

REVISTA DA
Santa Casa
DA MISERICÓRDIA



Casa
DE FORTALEZA

Ano V - Nº 28 - Março/2009



**As várias facetas
da Oftalmologia**

Primeiro lugar no ranking de Desempenho e Design da conceituada empresa de pesquisas americana J.D. Power.



Drive your way.

**Coração acelerado?
Sintoma de quem
acaba de vislumbrar
um Azera na garagem.**



Consulte as vantagens da DHZ e se dê o luxo de ter um Hyundai.



Av. Barão de Studart, 600
Tel.: 3308.9999



Av. Santos Dumont, 6910
Tel.: 3265.3003



DHZ
Hyundai é na DHZ



Começamos bem o ano

Estamos publicando o primeiro número da Revista da Santa Casa do ano.

Abordaremos vários temas de oftalmologia, como estrabismo, catarata, visão subnormal, glaucoma. Essas patologias afetam boa parte da população e foram merecedoras de destaque.

O ano se inicia com uma grande aquisição para o Centro de Estudos Prof. Osvaldo Soares. Fruto da parceria com a Faculdade de Medicina Christus, está em vias de instalação uma base de pesquisa eletrônica onde todos terão acesso a artigos científicos de centenas de periódicos na íntegra.

Inauguramos a nova sede do Centro de Estudos, que passou a funcionar junto à Diretoria de Ensino e Pesquisa. Essa integração permite que as decisões ocorram com mais agilidade.

Por fim, é muito gratificante observar as melhorias que vem ocorrendo em nossa instituição. Há esperanças de novas parcerias com instituições públicas e privadas agora que estamos com as contas em dia.

Tenham uma boa leitura e opinem sobre a nossa revista, a partir deste número inteiramente em cores.

Dr. Ivon Teixeira de Souza
Presidente do Centro de Estudos



A clínica de diagnóstico por imagem Boghos Boyadjian a 31 anos colaborando para a saúde do fortalezense, inaugura agora uma nova unidade com os mais modernos recursos de diagnóstico, na avenida Dom Luís, 1200, 3º andar (Patio Dom Luís). Além dos equipamentos mais sofisticados a nova unidade de atendimento conta com modernas instalações e equipe médica altamente qualificada, mantendo a sua tradição de confiabilidade em seus diagnósticos. Com as duas unidades de atendimento, uma na avenida Rui Barbosa e a Segunda na avenida Dom Luís, onde esperamos receber nossos pacientes com maior zelo e dedicação.

**Boghos
Boyadjian**
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



Avenida Rui Barbosa, 1975
Fones: 3266.2300 / 3224.9262

Avenida Dom Luis, 1200 - 3º andar
Edifício Pátio Dom Luís - Fone: 4011.5511

www.clinicaboghos.com.br



a melhor diversão da sua noite.

Emoção, entusiasmo e alegria são elementos essenciais pra quem deseja qualidade de vida. O Mucuripe Club e o Seven Dinner Club trazem pra você todas essas sensações, além dos melhores shows da cidade, os mais variados estilos e muita gente bonita, deixando sua noite ainda mais divertida.



dinnerCLUB



- | | |
|---|--|
| <p>03 Editorial</p> <p>06 Cirurgia refrativa
A vida sem a dependência dos óculos</p> <p>08 Catarata
Vários tipos de opacificação do cristalino</p> <p>09 Doenças da retina
Tecnologias no diagnóstico e tratamento</p> <p>11 Glaucoma
Uma doença silenciosa e sem sintomas</p> <p>14 Estrabismo
Olhos apontam para direções bem diferentes</p> <p>17 Catarata pediátrica
Projeto "Te Vejo Na Escola"</p> | <p>20 Consulta de rotina
Decifrando a consulta oftalmológica</p> <p>22 Participação
Assocrio na luta para combater o câncer de mama</p> <p>25 Pesquisa
Tenossinovite por mycobacterium tuberculosis</p> <p>28 Extensão do Christus
Proquest para pesquisa científica na Santa Casa</p> <p>31 Câncer de mama
Radioterapia intraoperatória e oncolástica</p> <p>33 Anestesiologia
Nossa luta pela qualidade não cessará nunca</p> <p>34 Câncer
Marcadores tumorais</p> <p>41 Crescimento
A FORT LAV cresce no mercado de lavagem de roupas</p> |
|---|--|

Expediente

Centro de Estudos

Presidente:

Dr. Ivon Teixeira de Souza

Vice-Presidente:

Dr. Marcelo Esmeraldo Holanda

1ª Secretária:

Enfª. Ana Maria Tavares

2ª Secretária:

Enfª. Kelly Barros Marques

Tesoureiro:

Fga - Luciana Azevedo de Queiroz

Revista da Santa Casa

e-mail: santacasa@secrel.com.br

Idealização: Prof. Gonzaga Vale

Coordenação e Supervisão:

Vinicius Roberto Benevides

Editor Geral:

Luciano de Paiva (Mtb 073)

Editor Adjunto:

Luís Marcelo Benevides de Paiva

Editor Científico:

Dr. Ivon Teixeira de Souza

Revisão Científica:

Dra. Lana Karine V. Barroso

Assistente de Edição:

Janne de Oliveira Andrade

Diretor Comercial:

Luís Marcelo Benevides de Paiva

(85) 8847.6151

Publicidade:

Fone (85) 3081.3042 / Fax 3243.2079

Fotografias:

Lucas Petrowsky

Programação Visual e Artes:

Dcriação (85) 8821.4808

Provedoria

Provedor: Lívio Silva de França

1º Vice-Provedor: Luiz Gonzaga Nogueira Marques

2º Vice-Provedor: João Paulo Simões Accioly de Carvalho

3º Vice-Provedor: Crisanto Ferreira de Almeida

1ª Secretária: Maria Ambrosina de Oliveira Estellita

2ª Secretária: Maria Esteves Maia

1º Tesoureiro: Adatao Fernandes de Oliveira

2º Tesoureiro: Leorne Menescal Belém Holanda

Mordomo do Hospital da Santa Casa: José Adatao Bezerra

Conselho Fiscal

Titulares:

Adriano Borges Martins

Sinval Rolim

João Cassiano de Oliveira Neto

Mesa administrativa (mordomos)

Adatao Fernandes de Oliveira

Carlos Fernando Furtado

Célio Ferreira Fontenelle

Crisanto Ferreira de Almeida

Domenico Gabrielle

Domingos José Rodrigues Aragão

Evandro Salgado Studart da Fonseca

Francisco das Chagas Magalhães

Francisco das Chagas Mariano

Germano Francisco de Almeida

Glaura Ferrer Dias Martins

João de Deus Cavalcanti Filho

João Paulo Simões Accioly de Carvalho

José Adatao Bezerra

José Ferreira de Assis

José Joaquim Neto Cisne

Leorne Menescal Belém Holanda

Lívio Silva de França

Suplentes:

Hugo Pergentino Maia Filho

José Luciano Gomes Barreira

Maria Ruth Furtado Bezerra

Luiz Cidrão de Oliveira

Luiz Gonzaga Nogueira Marques

Marcos Silva Montenegro

Maria Ambrosina de Oliveira Estellita

Maria Catharina Leão de Freitas

Maria Esteves Maia

Paulo Ferreira Studart

Paulo Rubens Fontenele Albuquerque

Raimundo Elmo de Paula Vasconcelos

Raul Ribeiro de Sousa

Reinaldo da Costa Moreira

Ricardo Rodrigues Rolim

Roberto de Azevedo Moreira Filho

Roberto Fiúza Maia

Roberto Sérgio Oliveira Ferreira

Rosildo Lima Verde

Vinicius Antonius Holanda de Barros Leal

Werther Magalhães Catunda

A Revista da Santa Casa é uma publicação da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza, com supervisão direta de seu Centro de Estudos. De periodicidade bimestral, tem circulação gratuita e dirigida, através de mala direta, a autoridades e diversos outros segmentos da 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 pelas 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.

A vida sem a dependência dos óculos

Dr. Aécio Dias

Oftalmologista responsável pelo Centro de Oftalmologia do Hospital Monte Klinikum e membro da Vision Laser.

Muitas pessoas me perguntam se podem operar-se de miopia, hipermetropia ou astigmatismo. Na grande maioria das vezes a resposta é sim.

Se você comparar seu olho a uma câmara fotográfica a retina seria o filme e nela se formam as imagens que são enviadas ao cérebro. A córnea e o cristalino são lentes naturais que focalizam as imagens na retina. Alterações da anatomia ocular fazem com que a imagem se focalize a frente ou atrás da retina. A visão fica borrada, fora de foco. Chamamos essas alterações de vícios refrativos.

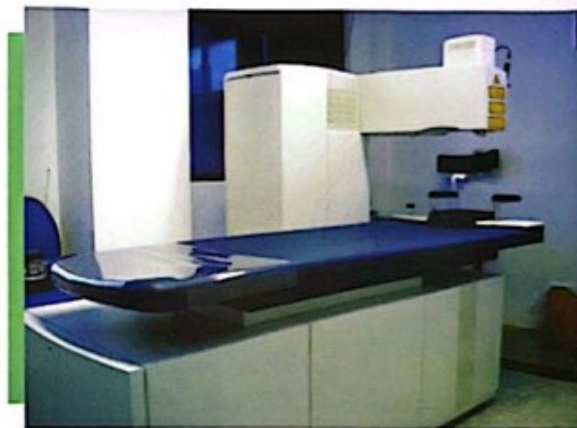
Nos míopes a imagem se forma na frente da retina, a visão de longe é ruim, mas a visão para perto é muito boa.

A correção dos vícios refrativos tem sido feita com óculos há centenas de anos, as lentes de contato ganharam impulso após a segunda guerra mundial. Fiodorov, um oftalmologista russo, revendo os trabalhos de Sato (cientista japonês) publicados em 1920, propôs uma nova técnica para correção cirúrgica da miopia. A década de 80 foi dedicada a ceratotomia radial – técnica de Fiodorov, fazíamos incisões profundas de maneira radiada, para diminuir a curvatura corneana. Conseguíamos corrigir assim graus baixos e moderados de miopia e astigmatismo. Os resultados eram apenas satisfatórios, não conseguíamos prever com precisão o grau pós-operatório, muitas pessoas tinham que continuar usando óculos.

As dificuldades com a ceratotomia radial levaram milhares de oftalmologistas, em todo o mundo, a buscar soluções que tornassem a cirurgia mais segura e eficiente. A resposta a esse desafio foi a moderna cirurgia a Laser - LASIK. Utilizamos um Laser especial - o Excimer Laser - que esculpe na córnea uma lente corretiva. Os resultados são mais



Esiris Schwind (excimer laser)



Esiris Schwind

Oriente seus amigos a procurar um oftalmologista e faça você mesmo uma avaliação cuidadosa da sua visão. Fuja dos exames de vista "grátis", eles custam muito mais caro do que você imagina.

previsíveis e as complicações mais raras. Portanto hoje felizmente podemos tratar e muito bem com o Excimer Laser os graus de miopia, hipermetropia e astigmatismo. Mesmo assim não são todas as pessoas que podem ser operadas. É preciso ser maior que 21 anos, ter o grau estável há pelo menos dois anos e não ter outras doenças oculares, em especial a córnea e conjuntiva saudáveis. O planejamento da cirurgia exige, além da refração (exame de grau) a medida da espessura corneana (paquimetria), um mapa da superfície corneana (topografia computadorizada), Pentacam, mapeamento de retina e aberrometria total (wavefront analyzer).

Abrahão da Rocha Lucena
Fone: (85) 3271.2501

Francisco Massilon Vasconcelos
Fone: (85) 3458.1022

Marineza Rocha Memória
Fone: (85) 3458.1630

Antônio Herminio B. Resende
Fone: (85) 3264.3201

Francisco Euripedes G. de Lima
Fone: (85) 3244.3866

Josivan Pereira Dantas
Fone: (85) 3316.2566



Francisco Alcio F. Dias
Fone: (85) 3261.0412

Francisco Adauto V. Filho
Fone: (88) 3611.4485

Fernando Antônio Lopes Furtado
Fone: (85) 3257.2211

Durwagner Barros da Silveira
Fone: (86) 3222.8666

Sylvio I. Leal Filho
Fone: (85) 3244.4401

Regis Santana de Figueiredo
Fone: (88) 3511.2963

VisionLaser

14 ANOS DE SUCESSO EM CIRURGIA DE MIOPIA,
ASTIGMATISMO E HIPERMETROPIA.

FAÇA SUA CIRURGIA REFRACTIVA NA VISIONLASER COM A MELHOR EQUIPE DE ESPECIALISTAS NA ÁREA
OFALMOLÓGICA EQUIPAMENTOS DE ÚLTIMA GERAÇÃO COM A MAIS AVANÇADA TECNOLOGIA

Sisley Jean Araújo
Fone: (85) 3258.1413

José Emilson Barros de Oliveira
Fone: (85) 3226.9950

Winston Laércio
Fone: (85) 3133.4040

Adriano Holanda Viana
Fone: (85) 3227.5950

Aristóteles Canamary Ribeiro
Fone: (85) 3227.7145



Daniel Justa
Fone: (85) 3254.7700



Islane Maria Castro Vercosa
Fone: (85) 3066.1400



Jorge Elido Silva Lima
Fone: (85) 3458.2020



Francisco Ailton Vasconcelos
Fone: (85) 3243.4477

Av. Santos Dumont, 2626 sala 207 - Aldeota - Fortaleza - Ce
Fone: (85) 3264.2830 email: visionlaser@bol.com.br



Vários tipos de opacificação do cristalino

Dr. Antônio Costa Filho

Chefe do Serviço de Oftalmologia da Santa Casa

A catarata é uma afecção conhecida desde os tempos imemoriais. Relata-se em 2000 anos AC. Ela se deve basicamente ao borramento, ou seja, a opacificação de uma lente dentro do olho, localizada atrás da íris, chamada cristalino. O paciente com catarata queixa-se de baixa visual progressiva para longe, halos coloridos ao redor das luzes e visão borrada. De modo geral, a diminuição da acuidade visual é diretamente proporcional à densidade da catarata. Na maioria dos casos o acontecimento é bilateral, embora o índice de progressão em cada olho seja raramente igual.

A formação da catarata é caracterizada quimicamente por uma redução do consumo de oxigênio e um aumento inicial do conteúdo aquoso do cristalino seguido de desidratação.

Do ponto de vista clínico, as cataratas podem ser classificadas em cinco tipos: **Senil, congênita traumática, metabólica e medicamentosa.**

A **catarata senil** é o tipo mais comum. Cerca de 80 por cento de todas as pessoas acima de 60 anos apresentam algum grau de opacificação do cristalino. Este percentual aumenta com o avançar da idade.

A **catarata congênita** é evidente ao nascimento, sendo a entidade mais importante deste grupo a catarata por rubéola. A rubéola congênita costuma ser o resultado da infecção materna durante o primeiro trimestre da gestação. A síndrome de rubéola congênita consiste em más formações cardíacas (persistência do canal arterial, comunicação interventricular e estenose pulmonar), lesões oculares (lesões corneanas, catarata, corioretinite e microftalmos), microcefalia, retardo mental e surdez.

A **catarata traumática** está relacionada ao trauma

ocular. É mais comumente devido a pancada diretamente no olho ou a entrada de corpo estranho intraoculares. Outras causas menos freqüentes são as cataratas dos sopradores de vidros, por raios-x e materiais radioativos.

A **catarata medicamentosa** é a produzida pelo uso contínuo de drogas, tais como Clorpromazina, Mióticos, Bussulfan, Amiodarona e, principalmente, corticóides, dando uma opacificação de capsular posterior, diminuindo a visão do paciente.

A **catarata metabólica** está relacionada principalmente ao diabetes mellitus, devido ao aumento da glicemia no humor aquoso, dando uma hiperhidratação osmótica do cristalino e consequentemente a opacificação do mesmo.

O exame dos olhos, realizado por um médico oftalmologista, deve fazer parte da nossa rotina, pois é medida importante para preservação da visão.



**SOCIEDADE DE
OFTALMOLOGIA
DO CEARÁ**

Tecnologias no diagnóstico e tratamento

Prof. Dr. André Jucá Machado

Doutor e Mestre em Oftalmologia - USP - RP

Professor Adjunto de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da UFC - CE

Pós Graduado em Retina e Vítreo na Universidade de Paris XII França



A retina é uma fina membrana que forma a camada interna do globo ocular. Em analogia com a máquina fotográfica antiga ela corresponde ao filme da máquina. De fato, a razão de ser do olho é levar a imagem do mundo para a retina.

As doenças retinianas estão entre as principais causas de cegueira irreversível em nosso meio, sendo responsáveis por cerca de 50% do total.

As doenças hereditárias chamadas de distrofias retinianas são herdadas geneticamente, entre as mais freqüentes patologias desse grupo temos a retinose pigmentada, a doença de Stargardt e a distrofia de cones. Essas doenças genéticas, embora ainda não tenham tratamento efetivo comprovado, tem sido alvo de intensa pesquisa dentre essas se destacam o uso ainda experimental, em seres humanos, de chips eletrônicos implantados no olho e cuja função é substituir as células visuais defeituosas e o transplante de epitélio pigmentado retiniano.

Atualmente os modernos recursos, ópticos e eletrônicos, para portadores de visão subnormal tem sido de

grande ajuda aos portadores dessas doenças. Além disso, os pacientes podem ser acompanhados através de modernos exames eletrofisiológicos tais como o eletroretinograma multifocal, o eletro-oculograma e o potencial visual evocado.

Muitas doenças retinianas estão relacionadas a patologias sistêmicas como, por exemplo, a diabetes que causa a retinopatia diabética uma grave doença dos vasos de retina que pode levar a perda visual irreversível em diabéticos mal controlados. Exames complementares especializados tais como: a retinografia colorida, a ecografia ocular, a angiografia fluorescente e a tomografia de coerência óptica têm sido utilizados para melhor diagnosticar e tratar essa doença. Drogas como a triancinolona e o bevacizumabe e mais recentemente o lucentis tem sido utilizadas associadas ao uso do laser de argônio para tratar o edema macular diabético, a mais freqüente causa de baixa de visão desses pacientes. O tratamento cirúrgico, dito vitrectomia, é uma opção para os casos mais graves associados a hemorragias intra-oculares.

Há ainda as doenças degenerativas, que estão se tornando progressivamente mais comuns à medida que a

ÓTICAS DINIZ

LUGAR DE SER FELIZ

SAC: (85) 3388.5700

Comunicação CRIATIVA

população envelhece, como a degeneração macular relacionada à idade (DMRI) que está relacionada ao envelhecimento das células visuais do centro da visão provocando perda da visão de detalhes. Essa doença começa a surgir após os 55 anos de idade e acomete cerca de 20% das pessoas com mais de 80 anos. Vários tipos de laser de forma isolada ou associado a novos medicamentos anti-angiogênicos, como o lucentis, são hoje comumente usados no tratamento da forma exsudativa, a mais grave dessa doença, permitindo a obtenção de resultados visuais inéditos. Para a forma seca, mais benigna, o uso de um complexo de multivitaminas, luteína e zinco tem se mostrado eficaz em estabilizar a doença em bom número de pacientes.

O trauma ocular, muito comum em nosso meio, pode resultar em graves complicações. Dentre as mais temidas está o descolamento da retina. O descolamento da retina consiste na separação da retina da parede ocular. Em virtude de a retina receber parte de sua nutrição da parede do olho o descolamento da retina resulta em perda rápida da visão. Modernamente existem várias técnicas para reimplantar a

retina a parede do olho que podem envolver a remoção do humor vítreo, um gel que ocupa a parte posterior do olho (as vitrectomias), além do uso de laser durante o ato cirúrgico e do uso de substâncias tamponantes como gases especiais e óleo de silicone.

O descolamento de retina é mais comum nos altos miopes, acima de 5 dioptrias. Esses pacientes devem ser periodicamente submetidos a cuidadosa avaliação da periferia retiniana já que ela é comumente mais frágil e pode apresentar buracos ou roturas retinianas que predispõe ao descolamento da retina. O laser de bloqueio realizado no consultório pode impedir o desenvolvimento do descolamento da retina nesses casos.

Em geral, um exame fundoscópico anual, que faz parte da consulta médica oftalmológica, é recomendado para prevenir essas e muitas outras doenças retinianas.

O auxílio das novas tecnologias tem contribuído, de maneira fundamental, para o diagnóstico e tratamento das doenças da retina resultando em geral em um melhor prognóstico visual. De fato, hoje os pacientes portadores de doença retiniana tem a possibilidade de ver como nunca.



EXAMES / DIAGNÓSE / TRATAMENTOS A LASER

- Angiografia / Retinografia Fluorescente
- Campo Visual Computadorizado
- Curva Tonométrica
- Escabiometria
- Escografia A e B
- Gonioscopia
- ICG Angiografia
- Laser de Argônio
- Lentes de Contato
- Mapeamento da Retina
- PAM
- Paquimetria
- Retinografia
- Topografia Corneana
- Visão de Cores
- Visão Sub-normal
- YAG laser
- TTT - Termoterapia Transpupilar
- Microscopia Espécula
- PDT - Terapia Fotodinâmica
- OCT - Tomografia de Coerência Óptica.
- FDT - Perimetria de Dupla Frequência

CIRURGIAS

- Catarata - Facoemulsificação
- Buraco Macular / Membrana
- Descolamento de Retina
- Estrabismos
- Exérese
- Glaucoma
- Vitrectomia
- Plástica Ocular
- Pterígio
- Recobrimento Conjuntival
- Tumor
- Refrativa Miopia, Hipermetropia e Astigmatismo



IOL MASTER - ZEISS
Escabiometro s/ contato



OCT - Tomografia de
Coerência Óptica



IMAGNET 2000
Retinografo



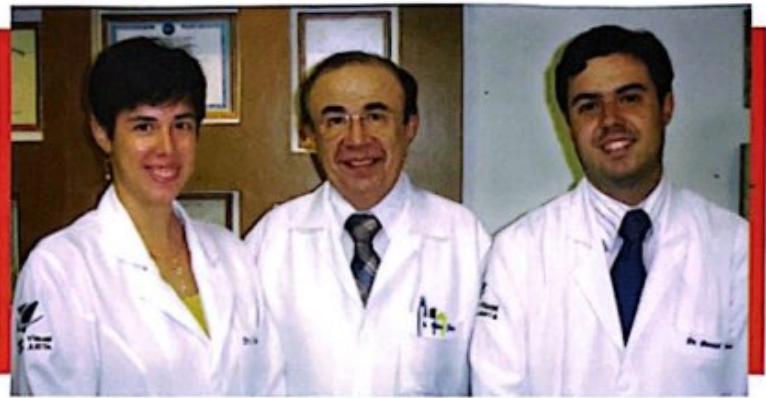
Eletro Retinografia
Computadorizado

Tratando os Olhos com Excelência

(85) 3252.6451

R. Ildefonso Albano, 1373 • Aldeota • Fortaleza - CE • CEP 60.115.000 • Fax (85) 3254.6066 • www.cldo.com.br

Uma doença silenciosa e sem sintomas



Dr. Valter Justa, ladeado por Dra. Telma Freitas e Dr. Daniel Justa. Dirigem o Centro Visual, referência no tratamento do Glaucoma e Catarata.

Que doença misteriosa é essa que assusta tantas pessoas? Estima-se que no Brasil há aproximadamente 900 mil portadores de glaucoma já diagnosticados, e pelo menos 1 milhão de pessoas com glaucoma sem diagnóstico. Por tratar-se de uma doença silenciosa, sem sintomas na maioria das vezes, a doença ainda é pouco diagnosticada pelo oftalmologista geral.

Antigamente achava-se que a pressão intraocular alta (acima de 21mm Hg) era o principal fator para se chegar ao diagnóstico da doença. Há algumas décadas esse conceito de pressão ocular alta vem mudando pois é possível que pessoas com pressões tida como alta ($\geq 21\text{mmHg}$) não sejam portadoras de glaucoma; bem como pessoas com pressão normal (abaixo de 21mmHg) podem ser portadoras da doença. O Glaucoma é chamado de ladrão silencioso, já que boa parte dos pacientes não apresenta sintomas e só vem a descobrir a doença em fases avançadas, com parte da visão comprometida. Por tratar-se de uma neuropatia óptica (atinge o nervo óptico – FIG. 1) irreversível, a perda visual não poderá ser revertida mesmo com os mais avançados tratamentos (FIG. 2).

E então? Como se chegar ao diagnóstico dessa doença tão traiçoeira?



FIGURA 1



FIGURA 2

O primeiro passo é procurar um especialista no assunto. Um exame ocular minucioso, com a análise detalhada do nervo óptico e da camada de fibras nervosas da retina usando-se lentes especiais é de fundamental importância. Some-se a isto a medida da pressão intraocular e a realização de exames complementares. É importante ressaltar que pessoas da raça negra, com história familiar (pais, irmãos, tios) de glaucoma têm uma chance muito aumentada de serem portadores da doença. Alguns exames são essenciais para se chegar ao diagnóstico definitivo da doença.

A campimetria computadorizada (campo visual – FIG.3), a paquimetria ultrassônica e a gonioscopia são alguns desses exames. Ultimamente, a tomografia de coerência



Centro Visual Valter Justa

Atendimento aos principais convênios

Nosso foco é a saúde dos seus olhos

Direção:

Dr. Valter Justa

Unicamp, Retina Associates (USA).

Pioneiro em cirurgia ocular com laser no Brasil.

Dra. Telma Freitas

Unicamp, Bascom Palmer Eye Institute (USA)

Dr. Daniel Justa

Bascom Palmer Eye Institute (USA)

Wills Eye Institute Philadelphia (USA)

Hospital do Servidor (SP)

☑ Cirurgia de catarata (INFINITI / OZIL)

☑ Check up para Glaucoma, Retina e Catarata

☑ Cirurgia Refrativa (Lasik): hipermetropia, miopia, astigmatismo

☑ Procedimentos a laser

☑ Tomografia de coerência óptica (OCT)

☑ Lentes de Contato

www.centrovisual.com.br

Nogueira Acioli, 1146 - (85) 3254.7700

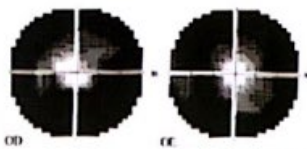


FIGURA 3

óptica (OCT), com análise anatômica da camada de fibras nervosas tornou-se um potente aliado no diagnóstico definitivo da doença.

Após o diagnóstico da doença, dependendo do tipo de glaucoma, o tratamento é iniciado com colírios para baixar a pressão intraocular. Para pacientes que tenham glaucoma de ângulo aberto, os beta bloqueadores tópicos (timolol), alfa agonistas (brimonidina), os inibidores da anidrase carbônica (brinzolamida e dorzolamida) e mais recentemente as prostaglandinas (Travoprost, Latanoprost) são as quatro classes de drogas mais utilizadas. Caso o controle da pressão intraocular não seja adequado com apenas um colírio, o oftalmologista poderá prescrever dois ou mais colírios, dependendo do caso.

De um modo geral, a maior parte dos pacientes consegue manter a doença estabilizada fazendo uso apenas de colírios. Porém, para aqueles pacientes cuja pressão não atinja níveis satisfatórios (seguros) com utilização do

medicamento ou para aqueles cujos níveis socioeconômicos não permitirem a aquisição de tais medicamentos cabe ao especialista decidir por uma conduta mais apropriada. Dependendo da gravidade e das condições físicas do paciente o oftalmologista irá optar pelo uso do laser ou pela cirurgia convencional.

A trabeculoplastia com laser de argônio é uma excelente opção para o controle da pressão ocular, não oferece riscos ao paciente e não possui efeitos colaterais. Além disso, é um ótimo meio para se evitar uma cirurgia antiglaucomatosa. Porém, em alguns casos, a única opção é a cirurgia para controle da pressão ocular. Pacientes com catarata e glaucoma podem se beneficiar muito apenas com a cirurgia da remoção da catarata ou com a cirurgia combinada de catarata e glaucoma.

Importante que todas as pessoas portadoras de glaucoma sejam acompanhadas de perto por seu oftalmologista, repetindo periodicamente os exames necessários, acompanhando os níveis da pressão ocular e nunca deixando de usar corretamente os colírios antiglaucomatosos prescritos pelo médico oftalmologista. Só assim, evitaremos cada vez mais a cegueira por essa doença terrível e silenciosa chamada Glaucoma.



UTI
Hemodinâmica
Novo Centro Cirurgico
Centro de Radiodiagnóstico
Pronto Atendimento
Clínico-Cardiológica
Otorrino
Tramato-Ortopedia

Neuma Designer



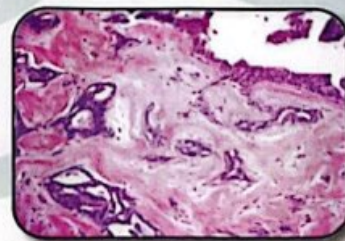
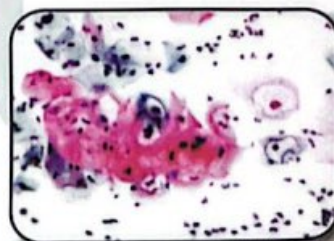
Av. Pontes Vieira, 2531
Dionísio Torres
Fortaleza - Ceará

Fone: (85) 4009 3333
info@hospitalsaocarlos.com.br
www.hospitalsaocarlos.com.br



NOSSAS ESPECIALIDADES:

- ↳ Hercept Teste.
- ↳ Citologia Geral.
- ↳ Imunoistoquímica.
- ↳ Exame Histopatológico de Rotina.
- ↳ Exame de Congelação com Criostato.



Obs.: Através do nosso site, os médicos e pacientes podem receber laudos imediatamente.

Acesse: www.pathus.com.br e faça sua consulta.

Av. Pontes Vieira, 2591 - PABX: (85) 3207.9393 - Dionísio Torres
(ao lado do HOSPITAL SÃO CARLOS) Fortaleza-CE.
Acesse: www.pathus.com.br - E-mail: pathus@pathus.com.br

paraisodosol

Parajuru - Ceará - Brasil

Paraíso da tranquilidade...
do lazer...
do sol...

UM NOVO PARAÍSO PARA FAMÍLIAS E PARA TODOS QUE GOSTAM DE TRANQUILIDADE, PRÁTICA ESPORTE E A NATUREZA!

- ★ Localizado em frente ao mar;
- ★ Chalés com um ou dois quartos, ar-condicionado, frigobar, telefone, TV a cabo, ducha quente ou banheira e hidromassagem;
- ★ Diárias com café da manhã e jantar;
- ★ Massagens relaxantes e shiatsu;
- ★ Grande piscina para adultos e crianças com vista para o mar;
- ★ Animação para crianças;
- ★ Acompanhamento na escola circo.

PAGOTE BOMBOM EM MARÇO/2009 - 1 ADULTO GRÁTIS
PAGOTE SEMANA SANTA



www.paraisodosol.net

office@paraisodosol.net

Fone: (85) 3338.8070

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



**Remanso
Hotel de Serra**

INFORMAÇÕES E RESERVAS

Fortaleza - Rua Barão do Rio Branco, 1721 - Centro

Fone: (85) 3231.7088

Guaramiranga - Fone/Fax: (85) 3325.1222

www.remansohoteldeserra.com.br

E-mail: rhs.rhs@terra.com.br

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

Olhos apontam para direções bem diferentes



Dra. Maria do Socorro Aguiar Lucena
 Médica oftalmologista do Centro Avançado de Retina e Catarata.
 Fellow em Estrabismo no Hospital São Geraldo
 (Universidade Federal de Minas Gerais) e
 Pós-graduação (nível doutorado) pela Faculdade de Medicina
 da Universidade de São Paulo (USP-Ribeirão Preto).

Em situações normais os olhos miram sempre o mesmo objeto e, desta forma, imagens idênticas se formam em ambas as retinas (camada mais interna do olho) e são transmitidas pelos nervos ópticos ao cérebro, onde se fundem em uma única imagem. Esta fusão proporciona então a percepção de visão em profundidade (visão tridimensional). Quando um dos olhos desobedece aos comandos cerebrais e não consegue mirar um objeto ele se desalinha, ou seja, os olhos apontam para direções diferentes. É o estrabismo, uma disfunção comum, que atinge de 2 a 5% das crianças em idade pré-escolar, se manifesta em graus variados e possui causas diversas.

Embora a forma mais comum seja o desvio convergente (desvio de um dos olhos para dentro), podem ser divergentes (desvio para fora) ou verticais (um olho fica mais baixo ou mais alto que o outro). O estrabismo também

pode ser constante (sempre evidente) ou intermitente (em alguns momentos os olhos ficam alinhados).

A verdadeira causa dos estrabismos muitas vezes não é conhecida. Sabe-se que os desvios oculares podem surgir em determinadas famílias, mas esse caráter hereditário é irregular, isto é, podem pular algumas gerações. Entretanto, o estrabismo pode aparecer em crianças que não têm história familiar da doença. Como os movimentos oculares são controlados pelo cérebro, afecções neurológicas como paralisia cerebral, Síndrome de Down ou hidrocefalia frequentemente cursam com estrabismo. Hipermetropia alta pode ser responsável pelo estrabismo em muitas crianças, assim como algumas patologias como diabetes, hipertireoidismo e tumores cerebrais podem causar estrabismo em adultos.

Roupa Íntima Lavável para Incontinência Urinária

Qualidade de vida sempre

Discreta e Confortável
 Sem costuras laterais, se ajusta bem ao corpo
Segura
 Testada dermatologicamente
Higiénica
 Retém o líquido e permite a transpiração
Econômica
 Mesma durabilidade que outra roupa íntima
Neutraliza o odor
 Possui nitrato de prata neutralizando as bactérias
Fácil de lavar
 Produto não descartável
Ecológica
 Produto ecologicamente correto

Absorve o líquido. Malha especial (*) neutraliza o odor da urina.
 Área de segurança absorve até 180ml.
 Algodão de alta qualidade sem costuras laterais.

- 4 - Tecido fino - 100% algodão
- 1 e 3 - Membrana - 100% poliéster
100% poliuretano
- 2 - Absorvente - 89% poliéster
11% poliamida

*Nitrato de Prata impregnado nas fibras do fio.

KEAGE
 PRODUTOS HOSPITALARES

Av. Sen. Virg. Távora, 2001 - Lj 5 - Aldeota
 (esquina com Rua Vicente Linhares.)
 (85) 3261.6333 - www.keage.com.br



RETEX

Recomendado para incontinência de esforço, leve e moderada.

Os sintomas e as conseqüências dos estrabismos são diferentes conforme a idade em que aparecem e a maneira como se manifestam. A visão se desenvolve fundamentalmente nos seis primeiros anos de vida, sendo os dois primeiros os de maior plasticidade sensorial. Os estrabismos que aparecem antes dos seis anos de idade possuem um mecanismo de adaptação que faz com que haja supressão da imagem que cai no olho desviado e então a criança que ficou estrábica dentro deste período não apresenta visão dupla. Nestes casos, se o desvio aparece sempre no mesmo olho, teremos uma diminuição importante da visão do olho desviado. Esta baixa da acuidade visual é chamada ambliopia (olho preguiçoso) e é a mais grave conseqüência do estrabismo que ocorre na primeira infância.

Outra conseqüência importante do estrabismo é o torcicolo, isto é, para usar melhor os dois olhos a criança gira ou inclina a cabeça para uma dada posição. Em qualquer idade, os portadores de estrabismo podem apresentar cefaléia, devido ao esforço necessário para manter os olhos alinhados, e fecham um dos olhos na claridade.

Outro grande problema é o defeito estético, que pode causar diminuição da autoestima e até prejudicar profissionalmente o indivíduo estrábico.

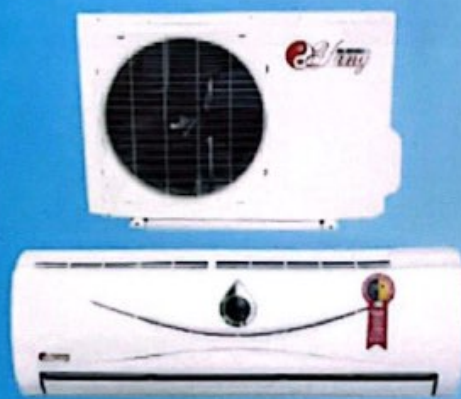
A visita precoce ao oftalmologista é importante mesmo quando a criança parece normal. Porque às vezes o estrabismo não é percebido: quando o desvio é vertical, o diagnóstico não é tão claro. Toda criança deve passar por um exame oftalmológico de rotina entre os 2 e 3 anos de idade, ou antes, se apresentar alguma alteração ocular. Quanto mais precoce for o diagnóstico e o tratamento do estrabismo, maiores as chances de corrigi-lo. É importante ressaltar que o estrabismo não se cura sozinho nem melhora com o tempo.

Outro grande problema é o defeito estético, que pode causar diminuição da autoestima e até prejudicar profissionalmente o indivíduo estrábico.

Os estrabismos são corrigidos com óculos, oclusão (tampão) e/ou cirurgia. Operam-se os estrabismos que não são corrigidos com óculos ou a parte que os óculos não conseguem corrigir. Aqueles que corrigem com óculos são chamados de acomodativos e estão relacionados em geral à necessidade de correção da hipermetropia. Somente os desvios latentes e os intermitentes pequenos é que são passíveis de tratamentos com exercícios chamados ortópticos.

Antes da cirurgia, é feita uma avaliação cuidadosa do problema. Leva-se em conta o estado dos músculos que controlam os movimentos do olho e algumas vezes são necessárias duas a três cirurgias. No entanto a recuperação é bem simples. Até mesmo nos casos de anestesia geral, o paciente poderá ir para casa ao acordar. No dia seguinte o curativo já poderá ser removido e normalmente não há dor e a visão não se altera.

Pelas implicações de perda da visão, bem como pela possibilidade de ser uma manifestação de outras doenças, os pacientes com estrabismo devem ser examinados pelo especialista tão logo haja suspeita de desvio ocular.



Ar Condicionado

**Compressores:
Embraco, Elgin,
Tecumseh e Outros.**



Equipamentos, Peças e Acessórios
para Refrigeração Ltda.
Rua Guilherme Rocha, 914 - Centro - Fortaleza/CE
Fone: (85) 3488.8282 Fax: (85) 3212.4283



queiroz galvão

SOLUÇÕES PARA HOSPITAIS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS



- Cortinas divisórias para fechamento de leitos de UTI e de Emergência
- Cortinas para box de banheiros e vestiários, personalizadas com seu logo
- Sistemas de trilho hospitalares
- Rolês, painéis e persianas para consultórios e apartamentos
- Tecidos antifungo, antichama e antimofa

HOSPITAIS CLIENTES:

Unimed, Monte Hirkum, São Carlos, São Mathheus
São José, Leonardo da Vinci e Outros

Av. Pe. Antônio Tomás 2060 - Loja 1 - Fortaleza CE
CEP 60140-160 - (85) 3264 4455 - www.sombraarte.com.br

sombra
arte



Estrela

MASSAS & BISCOITOS



A Estrela é você.

QUEM TEM INDICA

"Na Uniodonto eu encontro uma combinação perfeita de qualidade e confiança. Por isso eu indico."

 UNIODONTO



ANS: nº 33526-B

Consulte condições dos planos Unimaster, Unifácil e Unilight • Ligue: 4009.5433

Projeto “Te Vejo Na Escola”

A catarata pediátrica é uma das patologias oculares mais frequentes na infância e, apesar da evolução tecnológica que permitiu o aparecimento de técnicas cirúrgicas mais eficazes, ainda hoje é responsável por um grande número de crianças cegas. Estima-se que de todos os casos de cegueira infantil (cerca de 1.5 milhão de crianças cegas), a catarata pediátrica é responsável por 10-20% destes casos, sendo portanto a causa mais importante de cegueira tratável na criança.

Esta situação dramática pode ser evitada através da criação de programas de prevenção realizados nas comunidades, de serviços cirúrgicos especializados em pediatria oftalmológica bem como de serviços de apoio às crianças com baixa visão irrecuperável e distribuição respectiva de aparelhos de subvisão.

Considerando a importância epidemiológica que esse grave problema ocular representa no país, com repercussões sociais, econômicas e de qualidade de vida, o Centro Avançado de Retina e Catarata, através de

Dr. David da Rocha Lucena
*Médico Oftalmologista,
Diretor Clínico do Centro Avançado de Retina e Catarata.
Pós-Graduação (nível mestrado) na Faculdade de Medicina
da Universidade de São Paulo (USP-Ribeirão Preto).
Membro da Sociedade Americana de Catarata
e Cirurgia Refrativa (ASCRS).
Membro da Academia Americana de Oftalmologia.
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Catarata
e Implantes Intra-Oculares.
Presidente da Sociedade de Oftalmologia
do Ceará - Biênio 2009-2010.
www.retinaecatarata.com.br*

alianças com a Prefeitura Municipal de Fortaleza (por convênio com o Sistema Único de Saúde) e a Cooperativa dos Anestesiologistas do Ceará (COOPANEST) e com o apoio da Sociedade de Oftalmologia do Ceará, vem desenvolvendo o projeto social “Te vejo na escola” com a finalidade de reduzir os índices de cegueira infantil por catarata, atuando no diagnóstico, tratamento e recuperação da saúde ocular dessas crianças.

A catarata infantil é uma situação clínica bem diferente da catarata do adulto, pois apresenta particularidades decorrentes das características anatômicas do globo ocular da criança, do seu rápido crescimento e da reação inflamatória sempre mais exuberante nesses olhos, o que a torna um desafio. O tratamento é difícil e dispendioso e o pós-operatório pode evoluir com complicações graves se a cirurgia não for realizada por um cirurgião experiente e com aparelhagem e material adequados, além de exigir de toda a equipe um esforço contínuo e prolongado até os 9 anos de idade.



RADIOGÊNESIS
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ULTRA-SONOGRAFIA GERAL / DENSITOMETRIA ÓSSEA / MAMOGRAFIA /
RADIOLOGIA GERAL / TOMOGRAFIA / PUNÇÕES E BIOPSIAS.

AV. SANTOS DUMONT | ED. MEDICAL GÊNESIS (85) 3254.5888

O Centro Avançado dispõe de uma equipe especializada e multidisciplinar responsável pela catarata infantil, envolvendo oftalmologistas de várias subespecialidades (Catarata, Retina, Glaucoma, Visão Subnormal), uma terapeuta ocupacional e três anesthesiologistas.

As crianças são examinadas pela primeira vez nos postos de saúde de seus bairros pela Unidade Oftalmológica Móvel, e a seguir são encaminhadas para o Centro Avançado, onde é realizado o tratamento especializado. Elas também podem se dirigir diretamente ao Centro Avançado, por encaminhamento dos pediatras, oftalmologistas ou dos postos de saúde do município. Todo o tratamento é realizado pelo Sistema Único de Saúde, sem nenhum ônus para os pacientes.

Todas as crianças são submetidas à ecografia ocular, mapeamento de retina e avaliação biomicroscópica do segmento anterior e posterior e em seguida são realizados os exames pré-operatórios de rotina. A cirurgia

é realizada tão logo é feito o diagnóstico, e em todas as crianças acima de 1 ano é realizado o implante de lente intra-ocular acrílica dobrável hidrofóbica. O projeto, coordenado pelos Drs. David Lucena, Socorro Aguiar Lucena e Vlândia Freitas, inclui ainda a doação dos óculos a todas as crianças operadas.

Nunca é demais enfatizar o papel do Pediatra, do Obstetra e do Neonatologista na triagem correta dessa enfermidade, pois o diagnóstico acurado e precoce pode prevenir uma vida de cegueira. Além disso, nunca se deve esquecer do pós-operatório e da reabilitação visual da criança. Mais importante até do que a cirurgia em si é a conduta no pós-operatório, com a orientação familiar e prescrição de exercícios de reeducação visual e reintegração do paciente. E isso só pode ser alcançado através do trabalho em equipe e com envolvimento dos pais.



Clara Para quem tem sede

3281.3001

apiguana
Desde 1965

Pizzas de massa fina e leve com muito recheio e sabor!

Rodízio de pizzas e massas

toda quarta, quinta, sexta e sábado

Kits promocionais:

reuniões, festas, aniversários, confraternizações etc.

Você encontra a
Pizza Uno
também nas lojas do
Pão de Açúcar:
Buena Vista, Náutico,
Center Um, São João
e São Gerardo.

João Cordeiro, 1053 3252.1052

(esquina c/Costa Barros) Aldeota

8778.1828

9924.2221

9213.6330



PIZZA
UNO

www.pizzariauno.com.br

suvidap

**MAIS UM DIREITO
QUE TODO
ESTUDANTE TEM
EM FORTALEZA:
O DE IR E VIR.**

A Prefeitura de Fortaleza garante transporte escolar gratuito para toda a rede municipal, beneficiando mais de 10 mil alunos.

A Prefeitura de Fortaleza deu mais um grande passo na excelência do ensino da rede municipal. Em fevereiro, vamos entregar mais 10 ônibus escolares, além dos 63 que já estão em circulação. Assim, em parceria com a Companhia de Transporte Coletivo, vamos cobrir toda a rede de ensino municipal, garantindo o transporte escolar para mais de 10 mil alunos da Educação Infantil, do Ensino Fundamental, da Educação de Jovens e Adultos e do Pró-Médio. **Prefeitura de Fortaleza: qualidade no ensino além da escola.**

www.fortaleza.ce.gov.br



Decifrando a consulta oftalmológica



Dra. Ana Valéria Carneiro Teixeira

*Médica Oftalmologista, Mestre em Saúde Pública
Oftalmopediatra do Hospital Infantil Albert Sabin e do NUTEP-UFC.
anavaleria_ct@hotmail.com*

A consulta oftalmológica não se resume ao exame de refração para prescrição de óculos, apesar de que, são os erros refracionais (miopia, astigmatismo e hipermetropia) que mais estimulam o paciente a procurar o serviço de oftalmologia, pois a tendência é pensar que as queixas de baixa visão sempre estão relacionadas à correção com óculos.

O pensamento acima nos leva a reflexão de quão imensa é a responsabilidade do médico oftalmologista que, no momento desta consulta, deve informar ao paciente que nele depositou a confiança do cuidado de sua visão, que existem inúmeras alterações e/ou doenças que podem causar perda visual definitiva e que naquela consulta serão investigadas e se possível tratadas, mediante um exame clínico criterioso, com um seguimento lógico, desde a queixa que o levou até lá, aos exames complementares mais especializados que forem necessários à conclusão diagnóstica de alguma suspeita clínica.

Este artigo tem como objetivo apresentar os recursos utilizados numa consulta oftalmológica de rotina, estimulada pelo “motivo número 1” de busca ao serviço de oftalmologia: “Doutor, acho que este óculos não serve mais, não estou vendo bem com eles”.

Como toda consulta médica iniciamos pela apresentação mútua e pelos dados de identificação tão relevantes ao pensamento clínico. A sua queixa principal e duração, seus antecedentes pessoais de importância clínica e oftalmológica (hipertensão, diabetes, cirurgias oculares), antecedentes familiares de importância oftalmológica, medicação de uso sistêmico, medicação de uso ocular, alergias.

Seguimos com o exame específico ocular sem dilatação da pupila, com tabela de acuidade visual e luz externa (lanterna ou oftalmoscópio direto) para exame das estruturas externas, podemos assim observar assimetrias e malformações.

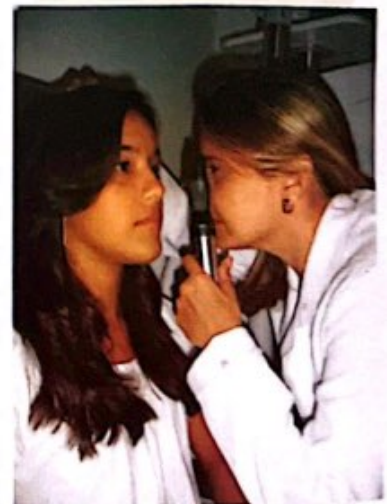
A medida da Acuidade Visual com Tabela de Snellen, localizada a 5 metros para longe com os dois olhos sem correção e para longe com cada olho separado, com a melhor correção ou com orifício estenopêico de 2mm é fundamental para quantificarmos a perda visual e se esta é corrigida com as lentes testadas.

Alguns testes, como o estímulo luminoso das pupilas (reflexo direto e consensual), mobilidade ocular (nas 4 posições, teste de cobertura e ponto próximo de convergência), para o diagnóstico de estrabismo e o campo visual de confrontação (comparação com o campo visual do examinador), podem em alguns casos evidenciar doenças neurooftalmológicas ou neurológicas, ainda não manifestadas sistemicamente, como os tumores e as isquemias cerebrais.

Seguimos com a inspeção das pálpebras (posição, pele, cílios), brilho da córnea e da conjuntiva que mostram lesões macroscópicas da superfície ocular, pois as microscópicas são vistas com o exame biomicroscópico proporcionado pela Lâmpada de Fenda, aqui propositalmente escrito com letra maiúscula, pela sua importância na vida do oftalmologista.

O exame da córnea com Instilação de uma gota de Fluoresceína 1% em cada olho e observação com filtro de cobalto azul permite visualizar lesões agressoras do epitélio, como precipitados ceráticos, úlceras e corpos estranhos.

O exame da transparência dos meios oculares com observação do reflexo



vermelho é fundamental para o diagnóstico de catarata e de inflamações dos meios intraoculares chamadas de uveítes, bem como de outras tantas patologias oftalmológicas.

A medida da pressão intra-ocular, utilizando o tonômetro de aplanção ou de sopro é rotina na consulta oftalmológica dada a importância diagnóstica para o glaucoma.

Chegamos ao exame da retina ou do pólo posterior

sob midríase (dilatação da pupila), para uma melhor observação da mácula, vasos retinianos e nervo óptico. Indispensável na consulta oftalmológica, este exame mostra alterações decorrentes da retinopatia diabética, hipertensiva, neuropatias ópticas e muitas outras e graves causas de baixa visão, garantindo assim uma boa e verdadeira saúde ocular.



Depoimento

Um estágio dinâmico e bem proveitoso

Franklin Campos de Mendonça
Estudante do 6º semestre de Nutrição da Unifor

Um estágio dinâmico, que permite aos estudantes da nutrição conhecer todos os campos de atuação do nutricionista, tais como as áreas da produção e da Clínica. O estágio na Santa Casa é uma excelente ferramenta para os aspirantes a nutricionista em ter o primeiro contato com o mercado de trabalho, desenvolver aptidões para ocupar cargos de chefia e de por em prática tudo o que foi aprendido no curso de graduação.

O estágio em nutrição da Santa Casa conta com a orientadora Liana Chagas, nutricionista que está sempre disposta a esclarecer assuntos e a prestar auxílios aos acadêmicos, o que é de importância fundamental para a

formação de novos profissionais comprometidos com o progresso de sua carreira.

O estudante que procura um estágio para desenvolver o que aprendeu nos livros encontra na Santa Casa a solução. Profissionais competentes, esforçados, responsáveis, habilidosos e muito bem qualificados fazem parte do quadro de funcionários do setor de nutrição dessa centenária instituição de saúde.

A diversificação da alimentação por si só nos ensina como trabalhar com um amplo leque de produtos e fornecer aos pacientes com necessidades de dietas diferenciadas.

CARIRI
MEDICAMENTOS

ATENDEMOS:
Hospitais / Clínicas
Farmácias / Drogarias



Matriz: Rua Geralda Feitosa, 46 - Triângulo - Juazeiro do Norte - CE - **Fone: (88) 3566.1200**
FILIAL: Av. Carneiro de Mendonça, 480 - Parangaba - Fortaleza - Ceará - **Fone: (85) 3066.8888**

Assocrio na luta para combater o câncer de mama

O câncer de mama atinge uma incidência exponencial em todo o mundo. Cerca de 50 mil novos casos surgem no Brasil por ano, e destes cerca de 10 mil mulheres vão a óbito, por não ter tido acesso ao diagnóstico em fase precoce. Sendo muitas vezes a desinformação um dos fatores contribuintes. Apesar da popularização do auto-exame das mamas, que muitas mulheres têm praticado e se conscientizado quanto a sua importância, a prática do mesmo em alguns casos não tem sido suficiente para favorecer um bom prognóstico e possibilitar as chances de cura da doença. Visto que somente a mamografia e muitas vezes aliada à ultra-sonografia pode detectar nódulos em estágios iniciais, ou seja, tumores menores que um centímetro, muito pequenos para serem percebidos à palpação.

Uma pesquisa do Instituto Datafolha encomendada pela FEMAMA - Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Apoio à Saúde da Mama, divulgada em junho de 2008 revelou um dado extremamente preocupante: O auto-exame foi apontado como o principal método diagnóstico para o câncer de mama. A mamografia foi apontada em segundo lugar citada por 35% das entrevistadas. Não se discute a importância do auto-exame principalmente em regiões de difícil acesso aos serviços de saúde, porém é indispensável que toda mulher a partir dos 40 anos tenha acesso a uma mamografia anual. Fato que possibilitará um concreto impacto nas estatísticas de mortalidade da doença.

A ASSOCRIO, tendo como prioridade a assistência ao paciente oncológico, e engajada na luta do combate ao câncer de mama, é a mais nova associada da FEMAMA. Nos dias 06 e 07 de novembro de 2008 ocorreu no Hotel Sofitel - Rio de Janeiro, o VII Encontro de Instituições Filantrópicas de Apoio pela Saúde da Mama, onde participaram representantes de grupos de apoio à mulher mastectomizada de 17 estados do Brasil. No encontro foram discutidos assuntos de suma relevância quanto a saúde da mama, direitos do paciente oncológico, entre outros

assuntos de interesse para grupos de apoio e ONG's como capacitação de recursos, elaboração de projetos e advocacy. Unidos formando uma única rede e em prol de uma grande causa: a luta contra o câncer de mama, grupos de apoio e a FEMAMA saem do encontro mais fortalecidos e tendo como uma das metas garantir 75% de cobertura mamográfica para mulheres brasileiras acima de 40 anos. Pois só o auto-exame não basta!



Elizângela Vieira e Milena Busson, Fisioterapeutas e representantes de grupos de apoio à saúde da mama, demonstram o colar da vitória. O colar é uma ferramenta exclusiva das ONGs que trabalham em prol da saúde da mama e representa bem o trabalho de conscientização, a importância do diagnóstico precoce e da mamografia em mulheres acima dos 40 anos. As contas simbolizam os nódulos. E quanto maior, menores as chances de cura e com o auto exame só é possível detectar nódulos do tamanho da quarta conta do colar em diante.



CRIO

Centro Regional Integrado de Oncologia



O CRIO - Centro Regional Integrado de Oncologia, é uma instituição especializada no tratamento do câncer. Oferece os serviços de radioterapia, quimioterapia, hormonioterapia, ambulatório especializado para prevenção, diagnóstico e tratamento da neoplasia e ambulatório da dor.

CONSULTÓRIOS MÉDICOS

- Mastologia
- Ossos
- Tórax
- Urologia
- Otorrinolaringologia
- Cabeça e Pescoço
- Tecido Conjuntivo
- Aparelho Digestivo
- Ginecologia
- Dor

SERVIÇOS:

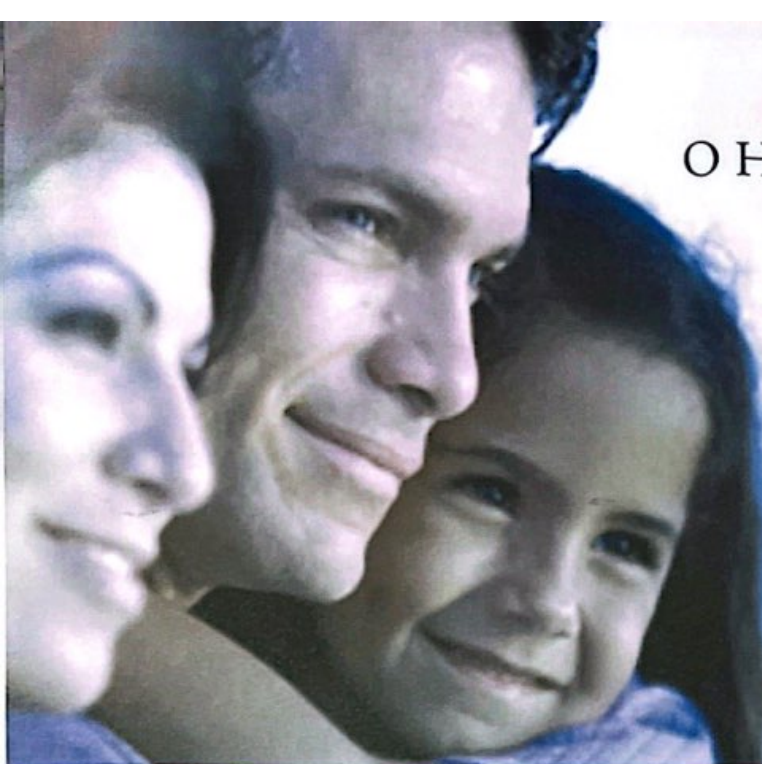
- Quimioterapia
- Psicologia
- Farmácia
- Cirurgia Oncológica
- Hormonioterapia
- Fisioterapia
- Nutrição
- Tomografia
- Radioterapia
- Fonoaudiologia
- Assistente Social
- Ultrassonografia
- Acelerador Linear
- Terapia Ocupacional
- Enfermagem
- Mamografia
- Braquiterapia - HDR
- Hematologia
- Betaterapia
- UTI
- Cobaltoterapia
- Roentgenterapia



A ASSOCRIO é uma instituição não lucrativa voltada para linha da responsabilidade social viabilizando projetos especiais que visem a formação humana através de atividades de caráter assistencial, de lazer e entretenimento e de reinserção social.

Prevenção, Diagnóstico e Tratamento

**ATENDEMOS CONVÊNIOS, PARTICULARES E SUS
(85) 3521.1515**



O HOSPITAL REGIONAL UNIMED
JÁ VIROU REFERÊNCIA.
INCLUSIVE DE ELOGIOS



Quem é cliente Unimed, pode contar sempre com a modernidade de um hospital que é referência. Isto porque o Hospital Regional Unimed é excelência em gestão, atendimento e segurança. Tudo para oferecer maior conforto e agilidade para os pacientes. Prova de tudo isto são os prêmios que o HRU vêm recebendo. Mas para nós, o que importa mesmo é o seu reconhecimento.

www.unimedfortaleza.com.br

3277 7000



ANS - 31.714-4

Hospital Regional

Unimed

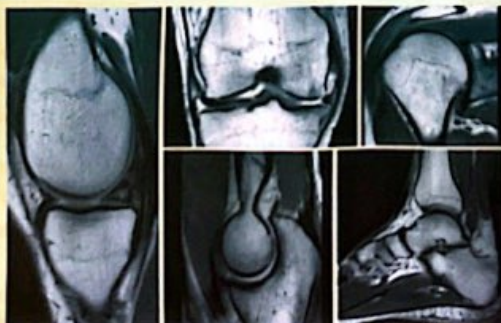
Fortaleza



CLÍNICA TRAJANO ALMEIDA
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Há 35 anos cuidando da sua imagem.

- Ressonância Magnética
- Mamografia Digital
- Radiologia Digital
- Ultra-Sonografia
- Densitometria Óssea
- Tomografia Computadorizada
- Coleta de exames laboratoriais



Philips - Anchieva - 1,5T

MODERNA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
DE ALTO CAMPO. REALIZA TODOS OS EXAMES
EM ALTA RESOLUÇÃO E EM MENOR TEMPO.

PARA CADA MÉTODO,
UMA EQUIPE MÉDICA SUPER
ESPECIALIZADA E ATUALIZADA.



Av. Dom Luis, 200 - Aldeota - Fortaleza - Ce
Tel.: 85.3066.7900 e Fax: 3066.7916
E-mail: cta@veloxmall.com.br
site: www.trajanoalmeida.com.br

**Estacionamento
com manobristas**

Tenossinovite por mycobacterium tuberculosis

*Márcio V. Braga; Fernanda N. H.F. Braga; Vanessa B.de V. Marques; Antônia. C. C. Alcântara; Geísa M. E. Leal; Otilio J. N. de Oliveira.

*Residência Médica em Radiologia no Hospital das Clínicas da U.F.C.; Especialização em T.C. e R.N.M. no Hospital Beneficência Portuguesa em São Paulo- SP; Especialista em Radiologia pela Sociedade Brasileira de Radiologia; Professor do Curso de Medicina da UNIFOR; Radiologista da Clínica Trajano Almeida.

* As referências bibliográficas deste trabalho estão no site da Santa Casa.



O envolvimento musculoesquelético da tuberculose é incomum, sendo responsável por 1-5% dos casos. Dentre as manifestações reumatológicas citamos: espondilite, artrite séptica, osteomielite, miosite, bursite, abscesso subcutâneo e tenossinovite. Esta última condição é rara e pode muitas vezes ser negligenciada como causa de tenossinovite crônica. Em muitos países em desenvolvimento, a tuberculose musculoesquelética usualmente é identificada em crianças e adultos jovens.



Paciente, feminina, 60 anos, portadora de nódulo em punho esquerdo e parestesia de 4º e 5º quirodáctilos ipsilaterais no início de 2002. Realizada biópsia excisional do nódulo(22/08/2002): sinovite crônica granulomatosa. Eletro-neuromiografia: neuropatia do nervo mediano. Recidiva do nódulo após um ano em punho com dois novos nódulos em região tenar e hipotenar da mão esquerda. Internada em março de 2008 com fistulização do nódulo em cotovelo, acompanhado de sinais flogísticos em antebraço esquerdo. Mãe com história de tratamento para tuberculose há 10 anos. Ao exame físico, nodulação em punho esquerdo, região tenar e hipotenar,

e cotovelo com fistula com secreção purulenta. Realizada drenagem de nódulo com pesquisa direta e culturas positivas para BK (resultado após 30 dias) e S. aureus. Iniciado oxacilina e esquema RIP. RNM de abril de 2008 com sinais de tenossinovite crônica dos tendões flexores dos dedos, coleções superficiais se comunicando com a bainha tendínea; espessamento e edema do nervo mediano.

A cronicidade e o atraso no diagnóstico específico de tenossinovite por TB é típico na literatura. O tempo médio de diagnóstico é 19 meses. A maioria dos pacientes com idade superior a 60 anos apresenta caráter insidioso. Por vezes, há compressão do nervo mediano e síndrome do túnel do carpo. A maioria dos pacientes tem PPD positivo e pesquisa direta no líquido negativa com 50% Rx de tórax normal. Há tendência para recorrência local, com mais de 50% dos casos em um ano.

Em cada diagnóstico uma história de confiança.

Direção Médica: Dra. Maria Zélia Petrola Jorge Bezerra - CREMEC 515

UNIDADES DE ATENDIMENTO

Aldeota

Av. Barão de Studart, 730 | (85) 3457.2000
Av. Barão de Studart, 722 | Posto Pediátrico
Av. Fe. Antonio Tomás, 2067 | (85) 3261.9332
Benfica
Av. João Pessoa, 4408 | (85) 3494.5271
Av. Expedicionários, 4575 | (85) 3494.4146 |

Bairro de Fátima

Av. Treze de Maio, 1654 | (85) 3281.5484
Centro
R. Padre Valdevino, 800 | (85) 3252.1909
Cidade dos Funcionários
Av. Oliveira Paiva, 2909 | (85) 3278.7161

Joaquim Távora

R. Coronel Alves Teixeira, 1578 | (85) 3224.2671
Meireles
R. Frei Mansueto, 1200 | (85) 3267.9231
São Gerardo
Av. Bezerra de Menezes, 970 | (85) 3281.3377

Central de Atendimento: (85) 3457.2000 | www.emilioribas.com.br



Emilio Ribas
LABORATÓRIO



Depoimento



Josualdo Justino Alves Júnior

Aluno do 8º semestre do Curso de Medicina da UECE

Um momento singular para a minha formação

Alguns colegas me questionaram sobre o motivo pelo qual permaneço no estágio em clínica médica da Santa Casa, mesmo após haver cumprido a carga horária

que me foi destinada. A verdade é que o tempo normal de prática é insuficiente para que eu pudesse aprender tudo o quanto gostaria.

Nas enfermarias desta instituição, encontramos pacientes com as mais variadas patologias, das clássicas às raras. De tanto vê-las, estudar as suas formas de apresentação e condutas terapêuticas, nós, acadêmicos de medicina, saímos daqui com um "olhar clínico" que o banco da sala de aula nunca poderia nos oferecer.

Contudo, em seus quase 150 anos de existência, a maior grandeza deste hospital está no fato de, mesmo com todas as dificuldades que a Santa Casa historicamente enfrenta, ela acolhe a todos os que lhe pedem ajuda. E é diante dessa escassez de recursos que desenvolvemos aqui, além das habilidades médicas, a capacidade de ponderar antes de decidir, visando sempre o bem estar de nossos pacientes.

Nos últimos meses, tenho vivido aqui um momento singular na edificação da minha formação profissional. Só tenho a agradecer aos meus preceptores pela inestimável contribuição em meu aprendizado médico.

LineMed

COM DE MED E PRODUTOS P/SAÚDE LTDA

3244.6980 - 3244.4893

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO


PolySuture®
tyco
Healthcare




VITALITEC
BELUX
EDLO 
Cada Vez Mais Completa

A Melhor opção em Madeiras e Ferragens!



COMERCIAL ESCALA

**Confeccionamos
esquadrias sob projeto**

**MADEIRAS
EM BITOLAS
ESPECIAIS**

- Maçaranduba • Cedro • Ipê • Freijó • Eucalipto tratado
- Assoalhos • Taipás • Madeirite • Compensados • MDF
- OSB • Rádicas • Fórmicas • Portas • Vernizes • Ferragens



www.comercialescala.com.br

3216.4944

Av. Washington Soares, 4700
Edson Queiroz - Fortaleza - CE - BR
Fax: 3273.1481

Estamos Abertos a Negociações

Proquest para pesquisa científica na Santa Casa



Da esquerda para direita:

- **Maria Divina Pereira**
Apoio de Biblioteca da Faculdade Christus
- **Dr. Evandro Salgado Studart da Fonseca**
Diretor de Ensino e Pesquisa
- **Prof. Dr. Antonio Ribeiro da Silva Filho**
Coordenador do Curso de Medicina da Faculdade Christus e Chefe da Clínica Cirúrgica da Santa Casa
- **Dr. Luiz Gonzaga Nogueira Marques**
Vice-Provedor
- **Sr. Lívio Silva de França**
Provedor da Santa Casa de Fortaleza

A Santa Casa de Fortaleza está agora ligada ao Proquest, um serviço de publicações eletrônicas agregadas e de importância vital para as pesquisas dos estudantes da área de saúde. A instalação de um núcleo do Proquest é extensão do que já existe na Faculdade Christus disponibilizada ao seu alunado. Na Santa Casa, esse link beneficiará diretamente os estudantes que estão vindo para participar de aulas práticas nas nossas dependências.

Proquest é um dos maiores repositórios de conteúdo on-line do mundo, que oferece uma única plataforma integrada com acesso on-line ao texto completo de mais de quatro mil periódicos, jornais e revistas, além de resumos detalhados e indexações de cerca de 3.500 publicações.

ProQuest-PML+PQNAHS as duas bases de dados assinadas pela Faculdade Christus em conjunto, oferecem acesso a mais de 1.400 títulos periódicos das áreas de saúde, incluindo medicina e enfermagem, estando mais de 1.200 disponíveis em texto completo, apresentando informações a partir de 1986 até a data presente.

Também é oferecido conteúdo não periódico, como 12 mil dissertações em texto completo, informações baseadas em evidência, orientações curriculares e relatórios multi-culturais, expondo as diferenças culturais existentes nos procedimentos médicos.

A utilização de bases de dados em bibliotecas e centros de pesquisa é o que há de mais atual e relevante, tanto pelo acesso rápido e fácil em um único local de grande

parte da produção científica do mundo, quanto pela qualidade e credibilidade das informações nelas contidas, haja vista que existem rígidos critérios para seleção dos periódicos que delas farão parte.

Por se tratar de uma base de dados internacional de grande poder de aceitação no mundo acadêmico e científico, a Proquest hospeda publicações produzidas nos melhores centros da Europa e Estados Unidos, bem como periódicos brasileiros publicados nas grandes universidades do país, sendo o material todo publicado em língua Inglesa.

Essa é, portanto mais um fruto da parceria Faculdade de Medicina Christus e Santa Casa que permitem aos alunos que procuram o Centro de Estudos pesquisarem consulta de texto integrais nas mais várias áreas de saúde.

Super  Mercadinhos

São Luiz

Me acostumei com você

Filiado à



Super
REDE
Super Barato

Neuma Designer

- Av. Alberto Sá, 1111 - Dunas Fortaleza - Ceará
- Av. Oliveira Paiva, 170 Cajazeiras
- Rua dos Tabajaras, 693 Praia de Iracema
- Rua Padre Cícero, 1349 Crato
- Av. Washington Soares, 6180 Cambé
- Av. Carapinima, 2200 Loja 100 - Shopping Benfica
- Rua Padre Cícero, 2555 Lj. 101 - Cariri Shopping Center Juazeiro do Norte
- Av. Sen. Virgílio Távora, 570 Aldeota
- Av. Pontes Vieira, 1486 Dionísio Torres

Geriatria e Gerontologia

Saúde é a nossa especialidade.

Outros cursos da área de saúde:

Em Oferta:

- ▶ Fisioterapia Dermato-Funcional (2ª turma)
- ▶ Neuropsicologia (4ª turma)
- ▶ Terapia Cognitivo-comportamental
- ▶ Urgências Médicas

Previstos:

- ▶ Arte-Terapia
- ▶ Psicobiologia
- ▶ Psicologia e Psicoterapia Fenomenológico-existencial

INFORMAÇÕES

www.fchristus.com.br

[85] 3461.2020



ABI - Associação Beneficente do Idoso

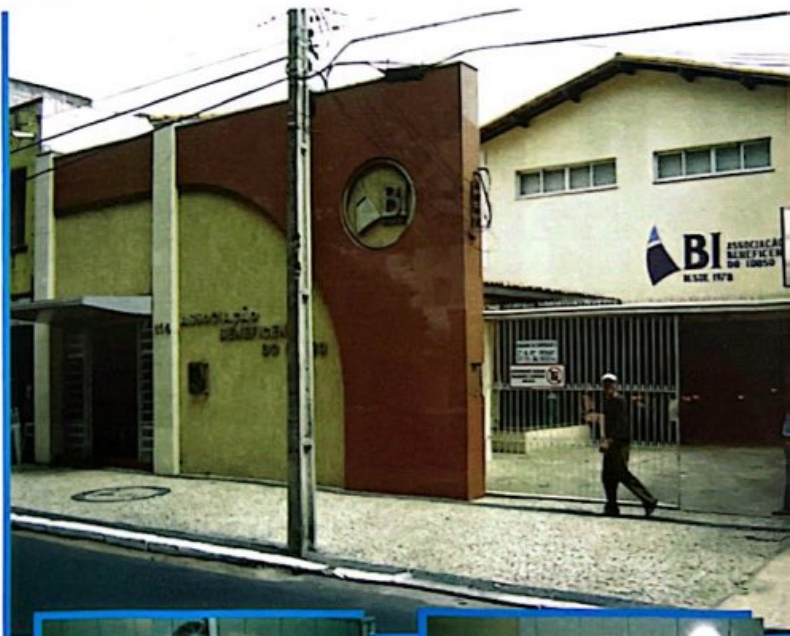


“Começamos um novo ano, como sempre com dúvidas e incertezas. São exatamente estes sentimentos que nos impulsionam a caminhada, olhando sempre para frente e para o alto, porque é de lá que nos virá socorro nos momentos difíceis; nos momentos de bonança e abundância, só precisamos de coerência e bom senso administrativo. Os horizontes que nos rodeiam pré-anunciam momentos delicados

na área econômica. O brasileiro de modo geral tem demonstrado capacidade criativa e versatilidade para enfrentar os bons e maus momentos, não é agora que vamos baixar a cabeça e olhar para trás, lamentando a grande crise econômica internacional que nos rodeiam, e neste mundo globalizado ninguém está livre de ser afetado por este ou outros acontecimentos que aconteça em nosso ou em outros continentes, pelo contrário, somos igualmente vulneráveis porque estamos participando da vida como um todo.

Nós que fazemos a Associação Beneficente do Idoso, confiamos em Deus, acreditamos nos homens de bom caráter e na fidelidade de nossos associados que tem contribuído para o engrandecimento e manutenção desta associação, que tem honrado seu compromisso de atender bem e com qualidade aqueles que têm juntado-se a nós ao longo de seus mais de trinta anos de existência.”

Jorge Roque; Presidente.



Fone (85) 3219.0947

Instituição muito rica em aprendizado



Michelline Soeiro de Oliveira
6º semestre do Curso de Enfermagem da Fametro

A Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza é uma instituição muito rica em aprendizado, não só por nos ensinar técnicas, mas também por nos colocar em diversas situações que são importantes para a nossa vida.

Conheci a Santinha quando tinha 16 anos ao fazer meu curso de Auxiliar de Enfermagem. Ao término do curso me inscrevi para ser voluntária e passei seis meses nesta casa tão maravilhosa. Considero este período de estágio voluntário um dos momentos mais importantes para minha vida profissional, pois tive a oportunidade de aprender as fun-

ções do auxiliar de Enfermagem com pessoas maravilhosas e observar também as enfermeiras e suas acadêmicas, o que me fizeram sentir vontade de ser uma delas.

Hoje sou Acadêmica de Enfermagem da Santa Casa e tenho um grande orgulho de fazer parte dessa instituição tão cheia de oportunidades, que sempre me recebe de braços abertos.

Agradeço ao Dr. Ivon Teixeira, presidente do Centro de Estudos, e à Dra. Esmeralucia Toscano, gerente de Enfermagem, por oferecerem este estágio tão rico para nossas vidas e agradeço também a nossa querida coordenadora de estágio Dra. Faberna Dianny por todo seu carinho e dedicação com todas nós acadêmicas de enfermagem.



NUTRINE
BOM GOSTO EM ALIMENTOS

- FORNECEDOR DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA LISTA DA MERENDA ESCOLAR PARA TODO ESTADO DO CEARÁ.
- REPRESENTANTE EXCLUSIVO, LIOTÉCNICA.
- ATENDEMOS COZINHAS INDUSTRIAIS, HOSPITAIS, PREFEITURAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS EM GERAL.

Heuma Designer

NUTRINE - NUTRIMENTOS NORDESTE LTDA.

Rua Fênix, 789 - Bairro Luciano Cavalcante - CEP: 60.811-000 - Fortaleza - Ceará
Fone: (85) 3273.1590 - Fax: (85) 3273.3607 - E-mail: nutrine@secrel.com.br



MATRIZ
Rua 25 de Março, 1068 - Centro - Fortaleza/CE
Fones: 3226.5319 / 9933.9919

FILIAL
Av. 13 de Maio, 2821 - Benfica - Fortaleza/CE
Fones: 3214.1115 / 8631.8524

COMPUTADORES (CPU)
COM MOUSE E TECLADO
a partir de

R\$ 500,00

NOTEBOOKS
a partir de

R\$ 1.000,00

**MENOR PREÇO EM
PEÇAS E ACESSÓRIOS**

ASSISTÊNCIA TÉCNICA E
INSTALAÇÃO DE SOFTWARE

COMPUTADORES
NOTEBOOKS, LCD'S
NO-BREAKS
ESTABILIZADORES



Detalhes

Radioterapia intraoperatória e oncoplástica

Dr. Ércio Ferreira Gomes

Mastologista, Preceptor do Serviço de Mastologia do ICC, Mestre em Toco-Ginecologia pela UFC. Tema / Tego

A IORT e a OP são procedimentos recentemente incorporados ao tratamento do câncer de mama. A demonstração da associação das duas técnicas é o objetivo deste trabalho. A IORT, com suas variações técnicas, vem sendo consolidada como eficaz no controle local do câncer de mama após cirurgia conservadora.

As principais vantagens da IORT sobre a radioterapia convencional seriam a diminuição do tempo de tratamento de seis semanas para uma dose única intraoperatória, menor toxicidade local, redução dos custos e ausência de irradiação de tecidos saudáveis. A aplicação em dose única de

feixe de elétrons nos tecidos vizinhos ao leito tumoral, após sua ressecção, reduz a morbidade e propicia comodidade à paciente que tem seu tratamento realizado em poucos minutos, sem a necessidade de comparecimento diário ao centro de radioterapia.

A garantia de adesão ao tratamento também é demonstrada como um benefício do método. Porém, a necessidade de equipamento especializado e equipe técnica habilitada em unidade com centro cirúrgico e radioterápico, no mesmo ambiente, é um fator limitante do método.

O uso de técnicas de mamoplastia, respeitando os princípios da cirurgia oncológica, permite cirurgias conservadoras com resultados estéticos satisfatórios imediatos, inclusive com simetrização da mama oposta. A preservação da imagem corporal e da auto-estima, reduz o impacto emocional da enfermidade e das terapias, propiciando maiores taxas de cura e intervalo livre de doença. A IORT está indicada para pacientes acima de 45 anos, com tumores únicos de até 3,0 cm, ductais invasivos e com axila negativa (linfonodo sentinela negativo). A indicação da OP depende do tamanho da mama, medida e local do tumor e, sobretudo, da destreza do cirurgião.

A elevada frequência de tumores diagnosticados em estágios localmente avançados, ainda representa um obstáculo para a indicação em maior escala destas duas técnicas inovadoras.

Apresentação das técnicas:



Fig.1



Fig.2



Fig.3



Fig.4



Fig.5



Fig.6



Fig.7

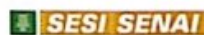
Fig.1 Paciente no pré-operatório com marcação de mamoplastia
Fig.2 Ressecção do Quadrante

Fig.3 Colocação do protetor de tórax (disco de Chumbo)
Fig.4 Aproximação dos tecidos
Fig.5 Cone e acelerador linear posicionados

Fig.6 Resultado imediato
Fig.7 Resultado após 28 dias de cirurgia



Sinduscon CE



*Educação, Saúde, Segurança,
Esporte, Lazer e Cultura.*





Pablícia Pereira do Nascimento
Técnica de Enfermagem

Ajudar a salvar vidas é o meu maior desejo

Depois de estágios concretizados em vários hospitais, como o Fernandes Távora, Nossa Senhora da Conceição, Angeline, Frotinha de Messejana e Gonzaguinha da Barra, tive oportunidade e o privilégio de estagiar na Santa Casa. Aqui, sim, tenho adquirido muitos conhecimentos na área de técnico de enfermagem.

Foi nesta centenária instituição que decidi o que desejo realmente para o meu futuro profissional e conseguir embasamento técnico para ajudar a outros profissionais de saúde a salvar vidas humanas. A partir dessa decisão, passei a aprimorar os meus conhecimentos já adquiridos anteriormente e a eles juntar outros que estou vivenciando agora.

A visão que eu tinha da Santa Casa antes de conhecê-la era diferente. Hoje a vejo também como uma grande escola de vida. Tenho certeza de que, como eu, milhares de

Depoimento

técnicos que tiveram a mesma oportunidade se juntam a mim, em agradecimento à benemérita casa que, apesar de tantas dificuldades que enfrenta, faz com que se resgate, diante do doente, o maior de todos os sentimentos, o amor.

Sairei daqui um dia, consciente de que muito aprendi a ajudar no tratamento das pessoas, mas com a certeza de que a doença dos nossos semelhantes nos toca profundamente.

Sintonize as TV's da sua loja no CDL TV

Sintonize no CDL TV, um programa que promove o empreendedorismo, e amplie seus conhecimentos sobre o mercado varejista. Para melhorar o posicionamento de sua empresa, num mercado extremamente competitivo, é preciso estar sempre atualizado e cercado de profissionais qualificados. O CDL TV apresenta a você, comerciante, e aos seus funcionários soluções eficazes para o seu negócio.

Fique ligado na nossa programação!

TVC – Canal 5: Todas as sextas-feiras, às 18h, com reapresentação aos sábados, 8h.

TV Fortaleza – Canal 6 NET: Todas as sextas-feiras, às 20h, com reapresentação aos sábados, 13h, e domingos, 8h.



Contatos: (85) 3464.5572 • gerencia.marketing@cdlfor.com.br

ARB MED

FABRICAÇÃO PRÓPRIA DE:
Mesas luxo para Ultra-Sonografia,
ginecologia, exame clínico.

Praça Visconde de Pelotas, 09 - Centro
Fones: (85) 8851.9919 - 3091.3428 - Fortaleza-CE

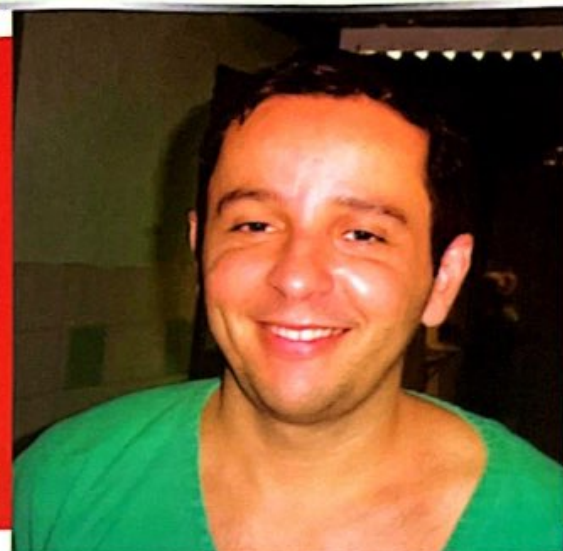
► ELETRÔNICA ► ÓTICA ► MECÂNICA DE PRECISÃO
► EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ► LABORATORIAIS ► PESQUISA
ASSISTÊNCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA

**ULTRA-SOM E
TRANSDUTORES
NOVOS E USADOS.**



Nossa luta pela qualidade não cessará nunca

Plínio de Oliveira Holanda
Anestesiologista TSA-SBA



Em meados do século 18, foi descoberta a anestesia geral. Na época, as drogas eram empiricamente administradas aos pacientes na tentativa de reduzir a dor em procedimentos cirúrgicos. Inicialmente, éter e óxido nítrico promoviam anestesia sem que seus efeitos colaterais fossem monitorados, o que muitas vezes causava sérias complicações aos pacientes, inclusive fatais. Décadas depois, começou-se a se preocupar com essas complicações e, assim, nasce a monitoração peri-operatória, que foi de extrema valia na redução desses problemas anestésicos. No entanto, os anestesistas ainda não estavam satisfeitos com os efeitos residuais dos anestésicos administrados, pois essas drogas tinham um efeito pós-operatório desnecessariamente prolongado para o procedimento cirúrgico.

A indústria farmacêutica começa, então, a busca por drogas com efeito residual menos intenso. Pacientes que ficavam dormindo por horas após uma operação cirúrgica, passam a acordar pouco tempo após o procedimento. Uma das grandes surpresas do fim do século 20 foi ver pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca sendo extubados em menos de 4h ou, até mesmo, na sala de cirurgia. Ao gasto financeiro de manter o paciente por muito tempo internado somaram-se estudos científicos comprovando que esse prolongamento de internação só aumentava os riscos para os pacientes, tais como infecções oportunistas, atelectasias e mudanças de comportamento.

Com tantos estudos, a cirurgia ambulatorial ganha força e estimula a realização de inúmeros procedimentos sem a necessidade do pernoite em hospital/clínica, tornando-a o tipo de cirurgia mais aplicada no mundo moderno. Apesar das benesses dessa técnica, a necessidade de extubar e dar alta precocemente exigia do anestesista ser mais ponderado no uso de anestésicos, o que poderia, por conseguinte, representar um maior risco de despertar intra-operatório.

Começa, então, a busca pela monitoração da profundidade anestésica para reduzir o despertar intra-operatório, sabidamente desesperador quando os relaxantes musculares, ainda em ação, impedem os movimentos espontâneos do paciente. Então, como seria essa anestesia "ideal", onde o paciente dormiria profundamente sem risco de despertar durante a cirurgia e, ao mesmo tempo, despertaria logo após o procedimento?

Antes, não se sabia que dose de anestésico se administrava, nem quais eram seus efeitos, à exceção de alguns sinais vitais como pressão arterial e frequência cardíaca. Hoje, no entanto, aparelhos de anestesia modernos são capazes de dosar a quantidade de anestésico que o paciente está recebendo por via inalatória (analisadores de gases e vaporizadores calibrados) ou por via endovenosa (bombas de infusão comuns ou alvo-controladas, tipo Diprifusor®), assim como avaliar a profundidade anestésica com monitores de ondas cerebrais, tendo-se, como exemplo, os que utilizam o índice BIS (análise bi-espectral), o índice de aplicação mais viável na prática anestésica.

Mas, embora esses aparelhos tenham uma imensa influência na recuperação anestésica, não se pode esquecer o papel fundamental das drogas mais modernas com efeitos residuais muito mais curtos que as drogas antigas, o que permite uma administração por longo período sem grande repercussão final. Fazem parte desse grupo: propofol, remifentanil, sevoflurano e desflurano e, num futuro próximo, o gás nobre xenônio, que já está em fase experimental.

Embora muito úteis, esses equipamentos e drogas trouxeram-nos um problema: elevação nos custos hospitalares. Iniciou-se, portanto, a introdução da economia em anestesiologia para avaliar e reduzir os custos, os quais são de muito difícil avaliação em medicina, pois envolvem número elevado de fatores, tais como os honorários dos profissionais da saúde, medicamentos, equipamentos e tempo de internação. Surgem, então, várias questões.

A alta precoce da sala de recuperação realmente leva a um menor custo para o hospital? Se leva, qual o percentual de redução? O uso de um determinado monitor consegue alterar os custos de um procedimento, reduzindo o tempo de internação, ou aumentará o preço da diária? Qual o gasto horário por uso de um equipamento? O uso de uma droga mais moderna reduziria a morbi-mortalidade intra-hospitalar? Quais repercussões teriam no pós-operatório precoce e tardio? O nível ideal de satisfação do paciente seria atingido com técnicas mais modernas? Essas são questões ainda não respondidas, mas temos uma certeza: a busca dos anestesiólogos por qualidade nunca cessará.

Marcadores tumorais

Prof. Dr. Pedro Wilson Leitão Lima
(Chefe da Clínica Ginecológica da Santa Casa)
Pedro Wilson Leitão Lima Filho e
Marília Mota Leitão Lima



Marcadores tumorais são substâncias encontradas no sangue, urina e em tecidos de pacientes com certos tipos de câncer. Os marcadores, em sua maioria, são proteínas ou frações de proteínas, produzidos pelo tumor ou pelo organismo, como resposta à presença do câncer.

Testes com marcadores tumorais não podem ser utilizados isoladamente, pois eles podem ser achados em níveis elevados em pacientes que têm condições não cancerosas. Além disso, nenhum marcador tumoral é específico para um tipo particular de câncer.

Também nem todos os pacientes de câncer têm um nível elevado de marcador tumoral, isto é, especialmente verdadeiro nos primeiros estágios do câncer, quando os níveis de marcadores tumorais frequentemente estão normais.

Embora o uso de marcadores tumorais seja limitado para diagnosticar o câncer, pesquisadores estão procurando marcadores específicos para um determinado tipo de câncer e que possam ser usados para detectar a presença do câncer antes do aparecimento dos sintomas.

Os marcadores tumorais têm auxiliado a clínica nos seguintes casos:

Triagem de casos específicos, como em grupos de alto risco, associados a exames complementares

Diagnóstico diferencial

Avaliação de prognóstico

Monitoramento de tratamento (avaliação da resposta terapêutica e detecção precoce de recidiva).

Não devemos esquecer que os marcadores tumorais até hoje não são sensíveis o suficiente para serem usados em triagem populacional ou para o estabelecimento de diagnóstico primário de câncer.

Na prática, a maioria desses marcadores são achados em baixas concentrações em indivíduos normais e em quantidades mais altas em processos inflamatórios e em outras condições malignas ou não malignas. Por isso, o

papel mais importante dos marcadores não está no diagnóstico da neoplasia, mas sim como um co-fator, orientador e confirmatório do diagnóstico, com um papel definido na avaliação de recidivas, na resposta à terapia e na avaliação do prognóstico de evolução do tumor.

Os marcadores tumorais de uso mais comum são os a seguir relacionados:

CA 15-3

Proteína de alto peso molecular, expressa por células do carcinoma de mama. Até recentemente, o único marcador utilizado para o acompanhamento do câncer de mama era o CEA, mas atualmente admite-se que o CA 15-3 seja mais sensível, especialmente nos casos de metástase à distância ou regionais.

Não é específico para câncer de mama e pode estar elevada em doenças hepáticas e em tumores de ovário, pulmões e pâncreas. Não serve, pois, para triagem, sendo utilizado na monitoração do tratamento e acompanhamento de pacientes com a finalidade de facilitar a detecção precoce de recidivas. O limite de referência é de 28U/ml.

CA 125

Antígeno produzido por tecidos derivados do epitélio celômico e está associado às neoplasias epiteliais, especialmente ao câncer de ovário. A dosagem do CA 125 sérico está indicada quando houver necessidade de avaliar a resposta ao tratamento em pacientes com câncer de ovário. Não deve ser utilizado como triagem para detecção do câncer de ovário, pois apenas 50% das pacientes com neoplasia inicial (estágio 1) têm níveis elevados de CA 125.

A frequência da elevação depende do tipo de tumor, sendo maior em tumores serosos e menor em mucinosos. A intensidade da elevação depende do grau de diferenciação e, em geral, tumores pouco diferenciados promovem maiores elevações que os tumores muito diferenciados. Níveis elevados de CA 125 têm

sido encontrados em pacientes com endometriose e podem auxiliar na avaliação da resposta ao tratamento.

Elevações não específicas podem estar relacionadas a outras doenças benignas e malignas, com envolvimento de serosas, como outros tumores da cavidade abdominal e patologias inflamatórias ou infecciosas envolvendo pleura e peritônio. O limite de referência é de 35U/ml.

CA 19-9

Antígeno relacionado a tumores malignos no trato gastrointestinal. Sua sensibilidade e especificidade diagnóstica variam de acordo com a localização do tumor, alcançando níveis de 87 a 94 por cento em câncer de pâncreas. No câncer colorretal, sua determinação deve ser realizada juntamente com o CEA, aumentando a sensibilidade da pesquisa de recidivas tumorais após o tratamento.

É importante salientar que 10% das neoplasias originadas em locais diferentes do trato gastrointestinal podem cursar com níveis elevados de CA 19-9.

Eventualmente, níveis pouco superiores desse marcador podem estar associados às doenças benignas do trato digestório, como colecistite e pancreatite.

Qualquer processo obstrutivo da via biliar pode ser responsável pela elevação de seus níveis séricos, visto que essa substância é quase que exclusivamente eliminada pela via biliar. O limite de referência é de 37U/ml.

CA 27-29

Semelhante ao CA 15-3, o CA 27-29 também não possui sensibilidade e especificidade suficientes para ser utilizado no diagnóstico, servindo apenas para detecção de recorrência de câncer de mama. Deste modo, sua indicação fica limitada ao acompanhamento de pacientes com diagnóstico de neoplasia.

Sua principal vantagem é a possibilidade de detectar recorrências precocemente. O limite de referência é de até 38U/ml. A sensibilidade do CA 27-29 é de 58%, a especificidade é de 98%, o valor preditivo positivo de 83% e o valor preditivo negativo de %.

Alfafetoproteína-AFP

É uma proteína oncofetal, produzida em grande quantidade durante a fase embrionária e cuja síntese reduz-se rapidamente após o nascimento.

Utilizada como marcador tumoral, em especial para tumores hepáticos, encontra-se elevada em aproximadamente 80% dos tumores sintomáticos. Embora não seja específica para esse tipo de neoplasia, uma vez que também se eleva na presença de tumores de testículo e coriocarcinoma, é utilizada para triagem de indivíduos com risco elevado, ou seja, portadores crônicos dos vírus das hepatites B e C. Adicionalmente, este marcador tem sido útil no diagnóstico diferencial entre lesões primárias ou secundárias do fígado, uma vez que valores acima de 1.000U/ml são indicativos de neoplasia primária.

Sua utilidade maior é o acompanhamento de pacientes submetidos aos procedimentos terapêuticos para tratamento do tumor, com o objetivo de detectar recidivas. O valor de referência para o sexo feminino é de até 20 mg/l e até 15 mg/l para o sexo masculino. Adicionalmente, a AFP pode ser dosada no sangue da gestante para pesquisa do distúrbio de fechamento do tubo neural ao serem encontrados valores elevados, e de trissomia do cromossomo 21 ao serem detectados valores baixos. Com esse objetivo, o exame deve ser realizado entre a 15ª e 21ª. Semana de gestação.

Ceará Saveiros
O Veleiro dos seus sonhos é real!

- Manhã ensolarada 10:00 às 12:00hs
- Por do Sol 16:00 às 18:00 hs
- Passeio do Luar - 20:00 (somente p/ grupos acima de 30 pessoas)

• Lancha para pesca amadora
• Aluguéis para eventos
• Serviços de bar e filmagens a bordo (opcional)
• Operamos de acordo com as normas de segurança estabelecidas pela Capitania dos Portos

Fone para reservas:
(85) 3263-1085
3 0 9 1 . 6 1 7 7
ou com seu guia

Venha conhecer Fortaleza pelo mar

Contato visual

1 - Praia das Jangadas	7 - Praia Formosa	13 - Praia do Ideal
2 - Cais do Porto	8 - Centro Turístico	14 - Praia dos Diários
3 - Museu do Jangadeiro	9 - F. de N.S. da Assunção	15 - Praia do Náutico
4 - Praia Mansa	10 - Catedral Metropolitana	16 - Volta da Jurema
5 - Praia do Mucuripe	11 - Ponte Metálica	17 - Estátua de Iracema
6 - Igreja de São Pedro	12 - Praia de Iracema	18 - Praia do Mucuripe

Traslado Hotel/Embarque Grátis - Retorno opcional
Av. Beira Mar, 4293 em frente ao Parthenon Golden Fortaleza

Antígeno prostático específico-PSA

Proteína que inicialmente se considerava específica do tecido prostático, mas com o emprego de metodologias mais sensíveis e da realização de estudos imuno-histoquímicos, ficou evidente a presença dessa proteína em outros tecidos, como glândulas anais, periuretais, mamárias, salivares, pancreáticas e nos demais líquidos corpóreos além do soro, como o leite, líquido amniótico e urina.

Valores elevados de PSA total podem ser observados em várias condições, nas quais os níveis alcançados e o tempo de permanência acima do limite considerado normal são extremamente variados. Em casos particulares, especialmente em pacientes portadores de hipertrofia benigna, a prática de hipismo e o uso de bicicleta, mesmo a ergométrica, têm sido responsáveis por elevações significativas de PSA, devendo ser respeitado um intervalo de, pelo menos, duas semanas entre estas atividades e a coleta de sangue para o exame.

A densidade do PSA é obtida pelo cálculo da relação entre o valor numérico da concentração sérica do

PSA total e o valor numérico do volume prostático, avaliado por ultra-sonografia transretal. O valor de corte é 0,15 ou 15%, sendo que relações abaixo desse limite são compatíveis com hipertrofia benigna da próstata, e relações superiores com câncer de próstata.

A velocidade do PSA é a medida da variação da concentração em um intervalo de tempo. É útil para avaliar a presença de doença residual em pacientes submetidos à prostatectomia. Possui a inconveniência de necessitar de dosagens seriadas ao longo do tempo. O limite de referência é de 79% e a especificidade é de 90% para o diagnóstico de câncer de próstata.

A relação PSA livre e total confere maior acurácia diagnóstica quando o PSA total estiver entre 4 e 10ng/ml.

Não há valor de referência aplicável a todos os indivíduos. O resultado deve ser sempre interpretado levando em conta vários fatores, como idade do paciente, história clínica, volume prostático e uso de medicação.

Como regra geral, é considerado adequado um valor abaixo de 2,5 U/ml para pacientes não submetidos a procedimentos cirúrgicos da próstata ou em tratamento específico.

Seu uso como marcador de câncer prostático tem diminuído em virtude de problemas inerentes à acurácia da medicação do PSA, que necessita de manipulação especial da amostra de soro por apresentar instabilidade enzimática, flutuação diuturna, alterações secundárias ao exame retal digital e biópsia, além de reações cruzadas com fosfatases ácidas séricas não-prostáticas, produzidas pelo fígado, rins, ossos e células sanguíneas.

CONCLUSÃO

Portanto, pode-se concluir que o uso de marcadores tumorais é um exame complementar, devendo-se sempre que necessário sua utilização, ser acompanhado de outros métodos diagnósticos ou para indicação terapêutica.

Eles podem auxiliar não só no diagnóstico como também no prognóstico das neoplasias. O conhecimento exato de suas propriedades pode determinar o seu uso correto, pois eles podem estar presentes tanto em situações oncológicas como não-oncológicas.

O bom senso na sua utilização, o quadro clínico do paciente e o uso correto dos marcadores constituem um importante subsídio para tratamento do câncer.

* As referências bibliográficas deste trabalho estão no site da Santa Casa.



Clínica Radiológica Dr. Ronaldo Barreira

Derivado



- Radiologia Geral
- Ultra-Sonografia
- MAMOGRAFIA
- Ginecologia (prevenção)
- Eletrocardiograma
- Exames Ocupacionais
- Espirometria



HORÁRIO DE ATENDIMENTO
De 2ª a 6ª Feira
das 07:30 às 17:30h
Aos sábados
de 07:30 às 12h



**Atendemos:
Convênios e Particulares
(preços populares)**

Rua 24 de maio, 961 - Centro - (85)3226.9536
(entre Duque de Caxias e Pedro I)



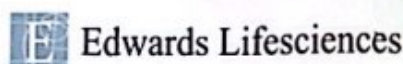
FACULDADE DO VALE DO JAGUARIBE



RUA CEL. ALEXANDRINO, 510 - CENTRO - CEP: 62800-000 - ARAGATI - CEARÁ
FONE: (88) 3421.9750 - E-MAIL: FVJ@FVJ.BR - SITE: WWW.FVJ.BR

Multimédica

Cirurgia Cardiovascular



Endoscopia Digestiva



Endoscopia Rígida



Terapia Intensiva



Hemodinâmica



Rua Assis Chateaubriand, 170 - Dionísio Torres
60135-200 - Fone: (85) 3268.2966 - Fortaleza/ CE
multimedica@terra.com.br



CASA PIO É MODA | **SUPERATUAL**
COM UM | **SUPERPRAZO**

60 | 90 | 120
SEM ENTRADA | SEM JUROS



CENTRO • ALDEOTA • IGUATEMI • ÁGUA FRIA • NORTH SHOPPING • MESSEJANA • CAUCAIA • MARACANAÚ

SOLMAR

SOLMAR DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA.

- Carnes Nacionais e Importadas
- Frangos • Peixes • Carneiros
- Cereais Enlatados • Frios em Geral
- Batatas Pré-Fritas • Embalagens
- Descartáveis
- Serviço Sistemático de Entregas.



- Varejo e Atacado
- Aceitamos Tiket's
- Entregamos em Domicílio

Televendas **3131.1717**

Rua Vital Brasil, 2740..... 3131.1717
Rua Tereza Cristina, 1161..... 3131.1730
Rua General. Clarindo de Queiroz, 1566..... 3131.1735



ABERTO AOS
DOMINGOS
E FERIADOS

Frango
Desossado
Prove Essa Delícia!



CARANGUEJADA
TODAS
AS QUINTAS

RODÍZIO
DE PIZZAS
E MASSAS

Churrasco na Brasa
Peixes e Mariscos

VOCÊ PEDE, NÓS ENTREGAMOS!

4101.3320 / 3264.3978

Joaquim Nabuco, 1224 - Aldeota
(Esquina c/ Des. Leite Albuquerque)

AMBIENTE ACOLHEDOR E AGRADÁVEL, VENHA CONHECER!!

BIOS

Centro de Medicina Reprodutiva

Dr. Fábio Eugênio Rodrigues

CRM 5676

Dr. Evangelista Torquato

CRM 5688

- REPRODUÇÃO HUMANA
- Fertilização In-Vitro (Bebê de Proveta)
- Inseminação Intra-Uterina
- Exames e Avaliação do Casal Infértil

Rua Henriqueta Galeno, 501 - D. Torres - Fortaleza - Ce - Fone: (85) 4012.6364
www.bios.med.br / biosfortaleza@hotmail.com

Depoimentos



Ravina Barbosa Loureiro

estagiária de modalidade Análises Clínicas do Curso de Farmácia

Complemento da formação acadêmica

Fazer parte desse mundo de incansáveis profissionais que diariamente contribuem para o bem estar do próximo é um privilégio, sem dúvida alguma.

O estágio, aqui e noutros cantos, é fundamental para que possamos vivenciar e valorizar a nossa profissão a qual é imprescindível para a confirmação de diagnósticos médicos.

O Laboratório Dr. Edilson Gurgel, que funciona nas dependências da Santa Casa, permite acompanhar a rotina de todos os setores, nos capacitando para sermos verdadeiramente bioquímicos analistas clínicos e podermos exercer nossa missão com ética e segurança.

Enfim gostaria de agradecer a oportunidade desse estágio e em especial ao Dr. Edilson Gurgel, Dra. Paula, Dra. Socorro e a todos os demais colegas e funcionários pelo apoio e disponibilidade de transmitir os seus vastos conhecimentos.



Maria Soledade de Lima Gomes

estudante do 6º semestre do Curso de Serviço Social da UECE

Motivo de muito orgulho e alegria eu estar aqui

O estágio é um momento de muita ansiedade para o acadêmico, pois é neste momento que vamos aproximar teoria e prática através de intervenções e observações.

Escolher a saúde e a Santa Casa como campo de estágio foi para mim motivo de alegria e orgulho, pois aqui tenho tido a oportunidade de descobrir a intempéries do dia-a-dia da prática Serviço Social bem como suas soluções.

Sabemos das dificuldades que esta instituição tem atravessado para sobreviver às inúmeras crises que a saúde pública vem passando no país, em especial no Ceará. No entanto, somos testemunhas de como essa instituição acolhe seus usuários, de todo o Estado e até de Estados circunvizinhos de forma responsável e com profissionais de alta competência, transparecendo para o acadêmico uma experiência profissional dotada de responsabilidade e compromisso para com a instituição e, principalmente, para com o paciente.

“Um pequeno detalhe pode fazer toda a diferença”

E a vida é assim! Feita de detalhes. Seu sorriso também...

Para manter seu sorriso harmônico, você tem **IMPLANCE** “Estética, Imagem, Cirurgia, Implantes Dentários e Especialidades Odontológicas”

Acesse www.implance.com.br e saiba mais sobre como ter um belo sorriso. E... Não permita que a “falta de uma nota” faça a diferença ou quebre a harmonia do seu sorriso.

Informações:
3268.1114

IMPLANCE

IMPLANTES & ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

IMPLANCE É MARCA REGISTRADA DE PREVIMAGEM - CRO 95

"Preciso fazer uma ressonância magnética.
Posso fazer aqui mesmo na clínica?"

**CRÉDITO PARA O SETOR HOSPITALAR.
O CRESCER NORDESTE TEM.**



Cresce
NORDESTE

**PARA VOCÊ ATENDER AO PEDIDO DE SEUS CLIENTES,
O BANCO DO NORDESTE ATENDE AO SEU.**

Conte com o Cresce Nordeste para implantar, ampliar ou modernizar o seu negócio de qualquer porte ou setor. São bilhões de reais em **créditos de curto, médio e longo prazos com juros ainda mais baixos**. Procure o Banco do Nordeste e faça como ele: ofereça sempre o melhor para os seus clientes.

Cliente Consulta | Ouvidoria:

0800 728 3030

clienteconsulta@bnb.gov.br

www.bnb.gov.br

Ministério da
Integração Nacional



**Banco do
Nordeste**



A FORT LAV cresce no mercado de lavagem de roupas

A FORT LAV nasceu para contribuir com a sociedade ofertando serviços e produtos éticos e ambientalmente responsáveis. Desde 1997 desenvolve serviços inovadores para o mercado de hospitalidade contribuindo para a segurança na saúde, no conforto e bem-estar dos seus clientes e colaboradores. A evolução empresarial está fundamentada pelo diagnóstico continuado produzido nos resultados do ambiente da organização.

O diagnóstico continuado possibilita identificar as principais ações contributivas para o crescimento da organização e conseqüentemente dos seus clientes, colaboradores e o governo.

A identificação induziu ações que minimizaram os pontos fracos, desenvolveram os pontos nulos e maximizam

os pontos fortes. A clara definição de metas e objetivos consistentes com a potencialidade intelectual e econômica do Estado, contemplou no fortalecimento da FORT LAV, como uma das empresas que mais crescem na região, fato comprovado, inclusive, pela sua velocidade de expansão estrutural e de mercado concretizada ao final de 2008.

A expansão da estrutura produtiva é contemplada pela Tecnologia e Sistemas de Informações de última geração (equipamentos com automação e logística avançada), Sistema de gestão integrada do enxoval (Círculo skill) proporcionando qualidade em alta escala de produtividade (5.000.000 de Kg-ano) e com baixo risco operacional e ambiental.

O novo parque industrial no Distrito Industrial II no Eusébio-CE (área de 11.000 m²) brindará os meios de hospedagem (hotéis, motéis, hospitais etc.) com o que existe de mais avançado em tecnologia e gestão de enxovais fortalecendo a tendência do Estado como pólo de desenvolvimento social, industrial e turístico. A FORT LAV também adota: "A revolução na arte de lavar".

ESTRUTURA FÍSICA

UNIDADE I

Área de 1.500m² com 800m² construída;
Recepção exclusiva de roupa - barreira física;
Lavadoras extratoras e automatizadas;
Sistema eletrônico de dosagem químico-biológico;
Secadoras à vapor: maior vida útil do enxoval;
Calandra à vapor: qualidade no acabamento;
Capacidade de processamento de 8.000kg/dia;
Frota própria de veículos.

UNIDADE II

Área de 11.000m² com 3.000m² construída;
Recepção exclusiva de roupa - barreira física;
Lavadoras extratoras: redução de tração no tecido;
Sistema eletrônico de dosagem químico-biológico;
Secadoras à vapor: maior vida útil do enxoval;
Calandra à vapor: qualidade no acabamento;
Capacidade de processamento de 12.000kg/dia;
Frota própria de veículos.



RESPONSABILIDADE AMBIENTAL

Meio Ambiente

Estação de tratamento de efluentes obedecendo as normas exigidas pela SEMACE (Secretaria de Meio Ambiente do Ceará)

RESPONSABILIDADE SOCIAL

Higiene e Segurança

PPRA, PCMSO, POP'S, CIPA, NR10, NR23, NR32 e Brigada de Incêndio.

ARQUITETURA EMPRESARIAL

Ética e transparência

ROL eletrônico, E-tags, Chips, etiquetas de códigos de barras. Acesso on-line em tempo real ao processo de lavagem e ao ROL.



FORT LAV

LAVANDERIA INDUSTRIAL

A FORTLAV - Fortaleza Lavanderias Ltda., em fase de expansão, apresenta sua Unidade II. Localizada no Distrito Industrial II Eusébio, numa área de fácil acesso e perfeita harmonia com a natureza. Equipamentos de última geração, métodos, processos, produtos e uma equipe comprometida com os objetivos complementam a filosofia da qualidade e da hospitalidade na geração de conforto e segurança sanitária ao enxoval.



www.fortlav.com.br



Matriz: Av. José Amora de Sá, 1500 - Centro Industrial II - Eusébio - CE

Filial: Rua Frei Odilon, 1380 - Pres. Kennedy - Fortaleza - Ce - Fone: (85) 3478 3801 / 8753 1010 - E-mail: fortlav@uol.com.br



Vithor Vieira Sampaio
aluno do 8º Semestre de Medicina da UECE

A teoria sem a prática é uma utopia

O estágio em clínica médica da Santa Casa é uma importante e rica experiência na formação do médico. Sinto-me honrado em participar da rotina de tão valiosa e tradicional instituição. A Santa Casa é referência quando se trata de pacientes que necessitam de

Depoimento

atendimento e não o encontram nos hospitais públicos, sobrecarregados e insuficientes.

As atividades desenvolvidas no estágio consistem em acompanhar o médico plantonista quando ele é solicitado a atender a intercorrências, admissões e procedimentos médicos. Temos a oportunidade de entrar em contato com pacientes de diversas especialidades médicas presentes nas enfermarias, desenvolvendo nossas habilidades semiológicas e clínicas.

O bom funcionamento desse estágio não seria possível sem a colaboração de toda uma equipe. Vale ressaltar a empolgação e o compromisso com o ensino, do Dr. Samuel, Dr. Roberto Rizzo, Dra. Alexandra Boris e do Dr. Basílio.

Os frutos do estágio dependem basicamente do interesse do aluno, aproveitando as oportunidades disponibilizadas. A Santa Casa é carente de recursos materiais e humanos, mas grande parte dos que aqui trabalham enfrenta as dificuldades com perseverança e desempenham ações da melhor forma possível.



Sua ligação com o SEBRAE.

Esse é o novo número da nossa Central de Atendimento. Mais um canal de comunicação entre você, empreendedor e o SEBRAE.

Com ela, é possível ter acesso à informações sobre cursos, feiras, consultorias e muito mais.



UNIÃO DOS ATACADISTAS E DISTRIBUIDORES DO CEARÁ

Rua Governador Sampaio, 362 - Centro - Fortaleza - Ceará
Fones: (85) 3253.1382 / 3253.2013 - Fax: (85) 3231.9643

Santa Casa da Misericórdia

Serviço de Ultra-Sonografia



- Dr. Marigelbio Lucena
- Dr. João Carlos Nogueira

ULTRA-SONOGRAFIA

- ▶ Abdominal
- ▶ Obstétrica
- ▶ Pelvica (Masculino e Feminino)
- ▶ Transvaginal
- ▶ Tireóide
- ▶ Cervical
- ▶ Saco Escrotal
- ▶ Próstata Transretal
- ▶ Próstata Transabdominal
- ▶ Mamas
- ▶ Vias Urinárias
- ▶ Renal
- ▶ Morfológico Fetal
- ▶ Parótidas
- ▶ Glândulas Sub-Mandibulares
- ▶ Glândulas Sub-linguais
- ▶ Controle de Ovulação
- ▶ Tórax (Extra-Cardíaco)
- ▶ Partes Moles
- ▶ DOPPLER COLORIDO (OBSTÉTRICO, ABDOMINAL E GINECOLÓGICO)

Rua Barão do Rio Branco, 20 - Fone: (85) 3455.9100 - Ramal 207 - Fortaleza - Ceará

G. O. Clinic

Hospital - Dia em Ginecologia e Obstetrícia

Direção Clínica: **Dr. Marcus Bessa**

Ginecologia

Reprodução Humana

Endometriose

Video Histeroscopia Diagnóstica

Video Histeroscopia Cirúrgica

- Ablação Endometrial Histeroscópica
- Ablação Endometrial c/ Balão Térmico (Terma-Choice)
- Aspiração Intra Uterina (AMIU)
- Cirurgia de Alta Frequência (LEEP)



RECEPÇÃO

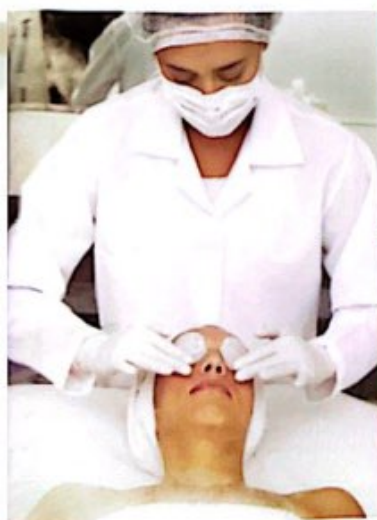


SALA DE ESPERA



SALA DE CIRURGIA

Rua Henriqueta Galeno, 470 • Aldeota • Fortaleza-Ce • Tel.: (85) 3224.6366



saúde e estética

senac



O Senac é referência em qualificação para o setor de **Saúde e Estética**, com um portfólio de mais de 40 cursos, entre capacitações, aperfeiçoamentos e cursos técnicos, garante profissionais preparados para o mercado de trabalho. Conheça nosso portfólio completo!!!

Senac – Excelência em Educação Profissional
(85) 3452 7005 | www.ce.senac.br





O portal da Assembléia Legislativa apresenta em tempo real os debates dos parlamentares sobre temas do seu interesse. Também disponibiliza notícias e fotos para a imprensa, além de facilitar o acesso a todos os setores da Assembléia.



Assembléia Legislativa do Estado do Ceará