari Barroso, nº121 - Papicu  
(próximo ao Shopping Rio Mar)

✉ otoneuroclinic@gmail.com

📘 OTONEUROclinic

☎ (85) 3109-6710

(85) 99260-9707 Claro

(85) 99613-0184 Tim

(85) 98940-1117 Oi

**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](http://crio.com.br)**

Rua Francisco Calaça, 1300 - Alvaro Weyne

# Residência multiprofissional em cancerologia como agente formador de profissionais de saúde no CRIO



Visando validar o compromisso em capacitar profissionais de saúde para um melhor cuidado ao paciente oncológico, o CRIO inaugurou esse ano a Residência Integrada em Saúde com ênfase em cancerologia em parceria com a Escola de Saúde Pública do Estado do Ceará (ESP). Essa modalidade foi criada através da Lei de nº 11.129 de 2005, tendo como ponto chave o fortalecimento do SUS, seguindo seus princípios e diretrizes.

A residência multiprofissional é uma modalidade de pós-graduação lato sensu focada na educação em serviço, sendo 60 horas semanais divididas em 80% de carga horária prática e 20% teórico/prático, onde o residente aprende no convívio diário com o ambiente hospitalar seu fazer profissional. O ensino é realizado através da preceptoría pelos profissionais de saúde do CRIO, especialistas com expertise em oncologia, divididos em preceptores de núcleo (em cada área específica do saber) e de campo (focado nas atividades transversais).

A individualidade e integralidade do paciente oncológico é respeitada e valorizada, pra isso além de aprender a atuação de cada especialidade profissional o residente é apresentado a interdisciplinaridade, em que aprendem a trabalhar de forma integrada, vendo o paciente de forma holística e valorizando cada uma das suas particularidades, sejam elas de ordem física, social, psicológica, espiritual ou cultural.

Questões de ordem social precisam ser debatidas,

incentivando os residentes a participarem politicamente de ações nessa ordem, entendendo que essas questões chegam diariamente aos nossos pacientes e não podemos pensar no cuidado sem pensar nas políticas públicas.

A Escola de Saúde Pública já formou 3 turmas de residentes em cancerologia, sendo a 4ª turma realizada em rede, sendo o CRIO como percurso principal. Serão capacitados ao todo 24 profissionais residentes nas categorias de psicologia, enfermagem, fisioterapia, farmácia, nutrição e serviço social durante 2 anos.

A seleção é realizada periodicamente pela própria ESP através de uma seleção pública. Os residentes são bolsistas com dedicação exclusiva sem vínculo empregatício, tendo esse valor assegurado e pago pelo Ministério da Saúde.

Temos como missão formar profissionais capacitados para atuar em qualquer área na Oncologia, promovendo saúde através da educação. Entendemos que os residentes de hoje estarão amanhã no mercado, muitos na Rede SUS, então além do conhecimento técnico é necessário manter viva a chama da humanização, do cuidado e atenção ao outro. O paciente é o foco principal no processo de ensino-aprendizagem, já que nada faz sentido se não estivermos devolvendo à comunidade profissionais capacitados para desenvolver atendimento humanizado e de qualidade em todos os âmbitos.

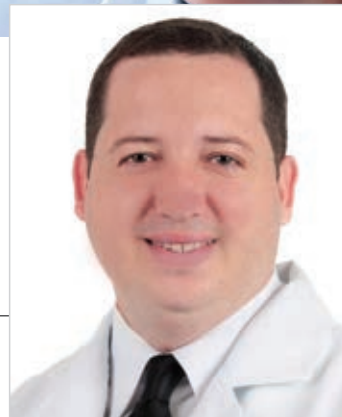
## COOPANEST INAUGURA CLÍNICA DE PRÉ-ANESTESIA E TRATAMENTO DA DOR

**DRA. VLÁDIA FREITAS DE OLIVEIRA (\*)** - CRM 5530

MÉDICA ANESTESISTA

**DR. HERBERTH DUARTE CAVALCANTE (\*)** - CRM 12041

MÉDICO ANESTESISTA



**E**stá em pleno funcionamento a Clínica da Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas do Ceará oferecendo consultas pré-anestésicas para pacientes com cirurgias agendadas e tratamento especializado para dores crônicas. Entrevistamos Dra. Vlândia Freitas de Oliveira e o Dr. Herberth Duarte Cavalcante para conhecer melhor os serviços oferecidos na clínica.

**Revista** – O que é uma consulta pré-anestésica?

**Dra. Vlândia** – Uma avaliação realizada pelo anesthesiologista em consultório antes da internação do paciente que realizará uma anestesia eletiva (marcada previamente). A visita pré-anestésica difere da consulta por ser realizada com o paciente já internado para o procedimento anestésico-cirúrgico.

**Revista** – Como os planos de saúde vêem esse tipo de consulta?

**Dra. Vlândia** – Todos os planos de saúde autorizam a consulta pré-anestésica, visto que a mesma foi regulamentada pela resolução Nº 1806/2006 do Conselho Federal de Medicina.

**Revista** – Quais os benefícios a consulta pré-anestésica oferece ao paciente?

**Dra. Vlândia** – A maioria dos pacientes diz “eu não tenho medo da cirurgia, meu medo é da anestesia”. A consulta tem como principal objetivo reduzir a ansiedade do paciente,

ajudando-o a sentir-se mais seguro e confiante. O anesthesiologista realiza uma avaliação onde verifica comorbidades existentes, alergias, medicações em uso, hábitos como tabagismo ou outras drogas, se já foi submetido a outra anestesia, como ocorreu e se houve alguma intercorrência. Avalia se há necessidade de ajuste de doses ou suspensão de medicamentos em uso para garantir segurança ao paciente. Explica os tipos de anestesia: local, regional (subdural ou epidural) ou geral. Recomenda o jejum necessário. A consulta reduz a suspensão de procedimentos cirúrgicos por falta de condições do paciente já que o mesmo é visto com antecedência.

**Revista** – Quais os reais riscos de uma anestesia?

**Dra. Vlândia** – Toda anestesia ou cirurgia tem seu grau de risco. Existem procedimentos mais complexos, bem como pacientes de maior risco por doenças pré-existentes ou pelo porte da cirurgia. Preparar bem o paciente passa pela realização de uma consulta pré-anestésica que pode gerar a ida a outro médico especialista ou o ajuste de medicamentos e exames que coloquem o paciente em uma condição mais segura para ser submetido a uma anestesia.

**Revista** – Como a consulta pré-anestésica tem afetado seu relacionamento com os pacientes?

**Dra. Vlândia** – Hoje meus pacientes me ligam, sabem meu nome e criaram confiança no meu trabalho. Deixei de ser



**Esse paciente é especial, tem autismo. Fiz várias consultas pré-anestésicas para prepará-lo para uma cirurgia de escoliose. Um procedimento grande com sangramento importante. Ele teve um comportamento fabuloso no pós-operatório, fruto, com certeza, dessa aproximação que gerou segurança para a família, para mim e para toda nossa equipe.**

uma médica “mascarada” que eles conheceram somente no dia da cirurgia para me tornar a anesthesiologista que eles passaram a olhar com respeito e segurança profissional.

**Revista** – O que é um médico da dor?

**Dr. Herberth** – Um profissional graduado em medicina com especialização em anesthesiologia e em dor. O Médico da dor deve ser portador do Título de Especialista em Anesthesiologia e Certificado de Área de Atuação em Dor, após aprovação nas provas realizadas pela Sociedade Brasileira de Anesthesiologia e Associação Médica Brasileira. Além disso, deve apresentar o Registro de Qualificação de Especialista junto aos Conselhos Regional e Federal de Medicina.

**Revista** – O que é uma dor crônica?

**Dr. Herberth** – A dor crônica é geralmente descrita como uma dor persistente por pelo menos três meses. Há também critérios que a descrevem como uma dor que se estende para além do período esperado para a cura.

**Revista** – Quais os tipos de dor tratadas na Clínica Cooponest?

**Dr. Herberth** – Realizamos tratamento para diversos tipos de dor aguda e crônica como dores na coluna, hérnia de disco, dor de cabeça, enxaqueca, fibromialgia, dor no dâncer, dor no ombro, dor no joelho, distrofia simpático reflexa, neuralgia

pós herpética, neuralgia do trigêmeo, dor no membro pós amputação, neuropatia diabética, dor após cirurgia e outros tipos.

**Revista** – Quais os tipos de tratamento disponíveis?

**Dr. Herberth** – Oferecemos modernos tratamentos medicamentosos multimodais, acupuntura médica, além de avançadas técnicas intervencionistas de tratamento da dor guiadas através de ultrassonografia e radioscopia. Com isso, podemos aliviar a dor e o sofrimento dos nossos pacientes assim como melhorar sua qualidade de vida.

**Revista** – Em quais casos a acupuntura está indicada no tratamento da dor?

**Dr. Herberth** – Prática fundamental da Medicina Tradicional Chinesa, a acupuntura é usada há mais de quatro mil anos no Oriente e difundida no Ocidente. Os fundamentos da acupuntura têm comprovação científica no Brasil e a prática médica está entre as 50 especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina, Associação Médica Brasileira e pela Comissão Nacional de Residência Médica. Ela trata diversos problemas de saúde tais como dores crônicas e agudas em geral, cefaleias, ansiedade, depressão, tabagismo, problemas ginecológicos e gastrintestinais.

#### DR. VLÁDIA FREITAS DE OLIVEIRA (\*)

É MÉDICA GRADUADA E PÓS-GRADUADA EM ANESTESIOLOGIA PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, É CHEFE DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO, DIRETORA DA SOCIEDADE DE ANESTESIOLOGIA DO ESTADO DO CEARÁ (BIÊNIO 2003-2004), DIRETORA-PRESIDENTE DA COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DO CEARÁ (BIÊNIO 2007/2008 – 2009/2010) E MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA.

#### DR. HERBERTH DUARTE CAVALCANTE (\*)

É MÉDICO GRADUADO PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, COM ESPECIALIZAÇÃO EM ANESTESIOLOGIA NO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA. TEM MESTRANDO EM DOR NA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, ESPECIALIZAÇÃO EM DOR NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA USP-SP. É DIRETOR CIENTÍFICO DA SOCIEDADE CEARENSE PARA O ESTUDO DA DOR, MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA, SOCIEDADE BRASILEIRA PARA O ESTUDO DA DOR E SOCIEDADE BRASILEIRA DOS MÉDICOS INTERVENZIONISTAS EM DOR.

#### SERVIÇO

CLÍNICA COOPANEST: RUA JOÃO CARVALHO, 800, SALAS 1301 A 1303, 13º ANDAR – ALDEOTA – FORTALEZA, CE AGENDAMENTO DE CONSULTAS: (85) 3261-7586 / (85) 99679-0151 ATENDE PARTICULARES E CONVÊNIO (UNIMED, FREE LIFE, FUSEX, BASE AÉREA E OMINT).



**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

*Pioneirismo na Norte e Nordeste*

# CIRURGIA ROBÓTICA

**A cirurgia robótica chegou com pioneirismo em Fortaleza (CE).**

Inaugurado em agosto de 2015, o núcleo de cirurgia assistida por robô do hospital Monte Klinikum foi o primeiro das regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste do Brasil.

**A técnica é minimamente invasiva, ou seja, não requer grandes incisões no corpo do paciente.**

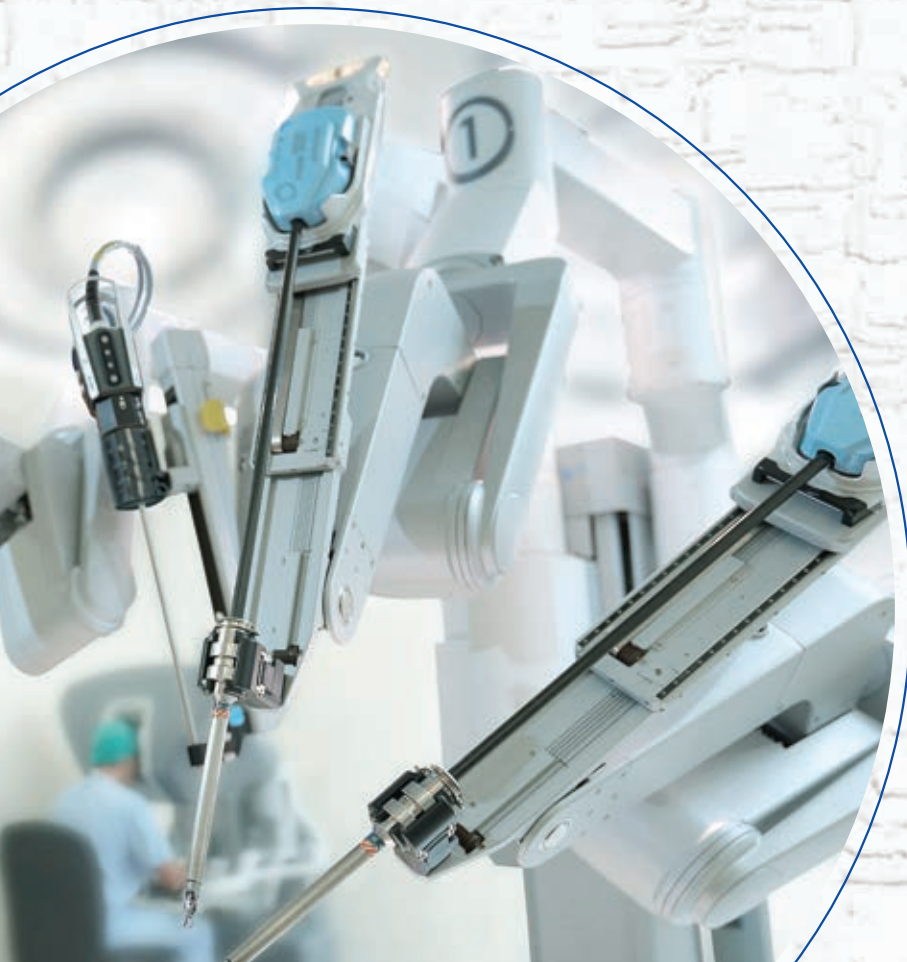
Por meio de orifícios de até 1 (um) centímetro, o robô Da Vinci acessa o interior do corpo humano. Com capacidade para ampliar imagens em até 20 vezes, algo especialmente importante para analisar cavidades de difícil acesso.

Como resultado, estudos científicos atestam que há menor necessidade de transfusão de sangue, o tempo de internação é reduzido e há menos complicações no pós-operatório.

**O robô não age sozinho, todas as ações são comandadas por cirurgiões que passaram por aprofundado treinamento.**

A capacitação, que durou um ano, incluiu prática em simuladores e aulas em centros estrangeiros de cirurgia robótica. Durante o programa, os cirurgiões foram acompanhados por especialistas na área, como o Prof. Vipul Patel, do Florida Hospital, nos EUA, profissional com mais de 10 mil videocirurgias no currículo.

Confira as especialidades atendidas, bem como alguns destaques da trajetória da equipe.



## ■ **Cirurgia Urológica**

Prostatectomia  
Nefrectomia  
Cistectomia  
Pieloplastia e outras

## ■ **Cirurgia Colorretal**

Colectomias  
Retosigmoidectomias  
Cirurgia oncológica  
Colorretal

## ■ **Cirurgia Bariátrica**

(Obesidade)  
Gastroplastia com e sem  
bypass gástrico

## ■ **Cirurgia Geral**

Hérnias em geral,  
Cirurgia do refluxo  
gastroesofágico,  
Colecistectomia (vesícula)

## ■ **Cirurgia Ginecológica**

Em breve

# CIRURGIÕES HABILITADOS

## Cirurgia Geral e Bariátrica

### ■ Dr. Henrique Macambira

CRM: 4686 / RQE: 6263  
(85) 3257.9600 / 9.8522.7062

Coordenador do Centro Integrado de Tratamento da Obesidade; integrante da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica e da International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders

### ■ Dr. Olavo Napoleão

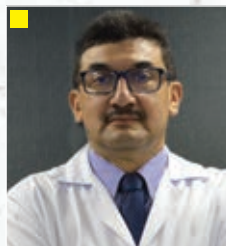
CRM: 4391 / RQE: 2273  
(85) 3253.2870 / 4012.0012

Chefe do Serviço de Cirurgia do Aparelho Digestivo do Hospital Geral de Fortaleza (HGF); titular do Colégio Brasileiro de Cirurgia e do Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva

### ■ Dr. Rodrigo Babadopulos

CRM: 7745 / RQE: 6149  
(85) 3246.1031 / 4012.0012

Especialista em cirurgia digestiva (Université Claude Bernard Lyon I - França); preceptor da Strattner para cirurgia robótica e presidente do capítulo Ceará da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica



## Cirurgia digestiva e colorretal

### ■ Dr. Leopoldo Albuquerque

CRM: 6069 / RQE: 2177  
(85) 4012.0012 / 9.9623.4623

Coordenador do programa de cirurgia robótica do hospital Monte Klinikum, mestre em cirurgia (UFC); professor assistente (UFC) e integrante do Colégio Brasileiro de Cirurgiões



### ■ Dr. Robert Bringel

CRM: 5847  
(85) 3048.0530 / 3244.2614

Mestre em cirurgia (Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo); especialista em coloproctologia (Hospital das Clínicas - USP) e integrante da Sociedade Brasileira de Coloproctologia



## Cirurgia Urológica

### ■ Dr. Jurandir Picanço

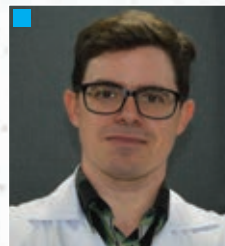
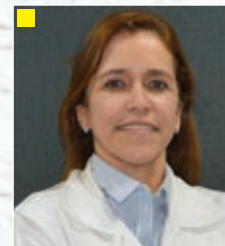
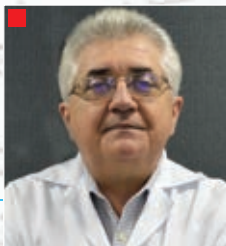
CRM: 5587 / RQE: 1652  
(85) 3242.0764 / 4012.0012

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Urologia e Membro da Sociedade de Cirurgia Robótica e da American Urological Association

### ■ Dr. Marcos Flávio Rocha

CRM: 6091 / RQE: 4347  
(85) 3247.2280 / 4012.0012

Mestre em cirurgia (UFC/Universidade de Bordeaux - França), fellow em videocirurgia urológica e robótica (Clinic Saint Augustin - França) e presidente da Sociedade Brasileira de Urologia - seccional Ceará



## Anestesiistas

### ■ Dr. Glauco Kleming

CRM: 4409 / RQE: 4493

Especialista em administração hospitalar; mestre em políticas públicas (Uece) e anestesiológico do Instituto Doutor José Frota (IJF)

### ■ Dra. Riane Azevedo

CRM: 5203 / RQE: 1286

Superintendente Adjunta do IJF; mestrandia (Unichristus) e possui MBA Executivo Sênior (Instituto de Pós-Graduação e Pesquisa em Administração da UFRJ)

### ■ Dr. Saulo Dourado

CRM: 10395 / RQE: 6038

Clínico Geral; anestesiológico e doutorando (Universidade de São Paulo)



## REFERÊNCIA NO CEARÁ

Além do atendimento humanizado e qualificado, o Hospital Monte Klinikum oferece o inovador serviço de cirurgia robótica.

# MEDIDINHA SANTA

**MAURO ROBERTO PINTO DE ALMEIDA**

ENFERMEIRO DO TRABALHO E SUPERVISOR DO SESMT DA SANTA CASA



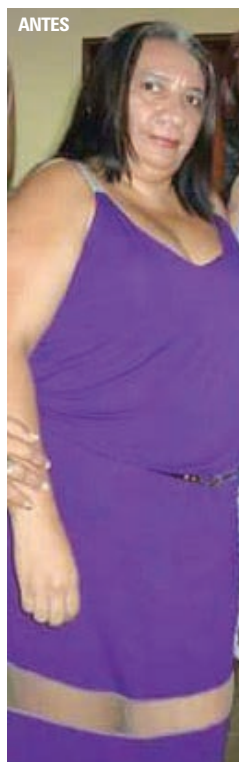
Os resultados dos estudos obtidos na última década apontam a obesidade como importante condição que predispõe à maior morbidade e mortalidade. Sua prevalência vem aumentando em praticamente todos os países. No Brasil, registrou-se um aumento da obesidade entre 1997 e 2016 que predominou na região Nordeste e nas faixas da população de menor poder aquisitivo da ordem de 48,5 por cento. A mortalidade condicionada pelo excesso de peso decorre da maior ocorrência de eventos cardiovasculares. De fato, o sobrepeso associa-se com frequência a condições tais como dislipidemia, diabetes, hipertensão e hipertrofiaventricular esquerda, conhecidos fatores de risco coronariano.

Levando em conta as informações sobre o tema em questão, o setor de Recursos Humanos, o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho e Nutrição da Santa Casa de Fortaleza criaram o projeto Medidinha Santa. Para melhorar qualidade de vida do pessoal da instituição. Uma das ações é incentivar rotinas de monitoramento do peso e com isso desencadear medidas de autocuidado, como o estímulo à adoção de práticas alimentares saudáveis, mudança de hábitos incluindo atividade física, entre outras ações e com isso aumentar a conscientização sobre o controle do peso dentro dos limites saudáveis, evitando o ganho de massa corporal.

O projeto iniciou-se em setembro de 2016 com 36 pessoas. Foram acompanhados mensalmente por nutricionista e médico do trabalho. Realizaram-se também encontros bimestrais com temas sobre alimentação saudável, dieta x reeducação alimentar, leitura de rótulos dos produtos. Destes inscritos, todos receberam um plano alimentar após atendimento individual com as nutricionistas e destes, somente onze colaboradores colocaram em prática o plano prescrito. Apenas seis obtiveram redução de peso corporal significativa. Os resultados dos exames laboratoriais apresentaram melhoras positivas comparados aos anteriores. O encerramento do evento deu-se no mês de maio, com

um encontro de todos os participantes, com uma roda de conversa sobre as metas atingidas, as dificuldades encontradas no seguimento do plano alimentar, os benefícios da redução de peso, a melhora na qualidade de vida e os efeitos no bem-estar emocional e pessoal dos envolvidos.

A ideia também ganha destaque no jornal interno da instituição, onde serão apresentados os que participaram, para que sejam exemplos e multiplicadores dos benefícios para a saúde e qualidade de vida. Daremos continuidade ao medidinha certa este ano. As inscrições estão abertas no SESMT.



ANTES



DEPOIS

**PAULA NUNES, TÉCNICA DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRÚRGICO, PERDEU 13 QUILOS DOS 85 QUE TINHA.**

# Contribua com a limpeza de Fortaleza. Seja um Ecocidadão.

Accesse nosso site [marquiseambiental.com.br](http://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.



SAC: 0800 275 0440  
[sac.ecoфор@marquise.com.br](mailto:sac.ecoфор@marquise.com.br)

**EcoFor**

## VAMOS ALÉM DO CONTATO, LIGAMOS HISTÓRIAS

85 3255.4336 | 11 3682.2388  
[WWW.CALLDESKSOLUCOES.COM.BR](http://WWW.CALLDESKSOLUCOES.COM.BR)  
[FB.COM/CALLDESKSOLUCOES](https://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

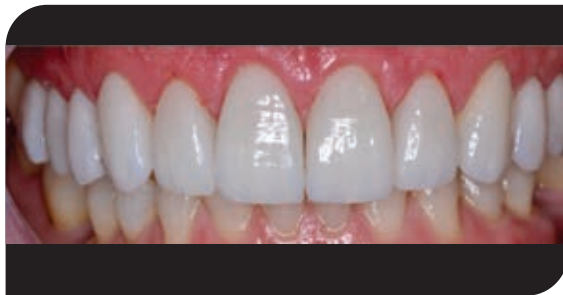
#### INFORMAÇÕES E RESERVAS

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

# ESTÉTICA DENTAL COMO PLANEJAR

**DRA. CLÁUDIA PAIVA** - 15397  
MESTRE EM REABILITAÇÃO ORAL, ESPECIALISTA  
EM IMPLANTODONTIA E PERIODONTIA, PÓS GRADUADA EM ESTÉTICA AVANÇADA



**A** Odontologia estética visa a busca de um sorriso esteticamente bonito que embeleze o rosto do paciente. Para isto, antes de qualquer tipo de tratamento estético, sempre realizamos uma série de fotos intra e extra orais, para assim analisar o caso e orientar o paciente como melhorar seu sorriso.

O Planejamento Digital (DSD) é feito no computador visando uma simulação estética de um resultado a ser alcançado antes do trabalho ser realizado. Estas informações são passadas ao laboratório que faz um enceramento diagnóstico que será provado nos dentes antes do trabalho final ser realizado.

É uma técnica que visa melhorar a análise estética e a comunicação interdisciplinar entre dentista, técnico em prótese dentária e principalmente com o paciente. Assim queremos criar um sorriso harmonioso que preencha as necessidades funcionais, estéticas e emocionais do nosso

paciente aumentando a autoestima.

A satisfação de poder ajudar pessoas que não se relacionam por completa vergonha do sorriso, ou que não tiram fotos nos aniversários dos filhos e datas importantes, não sorriem quando recebem um elogio... Escutamos todos os dias estas histórias e a nossa recompensa é poder mudar os rumos delas. Transformamos muito mais que sorrisos, ganhamos amigos.

O principal objetivo a ser alcançado é a excelência no tratamento, utilizando modernas técnicas e materiais como clareamento, cirurgias gengivais de aumento do tamanho dos dentes, implantes em áreas com ausência de dentes, próteses sobre implantes, próteses sobre dentes e lentes de contato.

Quer saber mais? Acesse [www.claudiapaiva.com.br](http://www.claudiapaiva.com.br)

# PET/CT E CINTILOGRAFIA.

TECNOLOGIAS QUE AJUDAM A SALVAR VIDAS.



Omnimagem. Pioneira em PET/CT no Estado do Ceará.

CINTILOGRAFIA  
CARDÍACA,  
RENAL, ÓSSEA  
E MUITAS  
OUTRAS.

☎ 85 3455.5555

☎ 85 98869.1171



**Omnimagem**  
diagnóstico para uma vida saudável

Av. Tristão Gonçalves, 1343 - Centro - Fortaleza | [www.omnimagem.com.br](http://www.omnimagem.com.br)

# FISIOTERAPEUTA

## E A EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

**RODRIGO DA SILVA LEAL MEDEIROS (\*)**  
FISIOTERAPEUTA DA SANTA CASA



O trabalho das equipes de saúde na área hospitalar requer bastante técnica, cautela e bom senso. Há a necessidade da integração de diferentes profissionais e o trabalho em grupo, em busca de objetivos tais como: minimizar os riscos do ambiente para os profissionais, pacientes, acompanhantes e familiares, e a melhor assistência ao doente. Para isso se tornar realidade é necessário maior envolvimento do conhecimento de cada área em busca do cuidado de excelência ao paciente em todos os âmbitos.

A integração das equipes resulta em otimização dos resultados. Porém, se isto não acontecer e os diferentes profissionais não trabalharem em conjunto, os riscos ao paciente podem chegar a níveis alarmantes e até mesmo resultar em morte.

Tal integração é responsabilidade de todos os que compõem as equipes, porém o psicólogo possui a tarefa de explicar e deixar claro o papel de cada um dentro desse contexto, e as informações que serão explanadas perante a equipe.

Para existir a melhor integração das equipes é necessário comunicação, treinamentos, palestras e atividades complementares lúdicas, que podem ser ofertadas pelos gestores, setor pessoal e chefias imediatas.

A comunicação, o bom relacionamento e a empatia são adjetivos necessários para o profissional da saúde no âmbito hospitalar. Tanto os colegas quanto os pacientes, familiares e acompanhantes precisam de tais características para conseguirmos um ambiente de trabalho cordial, saudável e assim tentar minimizar o sofrimento e os riscos a todos.

Em meados de 1970, a fisioterapia consolidou-se como indispensável dentro da equipe multidisciplinar em todos os hospitais, quando então essa especialidade passou definitivamente a compor também as equipes de terapia intensiva.

O fisioterapeuta é um dos trabalhadores que tem como principal instrumento as mãos e, com técnicas exclusivas, utiliza o toque no corpo do paciente da forma mais eficaz possível, o que, portanto não permite que suas intervenções terapêuticas não sejam humanizadas.

O atendimento humanizado fornece melhores condições para a recuperação do paciente. O indivíduo atendido sente que é visto de forma individual onde seus sentimentos e doença são respeitados e dessa forma não somente quem esta sendo atendido sente esta satisfação, mas também o profissional o que torna a terapia mais agradável, levando a resultados mais rápidos.

Estudos atuais levantaram a questão sobre a necessidade da fisioterapia no setor de emergência dos hospitais, uma vez que a atuação deste profissional neste setor proporciona um atendimento mais rápido e eficiente, evitando intubações, reduzindo o tempo de ventilação mecânica, de complicações respiratórias e diminui o tempo de internação hospitalar.

Prevenção, avaliação, interação, humanização, tratamento especializado. Estas são algumas das funções do fisioterapeuta diante dos estudos e comprovações baseadas em evidências da eficácia de suas técnicas na área hospitalar. Estudos ao longo destes quase 50 anos de regularização da profissão demonstram a importância do fisioterapeuta hospitalar. Para tanto, sua presença durante 24 horas nas UTIs e enfermarias se torna indispensável de modo a contribuir com a equipe multidisciplinar no cuidado e tratamento do paciente crítico.

**(\*) RODRIGO DA SILVA LEAL MEDEIROS,**

FORMADO EM FISIOTERAPIA PELA FIC E PÓS GRADUADO EM GERIATRIA E GERONTOLOGIA PELA UNICHRISTUS, EXTENSIONISTAS EM FISIOTERAPIA HOSPITALAR, RESPIRATÓRIA E EM UTI NO HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, FISIOTERAPEUTA EM "HOME CARE".

Consulta pré-anestésica,  
acupuntura e tratamento da dor  
agora têm nome e endereço.



## COOPANEST CLÍNICA



A consulta prévia com um médico anesthesiologista é direito de todo paciente.

Preparamos um ambiente moderno com salas especiais onde você pode conversar com um anesthesiologista antes de submeter-se a um procedimento anestésico.

Aquelas dores diárias já têm tratamento adequado.

Na Clínica Coopanest, médicos anesthesiologistas se dedicam a achar a causa da dor e tratá-la através de acupuntura e as mais avançadas técnicas disponíveis no mundo.

Agende sua consulta: (85) 3261.7586 | Rua João Carvalho, 800 - Sala 1301 - Aldeota



# ANDREZZA

## E SUA METODOLOGIA DE ESTUDOS

**ANDREZZA MENEZES QUEIROGA**

ACADÊMICA DE MEDICINA DO 6º SEMESTRE DA UECE



**N**a metade do Curso de Medicina na Universidade Estadual – está cursando o sexto semestre – Andrezza Menezes Queiroga já tem uma pesada carga de estudos: de uma a oito horas por dia em casa. Isso, naturalmente, afora os dias em que tem aulas nos três turnos e dois plantões semanais na Santa Casa. É assim que Andrezza descreve sua metodologia de estudos:

Tento manter um mínimo de uma hora de estudo por dia nos períodos mais corridos. Estudo praticamente todo o período em que estou em casa, com intervalos apenas para as refeições e não raro escutar música.

Estudo em meu quarto. Há uma mesa exclusiva para mim e tento priorizar esse espaço, evitando ler deitada. Encontro no quarto um ambiente silencioso, pois os familiares respeitam meus horários de estudos e os do meu irmão mais novo.

Nos dias em que estou mais disposta, estudo os temas com os quais tenho mais dificuldades ou que são mais longos para entendê-los. Nos dias de maior cansaço mental, vejo temas leves e reviso cuidadosamente as aulas do dia. Acompanho os slides abordados ou as anotações feitas em

sala de aula.

Durante os finais de semana invariavelmente estudo pela manhã e à tarde, principalmente em vésperas de prova. Somente à noite reservo para o lazer.

Para fixar os conteúdos acabo necessitando revê-los mais de uma vez. De igual forma releio com muita atenção os casos clínicos e de pacientes nas aulas práticas da faculdade.

Os dias de estágio contribuem imensamente para a consolidação do meu aprendizado, aliás, é fundamental a todo estudante de medicina procurar manter-se o mais próximo possível do ambiente hospitalar.

Não tenho como rotina virar noites e dormir muito tarde estudando. Tento manter de seis a sete horas de sono por noite. Talvez por isso aqui e ali tenha acúmulo de matérias, devido ao grau elevado da carga horária do curso.

Há casos em que tenho que usar as madrugadas para estudar. Mas isso sempre me leva a mal estar e estafa, com comprometimento do meu rendimento pelo resto da semana. Não sou perfeccionista, mas ainda acho que estudo menos do que deveria.



# GERALDO SÉRGIO

## A PERFEIÇÃO TAMBÉM NOS QUADROS

**DR. GERALDO SÉRGIO BARBOSA TEIXEIRA** - CRM: 1114 / RQE: 1861  
CIRURGIÃO E ARTISTA PLÁSTICO



- “Foi somente depois de cinco anos de residência médica (dois anos em cirurgia geral e três anos em cirurgia plástica), no Rio de Janeiro, no Hospital Ipanema e na Clínica Ivo Pitanguy, que, com os meus quadros comecei a sentir-me artista plástico. A manifestação é do Dr. Geraldo Sérgio, ao avaliar sua vida também como artista plástico. Na sua opinião, desde tenra idade aprimorava sua arte no papel e depois na tela. Uma coisa que nasceu da espontaneidade, ainda menino, quando frequentava o Ginásio 7 de Setembro.

Geraldo Sérgio pintava o sete, como ele mesmo diz. Não podia ver uma caixa de lápis de cor, lá estava ele criando uma paisagem. Ora colocava no meio uma pessoa só, ora uma família inteira de retirantes fugindo das intempéries da seca. Os colegas o elogiavam sempre. Mas, perseguindo sempre a perfeição em tudo quanto fazia, não podia ver o seu desenho sem que desse mais algumas pinceladas para melhor apresentá-lo.

Transformou uma das paredes da sua casa em Fortaleza numa imensa tela. Qual não foi o espanto dos pais ao verem uma imensa árvore de natal desenhada na sala de jantar. A partir daquele momento estava consagrado pela família como artista plástico.

Carlos Augusto, renomado pintor carioca, com qual fez exposição coletiva no Rio de Janeiro, sempre elogiava os trabalhos de Geraldo Sérgio, e no Ceará artistas como José Tarcísio, Ascal e Descartes teceram comentários elogiosos à sua arte e ao seu modo diferente de levar às telas o pensamento. Nosso cirurgião-plástico obteve o segundo lugar no Brasil em concurso de pintura e já foi capa da Arsurand, que enalteceu sua arte. Logo que voltou da Residência Médica em Cirurgia Plástica participou de

exposição na Unifor.

Chefe do Serviço de Cirurgia Plástica da Santa Casa de Fortaleza, o Dr. Geraldo Sérgio se considera no mundo das artes plásticas como um figurativo impressionista. Desde quando, ainda no Rio de Janeiro, trocou os lápis de cores por tintas, pincéis e telas, não tinha mais dúvida de que abraçaria o desenho também. E os amigos tanto o aplaudiam como o incentivavam.

Sua metodologia de trabalho olhando para o cavalete é simples: Fica diante da tela e as ideias vão fluindo compassadamente. Cria, por exemplo, uma estrada e bem ao longe põe uma casa, mais perto coloca uma pessoa – a seu ver não pode haver pintura sem um ser humano – e vai preenchendo os espaços vazios com uma notável e inimaginável mistura de cores e de tons.

De repente ele pára. Continua sua obra mais tarde ou no momento que melhor lhe convier. Jamais começa e termina um trabalho de uma só vez. Quando pega novamente a tela as ideias se multiplicam e a autocrítica também. Ao mesmo tempo em que evolui vai fazendo as correções daquilo que, no seu modo de ver, estava imperfeito. Falta, não raro, um toque final em cada obra que assina.

Mas a satisfação do Dr. Geraldo Sérgio foi imensa ao realizar, já poucos meses, uma exposição de seus quadros no salão principal do late Clube de Fortaleza. Foi a inauguração da galeria de arte do clube. A presença de público foi considerada excelente e os resultados acima das expectativas.

Nessa amostra de quadros individual, o Dr. Geraldo Sérgio sentiu e agradeceu a Deus por ter dado a ele o dom de um artista plástico.

# DRA. LIA ENALTECE

## A EFICÁCIA DO SERVIÇO

**DRA. LIA BARROSO SIMONETTI GOMES** - CRM: 15263  
MÉDICA RESIDENTE DA COLOPROCTOLOGIA DA SANTA CASA



- “A eficácia do serviço de coloproctologia da Santa Casa de Fortaleza é conhecida nacionalmente. Por esta razão tantos médicos querem cumprir residência de dois anos aqui”. A manifestação é da Dra. Lia Barroso Simonetti Gomes, que após residência em cirurgia geral na Unicamp, São Paulo, cumpre extenso programa de residência na Santa Casa.

Na sua ótica, oferecer aos médicos-residentes novas técnicas e colocar a sua disposição instrumental de primeira linha, como grampeadores da Johnson e tantos outros é um grande diferencial de outras residências. E é esse diferencial, segundo ela, que eleva em muito a qualidade dos ensinamentos aos futuros especialistas em coloproctologia.

- “Para que possamos colocar em prática o aprendizado teórico temos na Santa Casa uma excelente equipe de apoio afora, naturalmente, a disponibilização de todo o material cirúrgico para que possamos manipulá-lo nas intervenções. Os Drs. Sérgio Regadas, pai e filho, e a Dra. Stela Regadas, que integram o staff de preceptores, são afamados nacionalmente e fazem jús à fama, com a alta qualidade dos conhecimentos aliados ao desejo sempre crescente de ensinar aos residentes aquilo que com tanto esforço aprenderam”.

Durante a residência-médica, a Dra. Lia aprimora seus conhecimentos com os males do intestino grosso, que vão da diverticulite, aos cânceres, passando pelas fístulas e outras doenças inflamatórias. Na parte da proctologia propriamente dita, trabalha na prática as situações de

hemorróidas, fístulas, fissuras, plicomas, incontinência fecal e alterações do assoalho pélvico.

Dra. Lia Simonetti diz que os tumores cancerosos são sempre prioridade das suas ações como residente. Lamenta, contudo, dois fatores determinantes para que o atendimento médico nem sempre chegue na hora: a demora do paciente em procurar atendimento e as gritantes falhas no sistema de saúde brasileiro.

- “O acesso do portador de câncer ao hospital e ao médico – explica a Dra. Lia Simonetti – ainda é muito dificultado pelo SUS. Enquanto a fila de espera não anda, o tempo vai passando e o paciente piorando. As pessoas precisam de cirurgias orificiais, mas não encontram o atendimento necessário, já que os cânceres são prioritários”.

Segundo a especialista Lia Simonetti, o que se tem observado na prática é que as cirurgias de urgência aumentam a morbidade do paciente. Porque as pessoas que necessitam desse procedimento cirúrgico somente chegam tarde ao hospital é que se tem morbidade de duas a três por ano. Elas poderiam ter sobrevivido se tivessem chegado mais cedo.

A Dra. Lia Barroso Simonetti Gomes está ciente da importância da residência-médica que está cumprindo na área de coloproctologia e ressalta o saber e a competência do staff. E conclui dizendo: “Somente bons e úteis conhecimentos levo na minha bagagem profissional e que me acompanharão por toda a vida.

# Nutrição Unichristus



O Curso de Graduação em Nutrição da Unichristus se destaca por:

- Oferecer qualidade e excelência no desenvolvimento do ensino.
- Possuir corpo docente composto por doutores e mestres, com dedicação ao curso e incentivos institucionais de qualificação permanente.
- Oferecer programas de estágio, projetos e cursos de extensão voltados para uma qualificação prática de constante atualização.
- Desenvolver programas de monitoria e de iniciação científica que incentivam o exercício da docência ou da pesquisa.

## Unimed Ceará: garantindo mais AGILIDADE E SEGURANÇA PARA VOCÊ

ANS nº 32195-B

O **Registro Eletrônico de Saúde (RES)** é um sistema inovador que permite aos médicos visualizarem o histórico clínico dos seus pacientes, independente de qual unidade de saúde o paciente seja atendido, bastando apenas que a instituição esteja integrada ao sistema.



- Melhora a qualidade e agiliza o atendimento clínico;
- Aumenta e melhora a qualidade das informações;
- Proporciona a continuidade de cuidados;
- Oferece diagnósticos mais precisos.

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



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

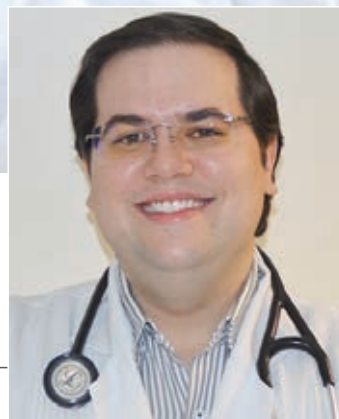


[www.unimedceara.com.br](http://www.unimedceara.com.br)



## ATENDER COM QUALIDADE É NOSSA MISSÃO

**DR. JOÃO PAULO CARVALHO VASCONCELOS** - CRM: 16.973  
MÉDICO RESIDENTE DE CLÍNICA MÉDICA



**A** Santa Casa sempre foi como minha segunda casa. Após passar diversos meses do período de internado da faculdade, também passei grande parte do meu período de residência nela. Sinto-me extremamente feliz por ter sido capaz de participar do Serviço de Clínica Médica que, apesar de ser um serviço público e possuir todas as dificuldades inerentes a este, ainda conseguimos com muito “trabalho, suor e lágrimas” proporcionar um atendimento de qualidade para uma população extremamente carente de cuidados básicos de saúde. São nesses momentos onde há a maior fragilidade das pessoas que exercemos verdadeiramente nosso papel de médicos.

O Serviço de Clínica Médica é sem dúvidas um dos que apresenta maior volume de pacientes dentre todos os serviços de residência no estado. Esse gigantesco número de doentes nos proporciona uma infinidade de oportunidades para crescermos e nos desenvolvermos como profissionais. Porém isso também nos leva a grande responsabilidade, pois como já nos é ensinado por nossos preceptores “o doente que nos procura diariamente, nem sempre tem a oportunidade de escolher quem vai atendê-lo, mas nós escolhemos ser médicos e portanto devemos estar sempre preparados para cuidar de nossos pacientes da melhor forma possível”.

Muitas vezes, principalmente devido à falta de

recursos não conseguimos proporcionar o tratamento ideal para nossos doentes, o que nos causa grande aflição, porém mesmo com as adversidades procuramos tratar das enfermidades de nossos pacientes da melhor forma possível.

E por falar em nossos preceptores, o que seria desde serviço sem eles? Sempre dispostos a guiar nossos passos nessa caminhada que se chama residência médica e sem dúvida alguma, um dos melhores grupos de “staffs” do Ceará. Não podemos esquecer todos os profissionais que compõem nosso serviço desde os acadêmicos que estão sempre presentes em nossos dia-a-dia, profissionais de enfermagem e todos os outros que fazem parte deste hospital.

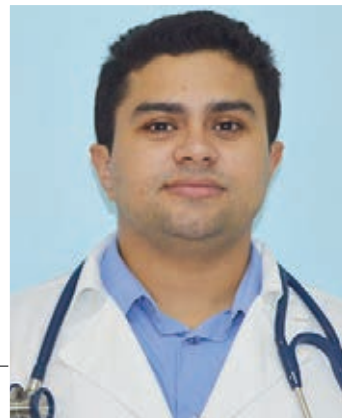
Temos muito a agradecer a nossos pacientes que nos proporcionam grande alegrias na superação das enfermidades e lembrar que, mesmo na derrota, tudo tem algo de aprendizado a nos oferecer e estes me fazem sempre recordar das palavras de um celebre escritor “- Curar algumas vezes, aliviar quase sempre, consolar sempre” Joffre Marcondes de Rezende

Devo agradecer à Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza por salvar tantos amigos, pais, avós, filhos e que essa instituição continue com este legado de bons serviços e cresça ainda mais em qualidade.

# CRESCIMENTOS PESSOAL E PROFISSIONAL

RENAN FERREIRA DE MELO

ACADÊMICO DE MEDICINA DO 11º SEMESTRE DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ



**A**inda lembro como sendo hoje meu primeiro dia de estágio na Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza. Recordo que era acadêmico do oitavo período, detinha muita teoria, contudo estava sedento pela prática clínica, da qual sempre tive necessidade para complementação das minhas habilidades médicas. Inicialmente estava inseguro, mas no decorrer do treinamento percebi que meu crescimento foi enorme. Aqui aprendi com todos à minha volta, do paciente aos excelentes staffs da clínica médica, de renome nacional.

Confesso que no início pensei em desistir, pois foi complicado conciliar todas as minhas atividades com o estágio. Contudo me esforcei ao máximo e consegui concluir. E hoje eu penso que bom que não desisti, pois essa experiência

foi imprescindível ao meu desenvolvimento. Fazer parte do Time de Resposta Rápida (TRR) foi sensacional. A equipe era exemplar, dotada de todo o conhecimento técnico e teórico. A cada intercorrência para as quais nós éramos chamados, era uma nova discussão de caso, um novo aprendizado.

Como gosto de chamar, minha Santinha foi muito importante para o processo de formação/lapidação do médico que almejo ser. Não apenas dotado de conhecimento científico e habilidades médicas, mas também capacitado a entender o ser humano como um ser complexo, com seus medos, angústias e sofrimentos. Dessa forma podendo ajudá-lo por completo. Por isso sou e serei eternamente grato a esses seis meses de estágio.



João Guilherme, 33 anos.  
Aponte seu leitor QR Code  
e veja o que o João tem  
para contar.

Aqui em casa diminuimos  
a quantidade de açúcar e  
aumentamos a de carinho.

Comença o **mude1habito**  
um movimento para colocar  
mais saúde em seu dia a dia.  
Aqui você encontra  
ferramentas simples para  
mudar e rever histórias  
de pessoas reais,  
iguais a você, que quiseram  
viver melhor e conseguiram.

Mude1 seu hábito  
muda uma vida.  
Veja por onde começar em  
[mude1habito.com.br](http://mude1habito.com.br)

CUIDAR DE VOCÊ, ESSE É O PLANO

**Unimed**   
Fortaleza

# MUDE1 HABITO

# TODA A TEORIA É APLICADA À PRÁTICA

**BRUNA SANTOS XIMENES**

INTERNA DO SERVIÇO DE CLÍNICA MÉDICA DA SANTA CASA DO 12º SEMESTRE DA UNICHRISTUS.



O curso de Medicina é composto por seis anos de muito estudo e dedicação. A teoria nos primeiros quatro anos é essencial para a condução e aprimoramento de práticas na vida de um interno. Mas há algo que se vive no internato que não se é palpável durante a vida exclusivamente acadêmica, que é a possibilidade de sentir o doente em todas as suas formas, ou seja, vivenciar na prática aquilo que se leu exaustivamente nos livros. É perceber que, por trás de toda e qualquer doença, há sempre um ser com necessidades, angústias, uma vida além das paredes de um hospital, uma família ou a ausência dela.

Temos que aplicar a teoria as deficiências do sistema público de saúde, ver a importância de se aprender a trabalhar em equipe, a necessidade de um grupo multidisciplinar atuante, saber valorizar o trabalho de cada funcionário dentro de um hospital, unidade básica de saúde, e além disso, saber crescer com as diferenças. Por essas e muitas outras situações diárias vividas no internato é que podemos dar o devido valor a necessidade desse momento no decorrer do curso e para o futuro profissional que nos aguarda.

Algo ainda admirável no internato é a possibilidade de sedimentar conhecimentos com experiências transmitidas pelos colegas já residentes e preceptores, tendo estes papéis extremamente importantes para futuras escolhas após a graduação, pois neles podemos nos espelhar e tomar decisões com relação a carreira a ser trilhada.

Prestes a conclusão do curso percebe-se que ainda há muito o que se aprender e que teremos erros e acertos, principalmente neste “começo de vida”, mas sábio é aquele que sabe crescer com seus erros e tem a humildade de admiti-los.

Durante este último “suspiro” da graduação, refletindo sobre cada hospital e seus funcionários, residentes, professores, colegas de turma, pacientes e suas histórias é que percebe-se o quanto ainda temos muito o que aprender e que o internato foi apenas “uma amostra grátis” da beleza que é a medicina e que para que ela persista sendo bela e admirável faz-se necessário empenho, reconstrução de conceitos e mais do que tudo, amor pelo que praticamos e amor pelo nosso paciente.

Com uma estrutura moderna e ampla, a Madeireira Itaipu conta hoje com:

- Loja climatizada
- Estacionamento Subsolo
- Estoque amplo e diversificado
- Máquinas de alta precisão
- Show Room de Portas e Janelas
- Entrega a domicílio

e mais...



Serviços:

- Plano de cortes
- Colagem de Bordas
- Projeção de móveis

Rua Germano Franck, 935 - Parangaba  
Fone: (85) 4006.0400  
Fortaleza - Ceará  
[www.madeireiraitaipu.com.br](http://www.madeireiraitaipu.com.br)

madeireiraitaipu @madeireiraitaipu



CLÍNICA

**MULTI**  
**SAÚDE**

*Sua saúde é a nossa vida!*



**ESPECIALIDADES:**

- ♥ Cardiologia
- ♥ Pediatria
- ♥ Ginecologia
- ♥ Ortopedia
- ♥ Traumatologia
- ♥ Nutrição
- ♥ Dermatologia
- ♥ Endoscopia
- ♥ Ultrassonografia
- ♥ Eletrocardiograma
- ♥ Pequenas Cirurgias

Av. Santos Dumont, 909  
Redenção / Ceará  
**(85) 3332.1636**

## 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

Rua Oswaldo Cruz, 1089 - Sala 11 - Tel.: 85 3091.0210 | [www.claudiapaiva.com.br](http://www.claudiapaiva.com.br)



## REFLETINDO ACERCA DO INTERNATO...

**MARIANE DIAS CAVALCANTE BANHOS.**

INTERNA DO SERVIÇO DE GINECOLOGIA DA SANTA CASA  
DO 11º SEMESTRE DA UNICHRISTUS



**A** princípio, nos dias próximos ao início do internato, havia em mim, um misto de ansiedade, em saber como seria a prática médica diária, e medo do “novo”, sentia grande receio de não dar conta da transição entre a vida acadêmica, nas aulas tradicionais, para aplicabilidade dos conhecimentos teóricos, no dia-a-dia de um hospital, na qual pudesse desenvolver todas as potencialidades que a profissão exige.

Entretanto, ao iniciar meu serviço na Santa Casa da Misericórdia, fui recebida por uma equipe de profissionais exemplares, integrada não só de excelentes residentes, sempre disponíveis a nos auxiliar de forma ativa no nosso aprendizado, mas também, por preceptores respeitados e reconhecidos nacionalmente, que nos ensinaram saberes práticos e, o cultivo diário de um respeito mútuo entre o paciente e o médico, formando profissionais com uma qualidade essencial, o humanismo, permeado pela ética profissional.

Durante o estágio de ginecologia foi possível vivenciar tanto a prática ambulatorial como em enfermaria e centro cirúrgico; sendo possível aprender desde patologias ambulatoriais, como observar técnicas cirúrgicas e uma

adequada recuperação no pós-operatório. Sendo-nos orientado sempre objetivar conforto e resolubilidade aos nossos pacientes.

Todos estes ensinamentos me deram respostas às minhas inquietações iniciais e me fizeram ter a certeza da profissão que escolhi. Foi uma oportunidade impar vivenciá-la nesta instituição, a qual é voltada a atender, principalmente, as necessidades dos mais carentes, dando-lhes oportunidade de um tratamento adequado. Preocupando-se não apenas com a quantidade de pacientes atendidos, mas, também, com a qualidade no atendimento, traduzida em zelo pelo outro, assim como, com o ensino a nós proporcionado.

Assim, gostaria de agradecer não só aos preceptores pelos ensinamentos diários, mas aos residentes, pela cooperação e tratamento sempre de forma horizontal, e a equipe do Centro de Estudos, organizando nossos horários e serviços de forma impecável e sempre disponíveis para nos atender. Não haveria melhor instituição para realizar minha vivência prática, onde se cultiva o saber e o respeito diário, ou seja, nos encaminha para o exercício da profissão como profissionais que cultivam valores humanos tais como o bem estar do outro, o compromisso e a boa convivência.

# Um lugar para relaxar

O Hotel Laguna Blu está próximo a praia e em frente a uma lagoa formada pelo encontro do Rio Catu com o mar.

RESTAURANTE e BAR

Aberto ao Público e Day Use

PISCINA ADULTO e INFANTIL

INTERNET WI-FI e SALAS DE EVENTOS

APARTAMENTOS COM TV, VARANDA,  
AR CONDICIONADO e FRIGOBAR




## Natal e Réveillon 2018

Pacotes especiais com desconto de 10% a 30%  
Quanto mais cedo reservar... maior seu desconto!



  
**Hotel**  
**laguna Blu**  
PRAINHA - AQUIRAZ - CEARÁ

AV. DAMIÃO TAVARES 902 • PRAINHA, AQUIRAZ, CE

85 3361.5543 • 85 99922.9937 

[www.lagunablu.com.br](http://www.lagunablu.com.br) [reservas@lagunablu.com.br](mailto:reservas@lagunablu.com.br)





# TERAPIA OCUPACIONAL

## EM PACIENTE PSÍQUICO

**SARAH GOMES DE ALMEIDA**

TERAPEUTA OCUPACIONAL NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO



**O**rganizar o cotidiano dos pacientes, levá-lo a se reintegrar na sociedade e a compreender as regras de convívio, além de ensinar e reensinar atividades da vida parte do trabalho diário da terapeuta ocupacional Sarah Gomes de Almeida, no Hospital Psiquiátrico São Vicente de Paulo. A cada sessão são inseridas atividades que levam os pacientes a tentar viver com autonomia e independência.

No São Vicente, são admitidos pacientes em crise psicótica e provenientes do Hospital de Saúde Mental de Messejana. Durante o período de internação, o cliente recebe acompanhamento de equipe multiprofissional. É nesse período que a Terapia Ocupacional atua para contribuir na estabilização dos sintomas, humor e proporcionar melhor qualidade de vida ao interno.

Segundo Sarah Almeida, na unidade feminina do hospital, as atividades são realizadas em grupo e individualmente, atendendo sempre a necessidade de cada paciente. Os grupos são divididos de acordo com o nível de compreensão de cada um. Observam-se também as pessoas que tem quadro psíquico mais comprometido.

São realizadas atividades de manutenção do

autocuidado, grupos operativos, rodas de conversa, arte terapia, relaxamento. São desenvolvidas, igualmente, ações lúdicas destinadas a estimular as funções cognitivas, as expressivas e conto terapia. Existem também os grupos de ajuda mútua para dependentes de álcool e de drogas. Essas ações vem como mais um recurso no tratamento, quando se reduz o sofrimento causado pelo transtorno mental, contribuindo-se, de igual forma, na recuperação de maneira que só a medicação não teria tanta eficácia.

A Terapia Ocupacional realiza também atividades específicas para pacientes de longa permanência, que é o grupo de moradores. Esses são pacientes crônicos e em sua maioria semi-dependente nas atividades de vida diária, necessitando, portanto, de abordagem específica e diferenciada.

Segundo Sarah, graduada em Terapia Ocupacional na Unifor, durante toda internação, os pacientes recebem orientações sobre a importância da manutenção do tratamento nas redes de apoio. É dessa maneira que se procuram restabelecer os laços e vínculos familiares, evitando-se assim futuras internações.



**Alto padrão de qualidade**  
**atacado e varejo**



**Grande variedade de pescados e mariscos sempre bem novinhos**



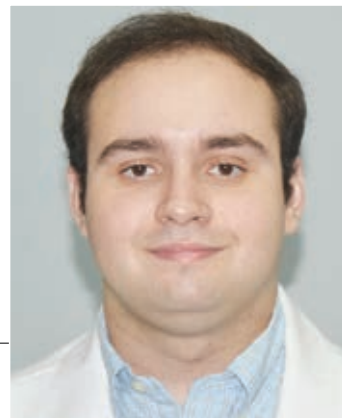
Rua Antônio Furtado, 1010 - Dionísio Torres

**3257-6916 / 3247-2924**

[www.fsrochapescados.com](http://www.fsrochapescados.com)

# APRENDENDO E SEGUINDO EM FRENTE

**GABRIEL DE CASTRO CASTELO,**  
ACADÊMICO DE MEDICINA DO 9º SEMESTRE DA UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.



O estágio em medicina é, indubitavelmente, essencial para a formação de todos os estudantes da área. Tal fato é de tamanha importância que conseguimos observar, cada vez mais, as faculdades de medicina inserindo seus alunos nos serviços de saúde desde o início de suas formações e os alunos, ainda insatisfeitos, buscando acompanhamento em hospitais e estágios com o fito de sempre alcançar o conhecimento.

Com efeito, o estágio na Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza deu-me a oportunidade de aprender com todos

os plantonistas sobre anamnese, exame físico, condutas de enfermagem, condutas de emergência, princípios de prescrição e de como prescrever algumas drogas, e com todos os pacientes com os quais tive a oportunidade de ouvir diversas histórias e dificuldades pessoais tanto para o acesso ao serviço de saúde, quanto socioeconômicas, fazendo-me perceber o quanto nossa população precisa de assistência.

Dessa forma, gostaria de agradecer aos plantonistas e a todos os funcionários da Santa Casa que contribuíram para meu desenvolvimento acadêmico e pessoal.

PARCEIRO:

**Conciliador**

**DRIBLE OS PROBLEMAS NA HORA DE CONCILIAR VENDAS COM CARTÕES**

Com o SPC Conciliador, você confere automaticamente o recebimento de todas as vendas realizadas por cartões de crédito, débito e de benefícios, controlando o seu fluxo de caixa e facilitando a gestão de:

- Antecipações de parcelas
- Cancelamentos de vendas
- Taxas de operadoras
- Índícios de fraude

**WWW.CDLFOR.COM.BR / (85) 3464-5506**  
**FALECONOSCO@CDLFOR.COM.BR**





**A PREFEITURA  
DE FORTALEZA  
JÁ ENTREGOU  
24 ECOPONTOS.  
DESCARTE SEU LIXO  
CORRETAMENTE  
E AJUDE A FAZER UMA  
CIDADE MAIS LIMPA.**



OS ECOPONTOS SÃO LOCAIS ADEQUADOS PARA VOCÊ REALIZAR O DESCARTE GRATUITO DE LIXOS E RESÍDUOS NÃO CONVENCIONAIS.

**MATERIAIS ACEITOS:**



PEQUENAS PROPORÇÕES DE ENTULHO



RESTOS DE PODA



MÓVEIS E ESTOFADOS



APARELHOS ELETRODOMÉSTICOS

ALÉM DA ÁREA DE DESCARTE, OS ECOPONTOS TAMBÉM RECEBEM MATERIAIS RECICLÁVEIS QUE GERAM CRÉDITOS NA CONTA DE ENERGIA OU NO BILHETE ÚNICO.

**MATERIAIS QUE GERAM CRÉDITOS:**



VIDRO



METAL



PLÁSTICO



PAPEL



ÓLEO DE COZINHA



VEJA ONDE FICAM OS 24 ECOPONTOS DE FORTALEZA NO SITE

[www.fortaleza.ce.gov.br](http://www.fortaleza.ce.gov.br)

A Prefeitura de Fortaleza já entregou 24 EcoPontos, que estão espalhados por toda a cidade. Os EcoPontos são o lugar certo para você descartar pequenas quantidades de entulho, poda de árvores, móveis, estofados, madeiras, pilhas, celulares, pneus, aparelhos eletrônicos e eletrodomésticos. Assim, você faz uma cidade cada dia mais limpa e agradável para todos. Os EcoPontos fazem parte do Programa Recicla Fortaleza e também recebem lixo reciclável, como vidros, plásticos, pvc, óleo de cozinha e papelão. E o melhor: você ainda pode ganhar desconto na conta de energia ou crédito no Bilhete Único. Faça sua parte e descarte o lixo domiciliar apenas no dia da coleta.



ECOPONTO: SEGUNDA A SÁBADO, DAS 8H ÀS 12H E DAS 14H ÀS 17H.



FIQUE ATENTO AOS HORÁRIOS DE COLETA E COLOQUE O LIXO DOMICILIAR NA CALÇADA

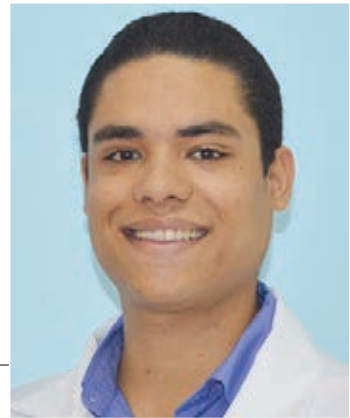


**Prefeitura de  
Fortaleza**

# AS VIVÊNCIAS ENRIQUECEM QUALQUER UM

**KAIO CEZAR FERREIRA**

ACADÊMICO DE MEDICINA DO 9º SEMESTRE DA UNICHRISTUS



**A**s vivências como acadêmico plantonista da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza, são enriquecedoras para qualquer estudante da graduação médica, tendo em vista que o estagiário participa do time de resposta rápida (TRR) do hospital, sempre supervisionado por plantonistas experientes.

Além disso, o que contribui para a variedade das intercorrências durante o plantão é o fato de que a Santa Casa abriga pacientes de muitas especialidades interessantes. Dessa forma, os plantões conferem várias oportunidades ao acadêmico – aprimorar a relação médico - paciente, treinar a construção de uma boa anamnese e realização do exame físico, sedimentar planos terapêuticos, fazer procedi-

mentos, acompanhar situações, como edema agudo de pulmão, parada cardiorrespiratória, sepse.

Vale ressaltar a diversidade e riqueza de doenças na enfermaria de clínica médica, pois podem ser vistas desde condições raras, como doença relacionada ao IgG4, Síndrome de Bartter, até moléstias mais comuns - leishmaniose visceral, pneumonia, hepatopatias crônicas, pancreatite, todas disponíveis para o estagiário explorar, examinar e aprender.

Portanto, trata-se de uma excelente oportunidade para aplicar na prática o conhecimento teórico adquirido durante a graduação.

**18Anos**  
**Micropinturas**  
**Riscauto**  
**Tira Riscos**

**NÃO DEIXE SEU CARRO ARRANHADO**  
**FUNILARIA E PINTURA**  
**Polimento Cristalizado**  
 à partir de **R\$ 80,00**

[www.riscauto.com.br](http://www.riscauto.com.br)  
**8623.2615** | **3254.6672**

**O QUE ERA BOM, AGORA FICOU AINDA MELHOR!**  
**CHURRASCARIA & GALETERIA**  
**Doro**  
 O Melhor Sabor da Cidade!

**Frango+Baão**

**Kits Promocionais**  
 Kit Galeto  
 Kit Maminha

**Pratos Executivos:**  
 Maminha  
 Peixe Grelhado  
 Filé de Frango

**Massas Diversas**  
 Pizzas e Esfirras

**Sandwiches**  
 Mais de 30 sabores

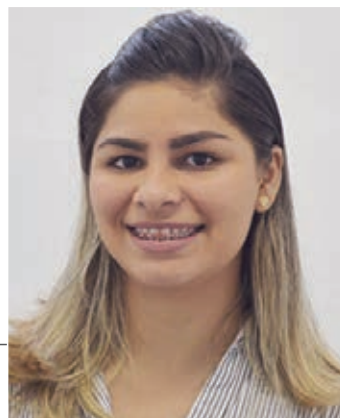
**O MELHOR AÇAÍ DA CIDADE**

**DELIVERY:**  
 3281.1727 / 9.8592.8811 / 9.9622.6288 / 3281.8484  
 AV. BEZERRA DE MENEZES, 248 - OTÁVIO BONFIM

# NUTRIÇÃO ONCOLÓGICA, UMA DAS METAS DE LANE

**MARIA CLACILANE GOMES DE SOUSA**

TÉCNICA DE ENFERMAGEM DA SANTA CASA E ACADÊMICA DE NUTRIÇÃO



**L**ane, está se preparando para alçar novos vãos. Deixará de ser técnica de enfermagem, função que ocupa na Santa Casa desde 2014, para ser nutricionista. Num futuro não muito distante fará especialização em nutrição oncológica. Foi a maneira que encontrou para ficar mais perto do paciente com câncer e de alguma forma trabalhar por sua recuperação.

Durante quase três anos na Santa Casa, Lane Souza desenvolveu com muita responsabilidade e profissionalismo as atividades que lhe foram confiadas. Trabalha agora em plantões noturnos e, basicamente, afere sinais vitais de pacientes, administra medicamentos e realiza curativos. Acredita, no entanto, que com formatura em grau superior

poderá fazer mais pelos doentes. Por isso escolheu o Curso Superior de Nutrição.

Está matriculada no quarto semestre da Fаметro e no final do próximo estará graduada. Diploma no bolso rumará para São Paulo, onde fará dois anos de especialização em nutrição oncológica, um novo ramo de sua área e com vasto campo de atuação, inclusive no Ceará.

Lane, a mais nova de uma família de quatro irmãos, é a única que ainda não tem graduação superior. É filha de dona Maria Célia Gomes de Souza. Acredita que pode crescer muito na área da saúde, não mais como técnica, mas como nutricionista.



**O MELHOR EM PEIXES E MARISCOS**

Agora com a superior qualidade F.S Rocha

 **SOMARISCOS**

Av. Barão de Studart, 1900 - Aldeota

Disk Entrega: (85) 3224.2006

[www.somariscos.com](http://www.somariscos.com)



# DRA. SOCORRO SENA

25 ANOS NO LAB. DR. EDILSON GURGEL

**DRA. MARIA DO SOCORRO DE SENA ANDRADE**  
BIOQUÍMICA



Depois de 25 anos servindo como bioquímica, a Dra. Maria do Socorro de Sena Andrade encerra, com muita saudade, suas atividades no Laboratório de Patologia Dr. Edilson Gurgel. Aqui desde 1991, após dois anos e meio no município Aracati, Dra. Socorro começou como plantonista, trazida pela Dra. Paula, sua colega de faculdade. Foi entrevistada pela Dra. Marlene Prado e logo depois estava funcionária.

Revezando com outra colega, cumpria plantões alternados das 18 às 22 horas. Ao mesmo tempo em que foi se afeiçoando ao serviço e granjeando a confiança dos seus superiores passou para o horário comercial. Foi nessa ocasião que decidiu que deveria aprimorar seus conhecimentos. E, além do trabalho no laboratório fez cursos de especialização em microbiologia, a área de sua preferência, porque estuda o controle das infecções. Cumpriu, também na Sociedade Brasileira de Análises Clínicas, o título de

especialização em análises clínicas.

Socorro ainda hoje lembra com muita saudade do seu antigo patrão, o professor Edilson Gurgel que, na sua concepção, foi muito mais que um patrão, mas um verdadeiro pai. “Tenho pelo Dr. Edilson – explica – uma profunda veneração. Ele era o sábio que sabia ouvir. Além de dinâmico e acessível a todos os funcionários, era profundamente humano. Jamais esquecerei tanta bondade humana”.

A Dra. Socorro diz que o Laboratório Dr. Edilson Gurgel é também uma escola, onde se aprende e onde se tem a oportunidade de servir. Durante os 25 anos que aqui esteve só amizades fez. Além de acompanhar o crescimento do laboratório ela teve a oportunidade de também crescer profissionalmente. E ela credita isso ao Dr. Edilson, ao Dr. Edilson Júnior e a Dra. Anamaria atual gestora.

**A SUA PROTEÇÃO**

**RIVA**

Saúde Ambiental

**EM NOSSAS MÃOS**

**CONTATO: 3272.8273**

**Atendimento  
24 horas**

**Experiência no manejo e controle integrado de praga e vetores**

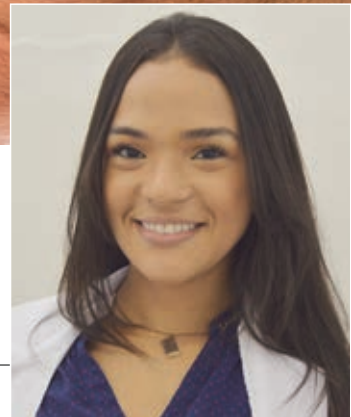
- Desinsetização
- Repelência de Pombos e Morcegos
- Desratização
- Limpeza de reservatórios de água
- Descupinização

**ORÇAMENTO  
GRÁTIS**



# FLÁVIA AJUDA NA INSERÇÃO SOCIAL

**FLÁVIA LIMA DA SILVA**  
ASSISTENTE SOCIAL



– “Sinto-me muito bem em poder exercer a minha profissão junto aos internos da unidade. Além do tratamento de desintoxicação e de outras patologias decorrentes do uso abusivo de drogas, os pacientes trazem consigo as mais diversas vulnerabilidades e riscos sociais que influenciam diretamente no tratamento. É um trabalho que me dá a oportunidade de contribuir para reinserção social dos usuários com os quais convivo”- As declarações são da assistente social Flávia Lima da Silva, que enfrenta a rotina diária na Unidade de Desintoxicação da Santa Casa.

Este é o seu primeiro emprego - sua graduação foi em 2015 - mas a experiência acumulada com anos de estudos e estágios dá a Flávia conhecimentos necessários para atuar na Política de Saúde Mental. Na Santa Casa tem muito o que fazer todos os dias junto a 12 internos, sendo oito homens e quatro mulheres.

A assistente social destaca a importância dos atendimentos individuais, dos grupos terapêuticos e dos grupos socioeducativos. Eles impulsionam o tratamento dos pacientes, inclusive tentando restabelecer os vínculos familiares e com a sociedade. Os grupos incentivam, mas os resultados só são realmente eficazes quando os usuários dão continuidade ao tratamento nos Centro de Atenção Psicossocial em Álcool e outras drogas – CAPS do município de Fortaleza,

Neste setor da Santa Casa, as pessoas recebem um

atendimento multidisciplinar, com médico clínico geral, psiquiatra, enfermeiros, técnicos de enfermagem, psicólogos, terapeuta ocupacional, além do assistente social durante aproximadamente 15 dias. A maioria dos pacientes vive em situação de rua, isto dificulta bastante a adesão do tratamento. Na opinião da Flávia, faz parte da sua atividade diária analisar o perfil e as particularidades de cada interno, prover encontros familiares, informar sobre o acesso à rede socioassistencial do Município de Fortaleza, assim como sobre os benefícios sociais e previdenciários.

Vinte e poucos anos de idade, e a assistente social Flávia Lima da Silva já assumiu uma série de responsabilidades junto com os outros profissionais no setor. Na sua concepção, todo e qualquer serviço deverá estar sempre voltado para o paciente. “Faz parte do meu cotidiano – explica - viabilizar ao máximo os direitos dos pacientes”.

Além da dedicação absoluta ao seu trabalho, Flávia usa os momentos de folga para estudar. Agora mesmo faz pós-graduação em Legislação Social e Instrumentos Técnicos do Trabalho do Assistente Social – na empresa Pótere Social - e tem o desejo de fazer Residência Multidisciplinar em Saúde Mental. Seu sonho maior, no entanto, é ser aprovada em um concurso público e, sempre que possível, passar uns dias de folga com os amigos e familiares em Limoeiro do Norte.

# HALITOLOGIA,

## UM PROBLEMA DE 50 MILHÕES DE PESSOAS

**DRA. VERA ARAÚJO MAGALHÃES (\*)** - CRO: 2544  
ODONTÓLOGA DA SANTA CASA



**A** halitose ou mau hálito é uma condição anormal, onde o hálito expirado pelos pulmões, narinas e boca tem odor desagradável. A palavra halitose se origina do latim. “Halitu” significa ar expirado e “osi” alteração patológica. No Brasil, pesquisas realizadas revelam que aproximadamente 30% da população sofre com esta condição, cerca de 50 milhões de pessoas.

Sua origem pode ser fisiológica (hálito da manhã, jejum prolongado, hábitos ou dieta inadequada), local: má higiene bucal, cárie, prótese mal adaptada, placa bacteriana retida na língua (biofilme lingual) e/ou nas amígdalas (cáseos amigdalianos), alterações na qualidade e quantidade de saliva, gengivite, periodontite, inflamações nas vias aéreas (tonsilites, faringites, rinites, sinusites), estresse ou mesmo por alterações sistêmica se comprometimento da saúde física do paciente (diabetes, insuficiência renal ou hepática, constipação, câncer, dentre outras) pelo acúmulo no sangue de alguns metabólitos de baixo peso molecular produzidos pelas alterações sistêmicas que são eliminados em forma de gases pelos pulmões através das vias aéreas e da boca.

Mais de 90% dos casos de halitose tem como origem a cavidade bucal, acompanhada ou não de alterações sistêmicas. A halitose não é uma doença, mas sim um sinal que pode denunciar a ocorrência de alguma patologia ou alteração fisiológica. É um sinal de que algo no organismo está em desequilíbrio.

Sendo a halitose crônica causada por fatores patológicos, poderá existir um real comprometimento da saúde física do paciente, mostrando a importância em se identificar as causas da halitose e tratá-las adequadamente. O uso excessivo de medicações, fumo, drogas, álcool e até o uso de soluções para bochecho com álcool na composição são fatores que podem comprometer o hálito.

Problemas relacionados ao estômago muito raramente interferem na condição do hálito alterado, onde

tal pensamento se constitui uma crença com pouca ou nenhuma evidência científica ou clínica. Na maioria das vezes, a presença de mau hálito pode provocar ao portador sérios prejuízos pessoais, emocionais e profissionais, gerando inclusive o afastamento de pessoas próximas a ele.

São relatados: insegurança ao se aproximar/falar, depressão, dificuldade em estabelecer relações afetivas, ansiedade, baixo desempenho profissional e/ou estudantil, queda da auto-estima e da auto-confiança. Devido a um fenômeno denominado “fadiga olfatória”, quando as células que revestem a mucosa nasal perdem a capacidade de captar um odor após serem expostas a este odor por um determinado período, não conseguimos detectar o nosso próprio hálito.

Quer saber se você realmente está com mau hálito? Pergunte a uma pessoa de sua confiança, se o hálito eliminado pela sua boca e pelas suas narinas incomoda ou não. Se a resposta for positiva, a recomendação da Associação Brasileira de Halitose é que você procure um cirurgião-dentista especializado. Se você não se sente à vontade em testar seu hálito com pessoas de seu convívio, visite nosso ambulatório e consulte a cirurgiã-dentista especializada para avaliação e, conforme o diagnóstico, realize a prevenção e o controle do seu hálito.

### **DRA. VERA ARAÚJO MAGALHÃES (\*)**

GRADUADA EM ODONTOLOGIA PELA UFC, ESPECIALISTA EM ORTODONTIA PELA UFC, PÓS GRADUADA EM PERIODONTIA UFC E IESO, HABILITADA PELA ABHA, PROFESSORA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA DA ABO – CE

**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.

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

## CONHEÇA OS CURSOS DA ESCOLA DE SAÚDE:

- DTM e dor Orofacial
- Gerontologia
- Perícias Médicas
- Transtornos Alimentares e Obesidade

**INFORMAÇÕES:**  
(85) 3477.3114 | 3178  
[posgraduacao.unifor.br](http://posgraduacao.unifor.br)



UNIFOROFICIAL



14 - MULTIPLAY  
193 - NET



UNIFORCOMUNICA



**UNIFOR**  
ENSINANDO E APRENDENDO  
[www.unifor.br](http://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.*

