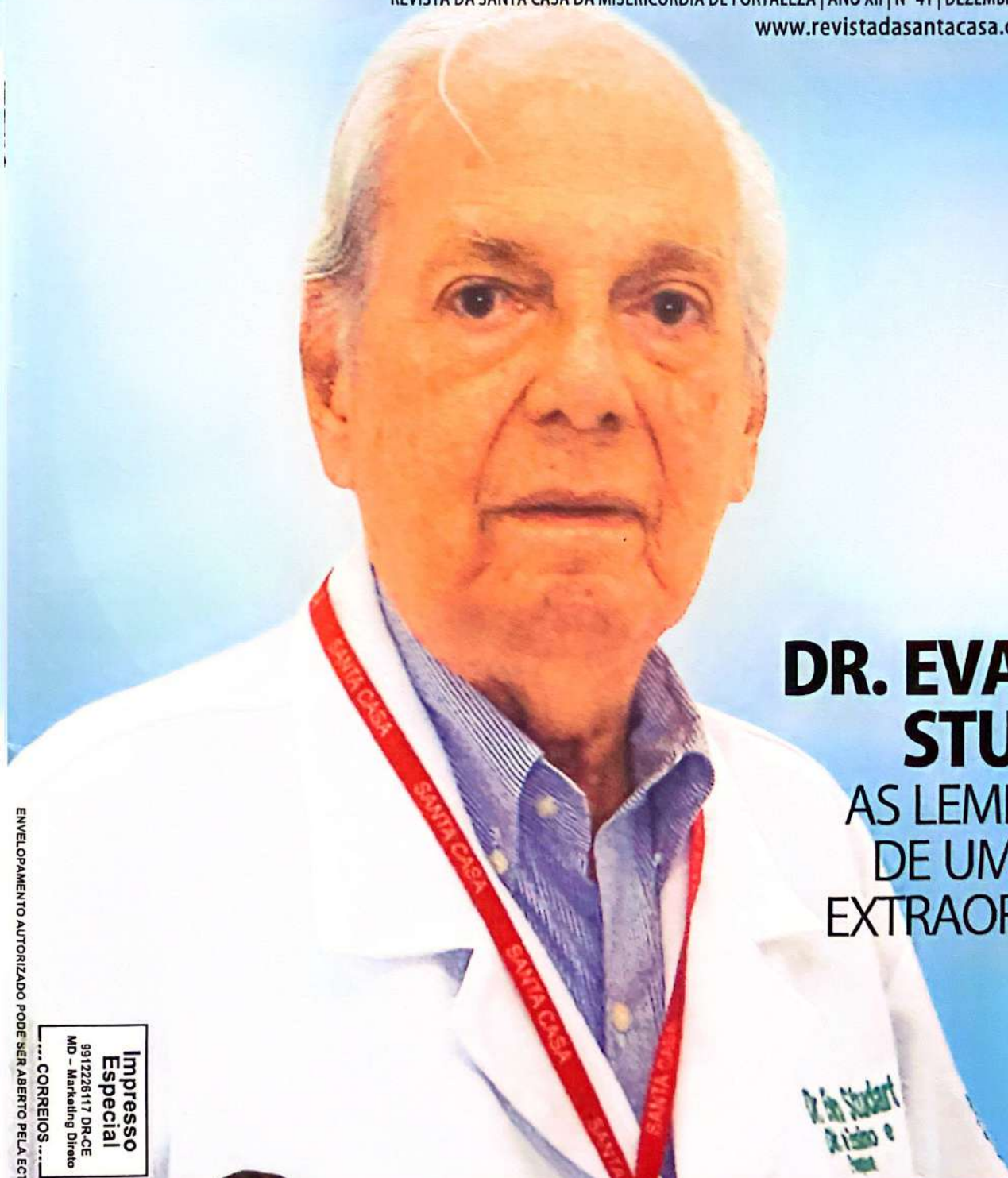


# Santa Casa

REVISTA DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE FORTALEZA | ANO XII | Nº 41 | DEZEMBRO | 2012

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



## DR. EVANDRO STUDART, AS LEMBRANÇAS DE UM HOMEM EXTRAORDINÁRIO

pág. 12

Impresso  
Especial  
9912228117 DR-CE  
MD - Marketing Direto  
...CORREIOS...

ENVELOPAMENTO AUTORIZADO PODE SER ABERTO PELA ECT



**Na ansiedade,  
algo tem que  
acontecer**  
pág. 08



**Nefrolitotripsia  
Percutânea**  
pág. 42

**HÁ 30 ANOS, UM SHOPPING  
QUE FAZ HISTÓRIA. A SUA HISTÓRIA.  
IGUATEMI 30 ANOS. SUA HISTÓRIA. NOSSA HISTÓRIA.**

Há 30 anos, o Iguatemi acompanha a sua história. E junto com você escreve a dele: cresce, se diversifica, se renova, se reinventa. Por isso, ele é o shopping da sua vida. E vai continuar sendo sempre.



**30 ANOS. SUA HISTÓRIA. NOSSA HISTÓRIA.**

**IGUATEMI**

## EDITORIAL

## ÉPOCA DE RENOVAÇÃO

**C**aros leitores,

Este é o último editorial que escrevo para a Revista da Santa Casa, uma vez que meu mandato como Presidente do Centro de Estudos se encerra em Janeiro/2013. Entretanto, gostaria que o editorial tivesse muito mais um tom de “boas vindas” à nova presidência do que um tom de despedida.

Embora um certo sentimento de saudosismo seja inevitável, o sentimento predominante na equipe do Centro de Estudos é de “dever cumprido”. Nossa gestão participou de momentos históricos da Santa Casa durante o sesquicentenário em 2011 e manteve uma crescente aprovação no ano de 2012, culminando com a última Jornada realizada em setembro, repleta de elogios obtidos de seus participantes.

O retorno do público para com a Revista da Santa Casa é impressionante. Confesso que não esperava tamanho impacto quando assumi o cargo no Centro de Estudos, o que acarretou ainda maior responsabilidade na sua edição. Acredito que desempenhamos bem o papel da revista: informar o público leigo sobre temas relevantes da saúde, bem como fazê-lo conhecer melhor a Santa Casa.

Foi gratificante assumir o Centro de Estudos num período em que a Santa Casa se consolida como instituição de ensino de excelência e lugar de boa prática médica. O crescente número de pedidos de estágio e a ampliação do programa de Residência Médica e Internato corroboram esse reconhecimento. A aquisição de profissionais renomados, como Dr. Otto Leal, modernização de aparelhagem no Centro Cirúrgico e implantação de tecnologia (como o tomógrafo) traduzem esse momento de renovação pelo qual a Santa Casa vem passando.

Sinceramente, espero que esses bons ventos continuem soprando para a Santa Casa e para a nova gestão do Centro de Estudos. Acredito que a renovação de idéias é necessária e pode agregar valores a um trabalho já em andamento.

Agradeço a todos que fizeram parte da minha gestão pela oportunidade e pelo apoio – guardarei com carinho esse período de minha vida. Aproveito, ainda, para colocar-me à disposição do Centro de Estudos e da nossa Revista, não mais como Presidente, mas, agora, como colaborador.

**Dr. Pedro Collares,**  
Presidente do Centro de Estudos





**08**  
**NA ANSIEDADE,  
 ALGO TEM QUE  
 ACONTECER**



**26**  
**MEDICINA SEM  
 FRONTEIRAS**



**40**  
**MODERNA  
 TRAUMATOLOGIA  
 MAXILOFACIAL**



**09**  
**TOC - MANIAS  
 E RITUAIS**



**28**  
**AGORA TEMOS  
 NÚCLEO**



**42**  
**NEFROLITOTRIPSIA  
 PERCUTÂNEA**



**12**  
**DR. EVANDRO  
 STUDART**



**29**  
**HOTELARIA**



**44**  
**RESSONÂNCIA  
 MAGNÉTICA**



**16**  
**MAIS IDOSOS  
 QUE CRIANÇAS  
 NO BRASIL**



**30**  
**SATISFAÇÃO  
 DE 84% DOS  
 USUÁRIOS**



**47**  
**ANJO CEGO**



**19**  
**CUIDADOS DE  
 ENFERMAGEM**



**32**  
**CRIO-  
 ESTÁGIO**



**48**  
**UNIMED  
 CEARÁ**



**20**  
**DEFICIÊNCIA  
 AUDITIVA**



**35**  
**REDUZIR  
 RISCOS E  
 DANOS**



**50**  
**DR. JANEDSON  
 E A SANTA CASA**



**22**  
**PREVENINDO  
 O CÂNCER**



**36**  
**A MARCHA DA  
 INSENSATEZ**



**55**  
**TENDINITE  
 CALCÁRIA**



**24**  
**HOSPITAL DE  
 MESSEJANA É  
 REFERÊNCIA**



**39**  
**GRAVIDEZ**



**56**  
**DENGUE  
 TIRA-DÚVIDAS**

Quando seus pais perguntarem  
como foi seu dia, dê uma aula para eles.

SIA (Sistema Integral Academos). Todo dia, novas descobertas.



O Colégio Academos oferece um serviço exclusivo de Sistema Integral, onde a criança mantém o corpo e a mente funcionando com atividades lúdicas, curso de Inglês, Informática, esportes, recreação, iniciação à música, acompanhamento escolar, artes e refeição (sob orientação de nutricionista). Assim, o período integral contribui para o desenvolvimento e socialização infantil, formando crianças mais completas e pais mais despreocupados.

Visite-nos e conheça o trabalho do SIA (Sistema Integral Academos).  
Atendimento infantil II ao 5º ano.

Rua Costa Barros, 850 - Aldeota  
Matriculas: 3226-3747



# EXPEDIENTE

**DIRETORIA DO CENTRO DE ESTUDOS PROF. OSVALDO SOARES**  
**GESTÃO 2011/2012 - FONE: 3455.9178 / FAX: 3455.9167**  
**E-MAIL | centrodeestudos@santacasace.org.br**  
**PRESIDENTE | DR. PEDRO COLLARES MAIA FILHO**  
**VICE-PRESIDENTE | DR. ANDRÉ PIRES CORTEZ**  
**1A SECRETÁRIA | ENFª. MICHELLINE SOEIRO DE OLIVEIRA**  
**2A SECRETÁRIA | FISIOT. KARINE PASSOS CAMPELO MOREIRA**  
**TESOUREIRO | DR. ÉRICO DE CARVALHO HOLANDA**

**Provedoria**

**LUIZ GONZAGA NOGUEIRA MARQUES | PROVIDOR**  
**JOÃO PAULO SIMÕES ACCIOLY DE CARVALHO | 1º VICE-PROVEDOR**  
**CRISANTO FERREIRA DE ALMEIDA | 2º VICE-PROVEDOR**  
**ADAUTO FERNANDES DE OLIVEIRA | 3º VICE-PROVEDOR**  
**MARIA ESTEVES MAIA | 1ª SECRETÁRIA**  
**MARIA AMBROSINA DE OLIVEIRA ESTELLITA | 2ª SECRETÁRIA**  
**LEORNE MENESCAL BELÉM DE HOLANDA | 1º TESOUREIRO**  
**ROBERTO DE AZEVEDO MOREIRA FILHO | 2º TESOUREIRO**  
**JOSÉ ADAUTO BEZERRA | MORDOMO DO HOSPITAL DA SANTA CASA**  
**EVANDRO SALGADO STUDART DA FONSECA | DIRETOR DE ENSINO E PESQUISA**

**Conselho Fiscal**

**Titulares:**

**ADRIANO BORGES MARTINS**  
**JOÃO CASSIANO DE OLIVEIRA**  
**HUGO PERGENTINO MAIA FILHO**

**Suplentes:**

**JOSÉ ANCHIETA GOMES BARREIRA**  
**MARIA RUTH FURTADO BEZERRA**  
**WALDYR DIOGO DE SIQUEIRA FILHO**

**Mesa administrativa (mordomos)**

**ADAUTO FERNANDES DE OLIVEIRA**  
**CARLOS FERNANDO FURTADO**  
**CÉLIO FERREIRA FONTENELE**  
**CRISANTO FERREIRA DE ALMEIDA**  
**DOMENICO GABRIELLE**  
**DOMINGOS JOSÉ RODRIGUES ARAGÃO**  
**EDYR ROLIM**  
**EVANDRO SALGADO STUDART DA FONSECA**  
**FRANCISCO BATISTA TORRES DE MELO**  
**FRANCISCO DAS CHAGAS MAGALHÃES**  
**FRANCISCO DAS CHAGAS MARIANO**  
**GERMANO FRANCISCO DE ALMEIDA**  
**GLAURA FERRER DIAS MARTINS**  
**JOÃO BATISTA FUJITA**  
**JOÃO DE DEUS CAVALCANTI FILHO**  
**JOÃO PAULO SIMÕES ACCIOLY DE CARVALHO**  
**JOSÉ ADAUTO BEZERRA**  
**JOSÉ BARBOSA HISSA**  
**JOSÉ JOAQUIM NETO CISNE**

**JOSÉ REGO FILHO**  
**LEORNE MENESCAL BELÉM DE HOLANDA**  
**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**  
**RAIMUNDO ELMO DE PAULA VASCONCELOS**  
**RAIMUNDO FRANCISCO PADILHA SAMPAIO**  
**RAUL RIBEIRO DE SOUSA**  
**ROBERTO DE AZEVEDO MOREIRA FILHO**  
**ROBERTO FIÚZA MAIA**  
**ROBERTO SÉRGIO OLIVEIRA FERREIRA**  
**ROSILDO LIMA VERDE**  
**TEREZINHA FERREIRA**  
**WERTHER MAGALHÃES CATUNDA**

**REVISTA DA SANTA CASA**

**Site | www.revistadasantacasa.com.br**

**E-mail: santacasa@secrel.com.br**

**revistadasantacasa@yahoo.com.br**

**Idealização | Prof. Gonzaga Vale**

**Coordenação e Supervisão | Vinícius Roberto Benevides**

**Editor Geral | Luciano de Paiva (Mtb 073)**

**Editor Adjunto | Luís Marcelo Benevides de Paiva**

**Editor Científico | Dr. André Pires Cortez**

**Revisora Científica | Alissia Maria Barbosa da Silva**

**Assistente de Edição | Janne de Oliveira Andrade**

**Diretor Comercial | Luís Marcelo Benevides de Paiva**

**Publicidade | Fones OI (85) 8847.6151 - TIM (85) 9625.0809**

**Fotografias | Lucas Petrowsky e Marcelo Paiva**

**Projeto gráfico e diagramação | D' Criação - 8821.4808**

**Impressão/acabamento | Gráfica Cearense - 3260.7100**

**Tiragem desta edição | 15.120 exemplares**

.....

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.

.....



**RADIOGÊNESE**  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

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

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

**RUA ANTÔNIO AUGUSTO, 1271 / ED. MEDICAL GÊNESES**  
 (entrada pela Av. Santos Dumont)

**(85) 3254.5888**



# CLÍNICA TRAJANO ALMEIDA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Há 38 anos cuidando da sua imagem

O futuro da medicina diagnóstica chegou no Ceará.

A PRIMEIRA  
3,0 TESLA  
DO CEARÁ

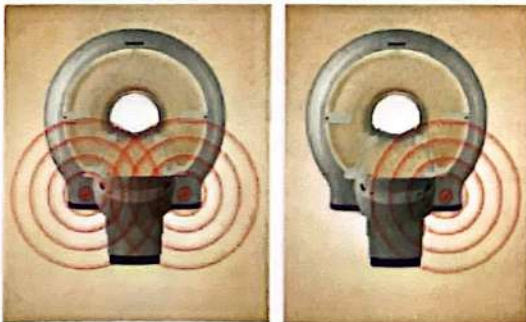
Nova **Ressonância Magnética** da Clínica Trajano Almeida:

- **3,0 Tesla** de campo magnético
- multitransmissão de sinais
- 16 canais.

O dobro de tecnologia para um melhor diagnóstico de seus exames.



**Philips Achieva 3,0 Tesla Tx**



Achieva 3,0 Tesla Tx  
Multitransmissão

Transmissão Convencional

Recém lançada na Europa pela Philips Healthcare, a RM Achieva 3,0 Tesla Tx (Multitransmissão) é considerada pelos especialistas o mais moderno equipamento do mercado Internacional. Devido as suas características técnicas, produz imagens mais detalhadas o que proporciona um diagnóstico mais preciso, além de reduzir consideravelmente o tempo de exame.

É um prazer para a Clínica Trajano Almeida oferecer esta tecnologia aos cearenses.

Estacionamento gratuito e com manobristas.

Av. Dom Luis, 200 – Fortaleza/CE – Fone/Fax: 85 3066.7900 / 3066.7916

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

**T**ermo amplamente utilizado em nossos dias, a ansiedade tem a função de colocar o organismo em estado de alerta diante de um perigo, como acontecia com nossos ancestrais, porém, psicologicamente, e normalmente, aparece em nossa vida como um sentimento de apreensão, uma sensação de que algo de ruim está para acontecer. Quando mais intensa, a ansiedade é responsável por uma constante pressa em terminar as coisas que ainda nem começamos, um estado de "susto crônico e contínuo".

Pessoas ansiosas geralmente sentem-se apreensivas no domingo, já pensando em tudo que terão de fazer na segunda-feira, quando o dia amanhecer. É a corrida para não deixar nada para trás. Vivem em um estado de alarme contínuo e uma prontidão para o que der e vier.

Quem ainda não sentiu palpitações, boca seca, tremores ou sensação de fraqueza, inquietação, falta de ar, náuseas ou diarreias, calafrios, polaciúria (urinar muitas vezes), sensação de bolo na garganta, sudoreses, mãos frias e úmidas, vertigens ou tonturas? Estes e outros sintomas estão mais frequentes hoje na sociedade globalizada, onde vivemos com medo e temos que travar lutas diárias em meio à competitividade.



**Na ansiedade,  
algo tem  
que acontecer**

Quando a ansiedade é crônica e exagerada, experimenta-se um quadro clínico mais exuberante e o indivíduo sofre com tais sintomas, podendo chegar ao esgotamento. É aí que esse quadro patológico pode assumir características diferenciadas. Algumas pessoas podem apresentar fobia, outras pânico, outras ainda, manifestam somatizações, alguns se sentem deprimidos e assim por diante.



**Solange Coutinho**  
psicóloga do Hospital São Vicente

**EXAMES COM QUALIDADE E PRECISÃO A SERVIÇO DA VIDA.**



**Biologia Molecular**

Exame Histopatológico de retina • Citologia em geral  
Exame de Congelação • Hercepteste • Imunoistoquímica

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

Av. Pontes Vieira, 2591 | Dionísio Torres | CEP 60.130-241 | Fone 85 3207.9393

## No TOC, a exacerbação de manias e de rituais

de manias e rituais, que são incontroláveis, pode ser destacado como patológico.

As obsessões e compulsões consomem tempo e interferem de modo significativo na rotina normal de uma pessoa, desde o contexto ocupacional até o sentimental. Essa pessoa percebe a irracionalidade das sensações e experimenta tanto a obsessão como a compulsão como egodistônicas. Mesmo que o ato compulsivo seja uma busca de redução da ansiedade, associada à obsessão, nem sempre ocorre o êxito nessa realização. Finalizar o ato compulsivo, pode não afetar a ansiedade, mas, aumentá-la, o que também ocorre quando a pessoa resiste à realização da compulsão.

Nos adultos, não existem diferenças de gêneros, mas na adolescência os meninos estão mais suscetíveis. Os solteiros também possuem uma maior probabilidade de serem afetados do que os casados.

Frente aos transtornos, muitas vezes acarretados pela vida cheia de atividades, ocorre a necessidade de uma busca pelo profissional de psicologia, onde, através de todos os parâmetros observáveis, inclusive no contexto hospitalar, a psicologia tem como foco os aspectos psicogê-

nicos em suas diferentes situações e, dentro de suas instrumentalidades, o psicólogo faz uma análise sobre as condições emocionais do paciente, podendo favorecer sua desospitalização, em casos de internação.

Nesse enfoque, o setor de psicologia do Hospital Psiquiátrico São Vicente de Paulo, além das intervenções psicológicas, realiza um trabalho voltado para a arte-terapia, a fim de que os pacientes possam adquirir fortalecimento egóico através das atividades propostas. Oferece atendimento em grupo terapêutico, dispendo de um espaço para livre expressão de seus medos, através de uma escuta ativa, com favorecimento de um ambiente de trocas de experiências e vivências, também através das identificações com o material utilizado pelo psicólogo e pelas percepções e insights diante do discurso do outro.



**Andrea Belo**  
psicóloga do Hospital São Vicente

**A**nsiedade é pautada como uma neurose normal, que todos os seres humanos têm possibilidades de sentir. No patamar da anormalidade seus níveis são mais latentes e dificultam o indivíduo de tomar atitudes para resolução de uma possível ameaça. Dentro desse contexto, o transtorno obsessivo compulsivo, uma neurose acarretada pelo nível de ansiedade em alta escala, onde o comportamento é alterado através de idéias exageradas, pode levar o indivíduo ao internamento psiquiátrico. Aí considerando suas complicações voltadas para a exacerbação

**Cursos e Especializações Técnicas**

**Segurança do Trabalho**

- Farmácia
- Enfermagem
- Administração
- Saúde Bucal
- Enfermagem do Trabalho
- Nutrição
- Instrumentação Cirúrgica
- Informática

**Colégio**

**Profissionalizante**

Centro  
Av. Duque de Caxias, 641  
3253.7788

Damas  
Av. João Pessoa, 6302  
3292.0808

Inscreva-se no site: [www.colegioelite.com.br](http://www.colegioelite.com.br) ou pelo fone **3253.7788**

# Nossa especialidade é cuidar

PRONTO ATENDIMENTO 24horas

ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

CLÍNICA MÉDICA

CARDIOLOGIA



**ONCOCENTRO**  
ONCOLOGIA CLÍNICA

**Médicos:**

Dra. Ana Angélica  
Dra. Karenine  
Dra. Kelly Carneiro  
Dr. Herbert Palmeira  
Dr. Roberto Furlani  
Dr. Lázaro Cesário  
Dr. Benedito Carneiro

**Enfermeiras Oncológicas:**

Nilza Leitão  
Vaneide de Jesus  
Alexandra Roque  
Ana Flávia

**Farmacêuticos:**

Ismael Nogueira  
Robson Colares

ATENDIMENTO  
AMBULATORIAL  
EM 2 TURNOS



**SÃO CARLOS**  
I M A G E M

Seus Exames. Nossa Imagem.

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

# de você!



## Hemodinâmica 24horas

Procedimento diagnóstico e terapêutico nas áreas de:

- Cardiologia
- Neurologia
- radiologia Intervencionista
- Cirurgia Endovascular



Av. Pontes Vieira, 2531  
Dionísio Torres • Fortaleza/CE  
[www.hospitalsaocarlos.com.br](http://www.hospitalsaocarlos.com.br)

**85 4009.3333**

# Reminiscências

## Dr. Eliezer Studart quase meio século de muito trabalho

**D**urante quase 50 anos, o Dr. Eliezer Studart da Fonseca fez parte do corpo clínico da Santa Casa de Fortaleza. Exerceu como verdadeiro sacerdócio o apostolado da medicina junto aos pobres e desassistidos doentes da misericórdia. Tornou-se merecedor do respeito e da admiração não apenas da classe médica, mas de toda a sociedade de Fortaleza.

O Dr. Eliezer Studart era competente cirurgião geral com cursos de especialização em países da Europa. Era um homem de formação católica inabalável e uma personalidade das mais fluentes e das mais cortejadas do Ceará.

A mesa diretora da irmandade recebeu, dia 9 de março de 1959, um duro golpe: O Dr. Eliezer estava deixando a casa, em caráter irrevogável. Mas, na exposição de motivos que fez à mesa administrativa, uma notícia boa: indicava seu filho, o Dr. Evandro Salgado Studart da Fonseca, para assumir o seu lugar.

Eis alguns trechos da comunicação: "Tenho a honra de pertencer ao corpo médico dessa benemérita Casa desde 1913, quando fui nomeado assistente do Dr. Eduardo Salgado e, posteriormente, chefe da mesma enfermaria de clínica cirúrgica, cargo que ocupo a partir de 1919, por ter aquele mestre e notável cirurgião se afastado do Ceará por exigência da saúde".

E continua: "Hoje, venho renunciar ao referido cargo, impossibilitado que me acho, por motivo de saúde, do exercício de minhas funções. Solicito, no entanto, permissão para indicar o meu filho, e também já meu assistente, Dr. Evandro Salgado Studart da Fonseca para meu substituto".

A carta termina assim: "Aproveito a oportunidade que se oferece para agradecer, com muito reconhecimento, todas as atenções e gentilezas que sempre recebi, durante tão longos anos, da altruística e nobre mesa dessa benemérita casa, como também das virtuosas e dignas Filhas de São Vicente. Apresento a todos a minha sentida despedida com os mais sinceros votos a Deus para que continue a proteger essa benemérita instituição".

A mesa diretora aceitou a solicitação exposta e em reconhecimento, nomeou-o chefe honorário da Enfermaria de Clínica Cirúrgica, membro efetivo do Conselho de Honra da Santa Casa e sócio benemérito da Irmandade da Misericórdia.

**Este trabalho foi extraído do livro "Santa Casa de Fortaleza" 1861-1992, de autoria do médico Argos Vasconcelos.**



## Dr. Evandro Studart As lembranças de um homem extraordinário

**C**om a morte do Dr. Evandro Salgado Studart da Fonseca, a Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza perde um dos seus notáveis colaboradores, amigo ímpar, benemérito sem igual e visionário moderno. Dr. Evandro nos deixou como Diretor de Ensino e Pesquisa. Antes havia sido provedor. Na sua diretoria incentivou a que as portas da instituição fossem abertas aos acadêmicos da Faculdade Christus, argumentando que "aqui é o melhor lugar para que os jovens adquiram os conhecimentos práticos de que tanto necessitam para juntar ao aprendizado das aulas teóricas recebidas na faculdade".

Dr. Evandro contava 90 anos feitos no dia 14 de julho. Era casado com dona Bianca. No dia do seu falecimento (27 de novembro) estava completando 57 anos de casado. Deixa os seguintes filhos Evandro (engenheiro), Ricardo (arquiteto), Felipe (economista) Esther (fisioterapeuta) e Márcio (médico)

Verdadeiro apaixonado por esta instituição, o Dr. Evandro representava a quarta geração de uma das famílias que fez nascer esse hospital de caridade. Seu bisavô, Joaquim da Fonseca Soares e Silva, teve participação ativa na comissão de notáveis de sua época, a quem foi confiada a tarefa da criação da Santa Casa.

Seu avô, o médico Eduardo Salgado, foi um dos mais obstinados cirurgiões da Irmandade durante as duas primeiras décadas do Século XX. Já seu pai, Eliezer Studart chegou à Santa Casa em 1912, após curso de especialização na Europa. Dedicou-se também à especialidade cirúrgica.

O Dr. Evandro chegou à Santa Casa recém-formado no Rio de Janeiro. Mantendo consultório particular e lecionando na Faculdade de Medicina da UFC jamais esqueceu esta instituição. É dele a frase: "o doente é a única pessoa importante na Santa Casa". A partir de 1994 passou a integrar a mesa diretora da Misericórdia. Em 2001 foi eleito 1º. vice-provedor e dois anos depois passou a provedor. O coronel Lívio França era seu 1º. vice-provedor.

Como provedor da Santa Casa, o primeiro ato do Dr. Evandro Studart foi convidar o vice-provedor Lívio França para que ambos exercessem a provedoria. Ambos trabalharam juntos, formando equipes, seguindo critérios

de valores e de competência. Dr. Evandro levou também para a provedoria 12 anos como chefe do Departamento de Cirurgia da Universidade Federal e algum tempo também como diretor do Centro de Ciências da Saúde, que abrangia quatro faculdades.



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



**Remanso  
Hotel de Serra**

#### INFORMAÇÕES E RESERVAS

Fortaleza - Rua Barão do Rio Branco, 1721 - Centro

Fone: (85) 3231.7088

Guaramiranga • Fone/Fax: (85) 3325.1222

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

E-mail: [rhs.rhs@terra.com.br](mailto:rhs.rhs@terra.com.br)

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



18 Anos Um Referencial para Oncologia Brasileira

Serviços Oferecidos:

- Tratamento quimioterápico de qualidade prestada por profissionais nacionalmente e regionalmente reconhecidos em suas especialidades.
- Suporte e acompanhamento total e humanizado para pacientes e familiares.
- Manipulação de medicações dentro do mais rigoroso controle, com capela de fluxo laminar, ambiente "sala - limpa" e profissionais devidamente qualificados e paramentados.
- Sala de infusão coletiva e apartamentos individualizados confortáveis, modernos e climatizados.
- Consultórios espaçosos com salas de exames bem equipadas.
- Emergência aparelhada e pronta para prestar atendimento em quaisquer eventualidades.
- UTI móvel.
- Posto de coleta laboratorial para pacientes em tratamento.
- Recepção ampla, confortável e climatizada.
- Orientação de nutricionista para alimentação balanceada do paciente.
- Serviço de transporte para pacientes (em situação especiais).
- Viabilização de quimioterapia domiciliar.
- Sobre aviso 24h para atendimento de urgência.

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

Rua Osvaldo Cruz, 2612 • Dionísio Torres • 3261.3111 / 3261.5086

Em 1994, foi inaugurada a QuimioClinic, uma clínica de pequeno porte para quimioterapia ambulatorial. Com o passar desses 18 anos, a QuimioClinic tornou-se um referencial para atendimento ao paciente oncológico. Atendimento moderno, qualificado e humanizado aos pacientes e familiares é a nossa meta. Cada paciente é único, e o intuito de todos os que fazem a QuimioClinic é proporcionar o melhor



ONCOLOGIA CLÍNICA

Dr. Gothardo Paixoto Figueiredo Lima  
Dr. Jane Pinto Figueiredo Lima  
Dr. Eduardo Henrique Cronemberger Costa e Silva  
Dr. Leonardo Alem Gonçalves de Araújo Costa

ONCO-HEMATOLOGIA

Dra. Ana Paula Lopes Moreira  
Dr. Emmerson de Sousa Eulálio  
Dra. Paola F. Torres  
Dra. Kelly Roveran Genga

URO-ONCOLOGIA

Dr. Carlos Augusto Gonçalves Vasconcelos

ENDOCRINOLOGIA

Dra. Raquel Maia de Moraes Carneiro

CIRURGIA TORÁCICA

Dr. Israel Lopes de Medeiros

PSICO-ONCOLOGIA

Dra. Maria Celina Peixoto Lima  
MASTOLOGIA

Dr. Júlio Marcos Caldas

RADIOTERAPIA

Dr. Igor Moreira Veras

ENFERMAGEM ONCOLÓGICA

Christine Eufrásio Rodrigues de Araújo  
Clarisse Graciele Santos de Oliveira

FISIOTERAPIA ONCOLÓGICA

Dr. Thiago Oliveira Pinheiro Sales

NUTRIÇÃO

Dra. Fabia Lima de Freitas Melo Mesquita

FARMÁCIA EM ONCOLOGIA

Ticiane Costa Castelo Branco

Casa Sic

Sempre na moda

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

## Sucesso da Jornada Científica



Contando com a participação de 300 pessoas, o Centro de Estudos Osvaldo Soares realizou, com brilhantismo invulgar, sua XX Jornada Científica. Foram três dias de amplos debates sobre transplantes de órgãos, clínica médica, geriatria e oncologia.

Importante destacar a presença de acadêmicos de cursos da área de saúde das universidades que atuam de Fortaleza e de médicos, enfermeiros e bioquímicos. Foram exatos 110 os trabalhos apresentados durante o evento.

Na opinião do Dr. Pedro Collares Maia Filho, presidente do Centro de Estudos, são realmente importantes esses eventos para que se amplie de maneira considerável os estudos científicos sobre diversas questões da saúde no Ceará.

## Feira ajuda a Santa Casa



A Santa Casa promoveu, com êxito, mais uma feira de produtos importados, resultantes de doações da Receita Federal. Este ano, o espaço escolhido foi o ginásio de esportes do Náutico, entre os dias 6 e 20 de dezembro.

Com os recursos provenientes da comercialização de produtos, a Santa Casa espera recuperar uma área para abrigar o Serviço de Arquivo Médico e Estatística. Serão também construídas unidades para suprimento e almoxarifado.

Nos projetos da Santa Casa adquirir uma ambulância, um carro de carga, 29 camas hospitalares elétricas, igual número de poltronas para acompanhantes, além de um digitalizador de imagem radiográfica e equipamentos de informática.

# Teremos mais idosos que crianças no Brasil



**Dra. Raquel Pessoa de Carvalho**  
Professora de Geriatria da Unichristus

**O** envelhecimento da população é um fenômeno mundial e é um desafio tanto para países ricos quanto para países pobres. Enquanto nos países desenvolvidos esse processo se deu lentamente, ao longo de anos, e concomitante com a melhora da situação econômica, do bem estar e da redução das desigualdades sociais, nos países em desenvolvimento esse processo se dá em ritmo mais acelerado e sem necessariamente estar acompanhado de melhorias sociais. Na América Latina é esperado aumento da população idosa de até 300 por cento nos próximos 30 anos e o Brasil apresenta uma das maiores taxas de envelhecimento populacional desta região.

Quando comparado com outros países, o Brasil se destaca por apresentar um dos ritmos mais acentuados de crescimento do índice de envelhecimento. No ano de 2020, a população acima de 60 anos será estimada em 32 milhões de pessoas e em 2045 o número de pessoas idosas deverá ultrapassar o número de crianças. Assim, em 2050, o Brasil se deparará com a difícil obrigação de atender a uma sociedade mais envelhecida que a da Europa atual. Este fenômeno de transição demográfica faz com que as doenças crônico-degenerativas ocupem as mais altas posições de ocorrência de

doenças e causas de mortalidade.

O envelhecimento populacional também tem importante reflexo na composição etária da população economicamente ativa. Ele promove transformações profundas na sociedade, com mudanças na estrutura familiar, no mercado de trabalho e no perfil de demandas por políticas públicas, especialmente na saúde e seguridade social. Após os 60 anos, os gastos anuais per capita ultrapassam US\$ 4.000; dez vezes o que se gasta com uma criança de dez anos. Constata-se ainda que os idosos economicamente ativos têm maior escolaridade, maior renda domiciliar, menor frequência de doenças crônicas e menor dificuldade para realização das tarefas de vida diária, mas não apresenta diferença com relação ao uso dos serviços de saúde.

O sistema de saúde é um dos setores que mais sofre impacto com o crescimento da população idosa e não está estruturado para atender a demanda crescente dos idosos. Sabe-se que os idosos usam mais os serviços de saúde, suas taxas de internação são bem mais elevadas e com tempo médio de ocupação do leito bem maior do que a das outras faixas etárias. A falta de serviços domiciliares e/ou ambulatorial faz com que o primeiro atendimento seja feito no hospital em estágio avançado, aumentando os custos e diminuindo as chances de um prognóstico favorável. Quaisquer que sejam os indicadores analisados, os gastos e a utilização de recursos são maiores nos idosos.

A estrutura necessária para atender esse grupo etário ainda é precária em relação a instalações, programas específicos e recursos humanos. A saúde pública deve privilegiar medidas de prevenção, centralizando naquelas patologias que trazem mais incapacidades. É necessária a formação de recursos humanos para atendimento geriátrico e gerontológico desde o nível primário até o terciário com tratamentos de alta complexidade além de incentivo às redes sociais de apoio aos idosos, nas quais há evidência de causar maior bem-estar às pessoas idosas.



# Pizzaria Doro

Pizza feita no forno a lenha!

A legítima pizza paulista.

Promoção de Segunda à Quinta (exceto feriado)  
Pizza por R\$ 14,00

(DINHEIRO OU DÉBITO)

AS BORDAS DESTAS PIZZAS SÃO GRÁTIS

ALHO, ATUM I, BACON, BACON II, BAIANA, BOLONHESA, CALABRESA I, CALABRESA II, CHOCOLATE, FRANGO COM CHEDAR, FRANGO COM REQUEIJÃO, GALETO I, LOMBO I, MARGUERITA, MISTA, MUSSARELA, NAPOLITANA, PORTUGUESA, QUEIJO QUALHO, FRANGO COM BACON, TRÊS QUEIJOS II.

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

Funcionamos todos os dias, inclusive feriados das 16h até 00h.

LIGUE E PEÇA SUA PIZZA - TELE-ENTREGA

3252.2195 • 3211.1911 • 8656.9355 • 9610.7707

Rua Pereira Filgueiras, 564 - Centro

# PARANJANA CONSTRUÇÕES

Tudo em Material de Construção,  
Elétrico, Hidráulico,  
Hidrosanitário e Ferragens em Geral

Melhor Preço e Qualidade!



Aceitamos os cartões



CONSTRUCARD CAIXA

(85) 3292.3297

Av. Dedé Brasil, 650 A Parangaba - Fortaleza-CE  
[paranjaconstrucoes@hotmail.com](mailto:paranjaconstrucoes@hotmail.com)

# DR. PAULO WAGNER LINHARES

CRM 9404

NEUROCIRURGIA  
RESIDÊNCIA MÉDICA  
UNICAMP / SÃO PAULO

TRATAMENTO CLÍNICO DE DORES  
DE CABEÇA E DA COLUNA  
VERTEBRAL

TRATAMENTO CIRÚRGICO  
DE DOENÇA DO CRÂNIO

TRATAMENTO CIRÚRGICO  
DE DOENÇAS DA  
COLUNA VERTEBRAL

(85) 3063.3381

[NEUROCOLUMA.COM.BR](http://NEUROCOLUMA.COM.BR)





Solenidade de inauguração contou com a presença do provedor da Santa Casa Sr. Luiz Marques.

# Laboratório Dr. Edilson Gurgel ganha maquinário e ótimas instalações

O Laboratório de Patologia Dr. Edilson Gurgel foi reinaugurado após passar por uma ampla reforma estrutural de maneira a oferecer mais espaços para as atividades e, conseqüentemente, melhores condições para atender o seu universo de usuários. Enquanto as obras eram desenvolvidas, o laboratório procurou também adquirir equipamentos de última geração para realização de exames com precisão absoluta.

O provedor da Santa Casa, Luiz Marques, presidiu a cerimônia de reinauguração do Laboratório Dr. Edilson Gurgel. Presentes muitos médicos, bioquímicos, parentes e amigos do Dr. Edilson, que mantém o laboratório em pleno funcionamento, oferecendo assistência direta aos pacientes da Santa Casa e ao público externo também.

Todo o espaço físico foi reformulado. Foram criados ambientes específicos para coleta e realização de exames mais sofisticados. A central de análises ganhou um aparelho automático para a hematologia, enquanto que a bioquímica recebeu uma unidade destinada a dosagens. A microbiologia conta a partir de agora com um microscan modelo autoscan-4, a última palavra em termos de sofisticação.



Setor de análises totalmente reformulado e equipado com o que há de mais moderno



Ampla recepção agora climatizada, informatizada para receber melhor ainda nossos clientes



Foram adquiridos equipamentos de última geração



Setor de coleta foi totalmente reformado para melhor receber nossos clientes



Equipamentos de última geração



Sala de repouso com muito mais conforto para receber nossos clientes

# Cuidados de enfermagem nas síndromes demenciais



**Alissia Maria Barbosa da Silva**  
graduanda de enfermagem da Fanor

**A** expectativa de vida da população brasileira vem aumentando consideravelmente. Segundo o IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), este aumento está diretamente associado a uma expressiva queda nos índices de mortalidade, demonstrando que a saúde no Brasil tem evoluído positivamente. O envelhecimento populacional tornou-se fato, trazendo consigo uma maior prevalência de doenças crônico-degenerativas, dentre elas as síndromes demenciais.

Neste contexto, a enfermagem tem papel fundamental, promover que o envelhecimento ocorra da forma mais saudável possível. Não obstante toda a equipe multidisciplinar de saúde está interligada a este fim. Como sabemos, cada profissional tem papel importante e bem definido a desempenhar, daí a importância de se criar um elo onde não haja falhas na comunicação entre profissionais.

As demências não têm cura e progridem destruindo as células do cérebro, provocando alteração da memória e do raciocínio. A

mais prevalente é a Demência de Alzheimer (DA), existindo outras que merecem atenção, como a Demência por Corpos de Lewy (DCL), apontada como a segunda maior causa de demência degenerativa. É importante estar atento as características de cada uma, pois elas diferem e requerem abordagem clínica diferenciada.

O olhar atento do enfermeiro é imprescindível para viabilizar o diagnóstico precoce e retardar a evolução da doença. Isso demonstra a importância de serem realizadas avaliações psicológicas, cognitivas e funcionais de forma holística, visando conhecer melhor cada um por meio de sua história de vida, suas dúvidas e limitações, respeitando a subjetividade do paciente.

Em meio aos estágios hospitalares temos a oportunidade de expandir os conhecimentos sobre a teoria e a prática do processo de enfermagem. Algumas barreiras dificultam a realização deste processo. Uma delas é a proporção

de pacientes em relação ao número de enfermeiros, tornando o fator tempo inviável para realizar, entre outras tarefas, uma anamnese bem detalhada, o que implica diretamente na qualidade do trabalho. Quando se trata de pacientes idosos, deve haver uma atenção redobrada, sabemos. Além da dificuldade em reestabelecer a saúde destes, muitos já não conseguem realizar cuidados em favor de si, como é o caso de pacientes com síndromes demenciais que dependem de atenção contínua. A enfermagem não tem a possibilidade de estar ao lado desses pacientes em tempo integral, portanto, a educação em saúde é uma aliada muito forte na prevenção, diagnóstico precoce e conduta terapêutica. Transpor o conhecimento favorece a realização do processo de enfermagem e reflete na melhora do quadro clínico do paciente e na sobrevida. Conduta notória na prática da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza.

# Deficiência auditiva

## diagnosticar e tratar é correr contra o tempo

**O** Brasil tem 5,7 milhões de deficientes auditivos, segundo dados do Censo IBGE 2000. A deficiência auditiva pode ocorrer em qualquer fase da vida. Pode surgir de forma súbita ou acontecer de forma progressiva. Algumas perdas auditivas são reversíveis e podem ser corrigidas com tratamentos clínicos ou cirúrgicos. Já outras são definitivas e irreversíveis. Nestes casos, está indicado a reabilitação com aparelhos auditivos e/ou implantes cocleares.

Qual a diferença entre um aparelho auditivo e um implante coclear?

Os aparelhos de amplificação sonora individuais, também conhecidos por aparelhos auditivos, funcionam amplificando o som ambiente, de acordo com a perda auditiva do paciente. Os sons que o paciente ouve bem serão pouco amplificados. Os sons que o paciente ouve razoavelmente bem terão uma amplificação moderada. Já os sons que o paciente ouve mal serão amplificados de forma mais intensa. O objetivo é pro-

porcionar ao paciente a percepção dos sons, o mais próximo possível de quem ouve normal.

Existe uma variedade enorme de aparelhos auditivos, e de tecnologias para melhorar a qualidade de vida de quem precisa utilizá-los. Como a conexão wireless com o telefone celular e com a televisão, por exemplo. Há também toda uma variedade de tamanhos e designs, o que melhorou muito a estética dos mesmos.

Porém, existem pacientes que tem uma surdez tão profunda, que mesmo os aparelhos auditivos mais potentes não conseguem proporcionar uma audição de qualidade. Para reabilitar estes pacientes, surgiu uma nova tecnologia: o implante coclear. O implante coclear é um aparelho eletrônico desenvolvido para devolver a audição àqueles que não conseguem se beneficiar com os aparelhos auditivos de amplificação sonora. É também conhecido como ouvido biônico e tem ajudado muitas pessoas, que há anos não teriam nenhuma opção de

tratamento para a sua surdez, a ouvir os sons de nosso cotidiano.

Diferente dos aparelhos auditivos, os implantes cocleares não amplificam o som ambiente para compensar a perda auditiva do paciente. Eles processam eletronicamente o som ambiente, transformando-o em impulsos elétricos que estimularão as terminações nervosas da cóclea (orgão responsável pela nossa audição). As células da cóclea, com a capacidade de captar o som e transformá-lo em impulso nervoso para o cérebro, já estão tão destruídas nestes pacientes, que mesmo amplificando o som intensamente, não é possível uma audição de qualidade.

Então, o implante coclear compensa a perda de função da cóclea, estimulando diretamente as terminações do nervo auditivo, através de impulsos elétricos. É uma tecnologia totalmente diferente dos aparelhos auditivos, que depende do trabalho de uma equipe multidisciplinar, envolvendo otorrino-



**AUDIOLINE**  
SOLUÇÕES AUDITIVAS

Rua Cel Linhares 950 - Loja 01 - Fortaleza - Ceará  
Ed. Medical Center (Anexo a Gastroclínica)  
Fone: (85) 3032.1020 | 3082.1069

Os mais avançados aparelhos auditivos com as melhores tecnologias.



Consulte seu otorrino e venha fazer um teste com nossos aparelhos.

laringologista, fonoaudiólogo, psicólogo, anestesista, pediatra, assistente social, geneticista e engenheiros, que devem trabalhar em conjunto e em sintonia.

## “Adultos que não ouvem, não devem perder tempo para procurar assistência médica especializada.”

O implante coclear é dividido em dois aparelhos: um componente interno que é implantado cirurgicamente no ouvido, com um feixe de eletrodos introduzido dentro da cóclea. E um componente externo, semelhante aos aparelhos auditivos convencionais, que ficará atrás da orelha ou preso ao corpo do paciente, dependendo do modelo utilizado. Hoje em dia, podemos contar inclusive com materiais à prova d'água, que permitem mergulhar, nadar, tomar banho, melhorando muito

a sua qualidade de vida.

O Ceará é o primeiro estado brasileiro a utilizar os implantes cocleares à prova d'água. Até a presente data, já temos cinco crianças implantadas, sendo uma bilateral, totalizando seis implantes à prova d'água já em uso. Os resultados tem sido excelentes, deixando as famílias destas crianças bastante satisfeitas!

Muitas novidades estão surgindo a cada dia para melhorar a vida dos deficientes auditivos. A tecnologia evolui muito rápido neste campo da medicina, porém existe um fator muito importante que determina o sucesso da reabilitação do deficiente auditivo e que não depende de tecnologia: o diagnóstico precoce. Quanto mais tempo uma criança ou adulto ficar sem ouvir, menores serão as suas chances de conseguir ouvir bem com o uso de aparelhos auditivos e/ou implantes cocleares.

O teste da orelhinha, que deve ser feito em todos os recém-

nascidos do Brasil, é uma forma de identificarmos o mais rápido possível as crianças que não ouvem bem, para podermos oferecer a melhor correção possível para a sua surdez. Adultos que não ouvem, não devem perder tempo para procurar assistência médica especializada. Este tempo perdido é muito valioso e nem a melhor das tecnologias criadas pelo homem, poderá recuperar as oportunidades perdidas. Diagnosticar e tratar deficiência auditiva é uma corrida contra o tempo.



**Dr. Sandro Coelho**

Médico otorrinolaringologista, cirurgião otológico e chefe da equipe do Núcleo de Implante Coclear.

E-mail: 1sandrocoelho1@gmail.com

Facebook: facebook.com/NucleodelImplanteCoclear



ESTETOSCÓPIOS  
LITTMANN



**CLASSIC II** Sua melhor opção em ausculta clínica. Tamanhos adulto e pediátrico.

**CARDIOLOGY III** O estetoscópio 2 em 1 (adulto e pediátrico em um só aparelho).

**MASTER CARDIOLOGY**  
A melhor qualidade em ausculta cardiológica.

**PEÇAS DE REPOSIÇÃO**  
Anel, diafragma, oliva, tarja.

# KEAGE

Produtos Hospitalares

Av. Sen. Virg. Távora, 2001 - Lj 5 - Aldeota  
(esq. c/Rua Vicente Linhares)

(85) 3261.6333 - [www.keage.com.br](http://www.keage.com.br)

# Prevenindo o câncer e tratando das sequelas



**Dra. Kelly Carneiro**

médica oncologista clínica da Santa Casa desde 2001, Graduação em Medicina pela UFC e Residência em oncologia clínica – HC – FMUSP – São Paulo

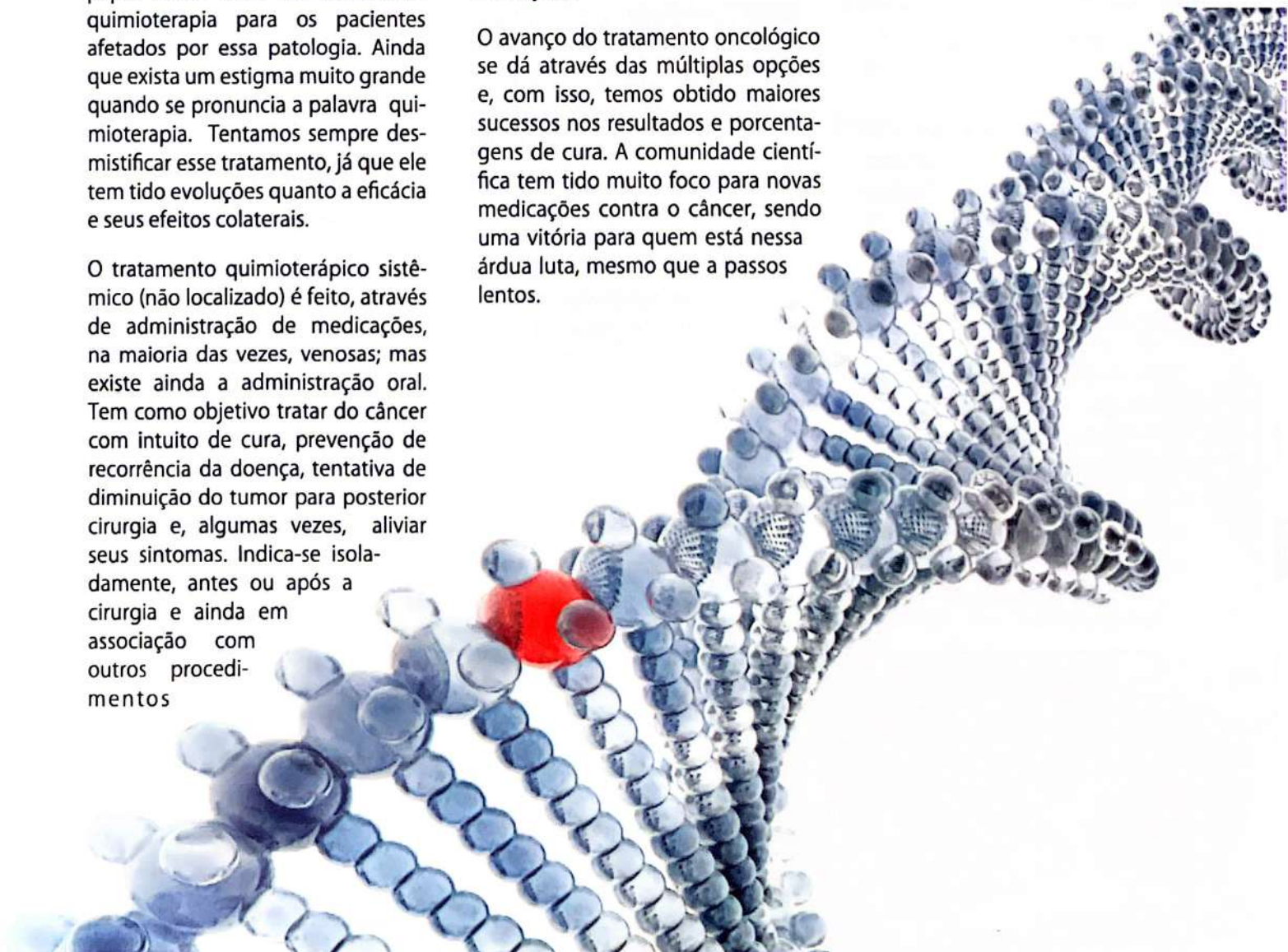
**E**stando os tumores malignos tão evidentes na atualidade, tenho orgulho de trabalhar há mais de uma década no serviço de oncologia clínica da Santa Casa de Misericórdia de Fortaleza. Sabemos da importância de prevenir e tratar o câncer e suas sequelas. Somos uma equipe multidisciplinar, desenvolvemos um papel muito além de administrar quimioterapia para os pacientes afetados por essa patologia. Ainda que exista um estigma muito grande quando se pronuncia a palavra quimioterapia. Tentamos sempre desmistificar esse tratamento, já que ele tem tido evoluções quanto a eficácia e seus efeitos colaterais.

O tratamento quimioterápico sistêmico (não localizado) é feito, através de administração de medicações, na maioria das vezes, venosas; mas existe ainda a administração oral. Tem como objetivo tratar do câncer com intuito de cura, prevenção de recorrência da doença, tentativa de diminuição do tumor para posterior cirurgia e, algumas vezes, aliviar seus sintomas. Indica-se isoladamente, antes ou após a cirurgia e ainda em associação com outros procedimentos

oncológicos, como é o caso da radioterapia. Cada paciente tem a sua avaliação realizada e o tumor é estabelecido a fim de indicarmos o melhor tratamento de forma individualizada, variando assim a ordem dos tipos de tratamento e ainda os diversos tipos de protocolo de quimioterapia (medicações, ciclos, forma de administração).

O avanço do tratamento oncológico se dá através das múltiplas opções e, com isso, temos obtido maiores sucessos nos resultados e porcentagens de cura. A comunidade científica tem tido muito foco para novas medicações contra o câncer, sendo uma vitória para quem está nessa árdua luta, mesmo que a passos lentos.

Nosso serviço na Santa Casa conta com pessoas especializadas, existindo uma interação muito grande dentro do grupo, e com outras áreas, com as quais estamos sempre em reuniões científicas, no intuito de discutir os casos para melhor definição terapêutica e maior benefício do paciente.



# LINEMED

85 3244.6980



## Centro Visual Valter Justa

Nosso foco é a saúde dos seus olhos

- ✔ Cirurgia de Catarata c/implante de Lentes Premium (para presbiopia e astigmatismo)
- ✔ Cirurgia Refrativa (Lasik): Hipermetropia, Miopia, Astigmatismo
- ✔ Check up para Glaucoma, Retina, Catarata e doenças da córnea (ceratocone)
- ✔ Procedimentos a Laser para Glaucoma e Retina
- ✔ OCT - Tomografia de Coerência Óptica
- ✔ Lentes de Contato (multifocais, para astigmatismo, alta miopia)
- ✔ Angiografia e Retinografia Digital
- ✔ Topografia de Córnea Computadorizada
- ✔ Biometria Computadorizada
- ✔ Campo Visual Computadorizado (Humphrey e Matrix)
- ✔ Microscopia Especular Computadorizada
- ✔ Yag Laser e Mapeamento de Retina
- ✔ IOL Master - Biometria a Laser



CAMPO VISUAL  
ZEISS HUMPHREY



OCT - TOMÓGRAFO DE  
COERÊNCIA ÓPTICA



LASER VERDE PARA  
RETINA E GLAUCOMA



ANGIOGRAFIA E RETINOGRAFIA  
DIGITAL



CENTRO CIRÚRGICO COM INFINITI  
E MICROSCÓPIO ZEISS

Direção:

### Dr. Valter Justa

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

### Dra. Telma Justa

Unicamp, Bascom Palmer Eye Institute (USA)  
CRM 6800

### Dr. Daniel Justa

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

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

ESTACIONAMENTO PRÓPRIO

Rua Nogueira Acioli, 1146 **3254.7700**



**Dr. João David**

Chefe do Centro de Transplantes do Hospital do Coração

## Hospital de Messejana é referência em transplante cardíaco

Até agora, nada menos de 264 pessoas foram submetidas a transplante cardíaco desde 1997, e somente 29 receberam um novo órgão este ano. A sobrevida de 48 por cento em 15 anos, está entre as melhores quando se compara com os grandes centros transplantadores. Segundo o Dr. João David, o Ceará é o segundo Estado do Brasil a realizar o maior número de transplantes, perdendo apenas para São Paulo. No ano passado, o Estado paulista concretizou 69 transplantes e o Ceará 25. O Paraná ficou em terceira colocação, com 18 procedimentos dessa natureza. O Instituto do Coração realizou 27 transplantes e o Hospital de Messejana, 25, ficando em segundo lugar entre as instituições transplantadoras de coração.

O referencial do hospital tem feito com que a unidade de transplante venha recebendo pacientes de vários Estados da federação como Norte-Nordeste, Centro-Oeste e até do sul do país.

O Dr. João David diz que campanhas na mídia incentivando a doação de órgãos têm sido decisivas para aumentar o número de doadores. "O apelo de doar para salvar uma vida – argumenta o cardiologista – é muito forte". Campanhas como a "Doe de Coração", da Fundação Edson Queiroz, tem impulsionado o aumento da doação de órgãos no Ceará. O tra-

de estrutura na época. No entanto, a preparação de uma equipe multidisciplinar, a adequação e melhoria da estrutura hospitalar aliados ao trabalho árduo e determinado foram responsáveis pelos frutos que hoje colhe aquela instituição.

Na sua visão, o crescimento do Hospital de Messejana – área dos transplantes – se deve, principalmente, ao extraordinário empenho das equipes ligadas a esses procedimentos, que envolvem diretamente desde a secretária até os cirurgiões, passando por profissionais como cardiologistas, anestesistas, patologistas, imunologistas, infectologistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, nutricionistas, psicólogos, assistentes sociais dentre outros que se dedicam diuturnamente ao trabalho pelo paciente com insuficiência cardíaca e depois transplantado. O envolvimento de tantos profissionais projeta o quão complexo é o serviço de transplante.

**O**s transplantes cardíacos realizados no Hospital de Messejana Dr. Carlos Alberto Studart Gomes desde 1999, tem levado essa instituição a tornar-se referência nesta especialidade no Ceará, no Nordeste e no Brasil. Desde o início, com a criação da Unidade de Transplante e Insuficiência Cardíaca dentro do hospital, que o número de transplantes não pára de crescer. O apoio da direção do hospital, da Secretaria de Saúde e do Governo do Estado tem sido de fundamental importância para o sucesso do transplante. A manifestação é do Dr. João David de Souza Neto, chefe do Centro de Transplantes do Hospital do Coração, e que há 15 anos juntamente com um grupo de colegas cirurgiões, teve a coragem de enfrentar tamanho desafio, haja vista o envolvimento da complexidade, da falta de recursos e da falta

**PADRE**  
**CÍCERO**  
AUTO PEÇAS  
35 anos

MATRIZ: (85) 4009.5088  
Av. Prof. Gomes de Matos, 1368

FILIAL 1: (85) 3433.6688  
Av. Bezerra de Menezes, 1476

FILIAL 2: (85) 3433.7300  
Av. Antônio Sales, 16

FILIAL 5: (85) 3433.7466  
Rua Ten. Jurandir Alencar, 182

FILIAL 6: (85) 3433.5577  
Av. Prof. Gomes de Matos, 1349

FILIAL 7: (85) 3433.5566  
Av. Prof. Gomes de Matos, 1620

FILIAL 8: (85) 3488.4343  
Av. Sen. Fernandes Távora, 1306

FILIAL 9: (85) 3270.3600  
Av. Oliveira Paiva, 2960

FILIAL 10: (85) 3194.4800  
Av. Mons. Salazar, 1155

ATACADO: 4009.5088  
Av. Prof. Gomes de Matos, 1337

Atacado Padre Cícero tem o maior número de itens de peças da América Latina (100 mil itens).

balho desempenhado pela central de captação de órgãos da Secretaria de Saúde, também tem levado este Estado a ser o segundo colocado na captação efetiva.



Poderíamos realizar um maior número de transplantes, se tivéssemos uma melhor estrutura das nossas emergências com consequente identificação dos pacientes potenciais doadores com morte encefálica permitindo também uma melhor manutenção deste paciente.

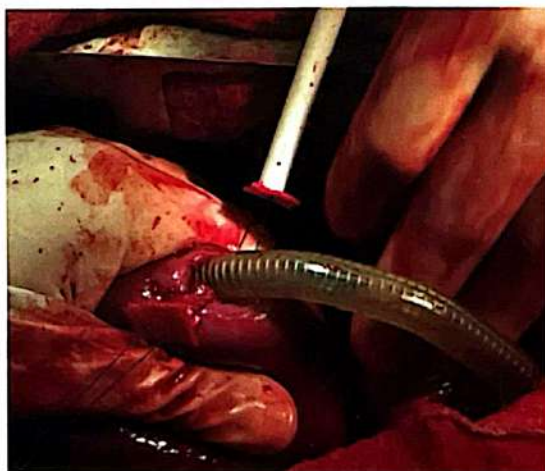
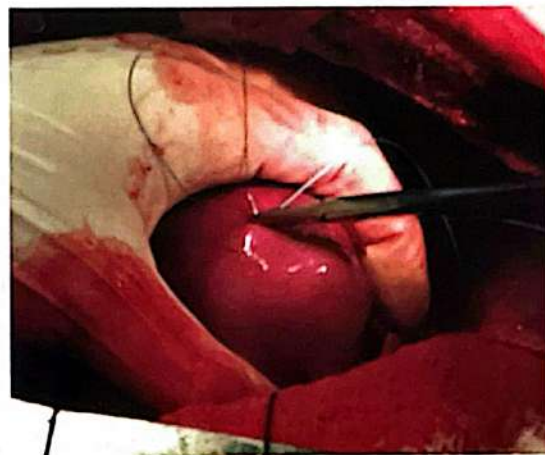
Conseguida a autorização da família para a realização do procedimento, tem início uma grande batalha contra o tempo. Enquanto uma equipe médica faz a retirada dos órgãos, uma segunda, noutra local, já localizou a pessoa que vai receber o órgão e a prepara no centro cirúrgico. A comunicação entre as duas equipes é constante e precisa. O tempo entre a retirada do órgão e seu implante no receptor não pode ultrapassar quatro horas, sob pena de ter um mau resultado na sobrevida do enxerto.

A comunicação entre as equipes é intensa. Nada, absolutamente

nada, pode dar errado, senão o sucesso da operação estará comprometido. Calcula-se com precisão matemática toda a mobilização do órgão, desde o instante de sua retirada do corpo, sua preservação em soluções especiais, o transporte – se for o caso até de avião ou helicóptero, dependendo da distância, ou de carro, precedido por batedores policiais – à chegada ao centro cirúrgico onde está o receptor. O atraso em qualquer dessas etapas pode comprometer o processo doação-transplante, mas a grande experiência das equipes minimizam qualquer falha neste percurso.

Os doadores preferencialmente devem ter abaixo de 50 anos e com o órgão a ser transplantado deve estar absolutamente saudável, comprovado pela realização de exames e ecocardiogramas. Tudo é preparado pela equipe que realiza a manutenção do doador comandado pela central de captação de órgãos. A equipe transplantadora nada tem a ver com a equipe captadora e só entra em ação a partir do momento que há o expresso consentimento familiar para a doação.

O sucesso do transplante cardíaco do Hospital de Messejana tem trazido equipes de vários Estados do Brasil até aqui, a fim de receberem treinamento para iniciarem o transplante em seus centros cirúrgicos. Já foram treinadas em Fortaleza equipes de Manaus, Belém, Tere-



sina, São Luis, Recife, Salvador e Lima (Perú). Isto tem feito com que a equipe também busque aperfeiçoamento fora do país. De 30 de novembro a 1 de dezembro deste ano, 36 profissionais de todos os níveis do Hospital de Messejana estiveram em Tampa, na Flórida, Estados Unidos, participando do Pan American Workshop Mechanical Circulatory Support & Heart Transplant, oportunidade em que aprenderam e trocaram muitas experiências com transplantadores americanos.



**Dr. Alzerino de Oliveira - CRO 3053**  
Especialista em Prótese Dental;  
Especialista em Ortodontia;  
Mestrando em Prótese Dental;

## Clínica Odontológica Especializada em Reabilitação oral e facial

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

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



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

# Medicina sem fronteiras



Marcelo Paiva  
revistadasantacasa@yahoo.com.br

**A** nossa ideia é mostrar a participação dos médicos em eventos científicos internacionais. É sempre importante o aprendizado, a troca de experiências, a visão do novo e as perspectivas futuras.

A cada número da Revista da Santa Casa temos a satisfação de mostrar médicos, desta instituição ou não, que procuram auferir mais conhecimentos em congressos e correlatos. Uma boa maneira de estar sempre atualizado.

E prosseguiremos apresentando aqueles que se ausentam de suas clínicas, os centros cirúrgicos, os consultórios para aprimorar os seus conhecimentos. Não temos dúvidas de que estamos no caminho certo!



**A**no após ano, o Hospital de Messejana vem se consolidando nacionalmente como uma das instituições com maior êxito e relevância na área de transplantes cardíacos, e agora também pulmonares.

Somente esse ano, já realizou mais de 30 transplantes cardíacos com sucesso.

Em reconhecimento a esse trabalho a University South of Florida, na cidade de Tampa, nos convidou para uma rica troca de experiências através de um evento de porte internacional sob o título: Pan American Mechanical Circulatory Support & Heart Transplantation. Esse evento contou com a presença das maiores autoridades do Brasil, dos EUA e da Europa na área de suporte circulatório como ponte para transplante. Nossa equipe, liderada pelo cirurgião Juan Mejia e pelo cardiologista João David, foi brilhantemente representada pela Dra. Sandra Falcão, que palestrou sobre o tema Preoperative Echocardiography Evaluation of Right Ventricular Function.

A parceria com a universidade americana, além de um importante reconhecimento internacional ao trabalho realizado por nosso hospital, representa uma troca de experiências sem precedentes e uma importante linha de financiamento para a pesquisa médica em Cardiologia no nosso estado. Antes de tudo, é uma vitória da nossa gente que nos enche de orgulho.

O Dr. José Carlos Jucá Pompeu Filho é médico Cardiologista e Ecocardiografista, professor da faculdade de Medicina de Medicina da UNIFOR, e membro colaborador da equipe de Transplantes Cardíacos do Hospital de Messejana.



**D**r. Fábio Eugênio, participou do 28º Congresso da Sociedade Européia de Reprodução Assistida (ESHRE). Este ano o evento ocorre em Istambul, principal cidade da Turquia, de 1 a 4 de julho.

# AGORA VOCÊ CONTA COM MAIS COMODIDADE E QUALIDADE PARA SEUS EXAMES DE TOMOGRAFIA



## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NA SANTA CASA

Uma clínica de imagem mais perto de você. É isso que a Centro Imagem traz.

Qualidade e tradição de quem entende do assunto.

Trazendo para a Santa Casa de Fortaleza um aparelho de  
TOMOGRAFIA para um melhor diagnóstico da sua saúde.

### VENHA NOS CONHECER!



Direção:  
Dr. Gilson Aragão Jr.  
Dr. Cláudio Régis S. Silveira  
Dr. Roberto Guido

Av. Barão do Rio Branco, nº 20 - Acesso pela Entrada do RaioX

 (85) 3099.7555



**CENTRO**  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

## Agora temos núcleo para captar órgãos e tecidos



**Enfa. Claudiana Morais de Moura**  
Chefe da UTI

**A** Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza está implantando a sua Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT). A ideia central é oferecer ajuda mais efetiva aos pacientes que aguardam numa interminável fila de espera de órgãos para aliviar suas doenças.

A comissão tem como atribuições, organizar protocolo assistencial de doações de órgãos como rotina para favorecer as famílias de pacientes falecidos, uma melhor compreensão sobre o transplante de pacientes que sejam potenciais doadores de órgão e tecidos e articular as equipes médicas da emergência e da UTI no sentido de identificar os potenciais doares.

A comissão da Santa Casa é formada por uma equipe interdisciplinar e multiprofissional: médico Manoel Pereira da Silva, coordenador da UTI; enfermeira Claudiana Morais de Moura, chefe da UTI; enfermeira Francisca Amisterlane Mota de Lima, gerente de enfermagem; enfermeira Ilya de Fátima Ruiz Vasconcelos Izidoro, do setor de emergência; assistentes-sociais Patrícia de Araújo Alves e Kelvia Viana Franco Fernandes. Esses profissionais passam a se dedicar agora à busca

ativa por pacientes doadores de órgãos e tecidos.

A equipe atuará como facilitadora no processo de doação na busca ativa de pacientes com morte encefálica, na abertura de protocolo de diagnóstico de morte encefálica e a manutenção adequada dos órgãos e tecidos do possível doador e a entrevista com os familiares, com o objetivo específico de conseguir autorização expressa para que a doação de órgãos seja concretizada.

A partir desse momento, o processo de doação deverá incrementar uma nova possibilidade de terapia, incentivando as doações de órgãos e tecidos junto aos pacientes da Santa Casa que têm morte encefálica. A comissão acredita poder fazer muito na captação, a partir da expressa autorização dos familiares dos mortos.

Um dos principais objetivos da instituição é colaborar e minimizar a desproporção entre o número de pacientes que aguardam em lista de espera e o baixo número de transplantes, em função direta da escassez de doadores e, naturalmente, de órgãos.



*UNIODONTO É MUITO, MUITO MAIS:*



- ✓ Excelência profissional para atender você;
- ✓ Centro de excelência em implante e ortodontia;
- ✓ Para urgência 24 horas atendimento no Núcleo Dom Luís no Avenida Shopping;
- ✓ A assistência odontológica ideal para o que você precisa.

**SOU UNIODONTO COM CERTEZA!**  
Planos Odontológico

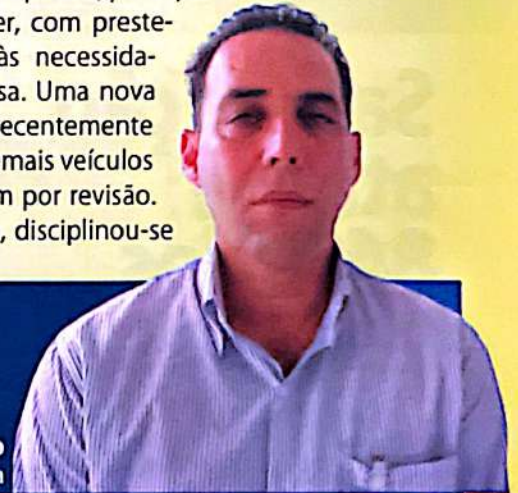
**UNIODONTO**  
PLANOS ODONTOLÓGICOS

**S**eguindo o exemplo dos grandes centros hospitalares, a Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza está investindo em hotelaria hospitalar, uma gerência que abrange portaria, segurança, transporte, lavanderia, nutrição, telefonia e limpeza. A ideia central é gerir, de maneira simultânea e ordenada, esses sete setores, de maneira a torná-los mais ágeis e, conseqüentemente, mais produtivos.

ao sistema de transportes, para que ele possa atender, com presteza e eficiência às necessidades da Santa Casa. Uma nova ambulância foi recentemente adquirida e os demais veículos da frota passaram por revisão. No pátio interno, disciplinou-se

## Hotelaria é dinâmica na Santa Casa

**Wilton de Souza Pinto**  
Gerente de Hotelaria



Desde agosto de 2010, o gerente de hotelaria, Wilton de Souza Pinto está nesta área de trabalho e os bons resultados não demoraram a aparecer. Já funciona, em caráter diuturno, um sistema de segurança que envolve homens, câmeras estrategicamente instaladas e um bom serviço de rádio. Até agora foram frustradas pelo menos três tentativas de assalto no interior da Santa Casa. E o pessoal da segurança acredita que será vã qualquer outra tentativa de burlar o sistema.

Ao implantar o processo de linha líquida (automática) em substituição à linha pó (manual), teve um ganho nos controles de todas as lavagens, sabendo o total realizado por dia, tempo de início e final de cada processo realizado, evitando qualquer desperdício de produto. A dosagem é realizada automaticamente. O número de funcionários caiu de 22 para 16. Foram implantadas rotinas para melhorar continuamente a produtividade e qualidade no trabalho.

Foram realizadas melhorias no processo de costura a partir da terceirização de confecção de peças para todo enxoval existente nesta instituição. Com isso, foi possível realizar diminuição de 60 por cento dos funcionários deste setor.

Recebemos o enxoval pronto para uso em menos tempo e atendemos a demanda existente.

De acordo com Wilton Pinto, foi dado maior apoio

a área de estacionamento, que tem local estratégico para carga e descarga de medicamentos e outros, além de uma área específica para receber carro de bombeiros numa emergência.

Na área de alimentação e nutrição houve renovação do quadro de colaboradores do serviço de copa, com formação de jovens treinados e mais compromissados. O padrão alimentar das preparações servidas aos colaboradores e pacientes está melhorando a cada dia e já estamos finalizando os novos cardápios com preparações variadas que irão tornar mais saborosas e atrativas as refeições dos colaboradores da instituição.

Na parte de dietoterapia dos pacientes, a Santa Casa inaugurou a sala de manipulação de dietas enterais, dividida nas seguintes áreas: vestiário, limpeza e sanitização, preparo de dietas, prescrição e rotulagem e de material de limpeza, segundo os parâmetros ditados pela vigilância sanitária, recebendo aprovação da Secretaria Municipal de Saúde de Fortaleza.

A edificação proporcionou um salto qualitativo na realização das dietas enterais (via sonda) aos pacientes, que recebem atualmente uma dieta completa, individualizada e dentro dos métodos mais criteriosos de higiene na sua manipulação e elaboração.

**Aproveite nossa promoção para delivery em Hospitais, Clínicas e Laboratórios, na compra de 2 pizzas ganhe uma Coca-Cola 2Lts.**

**PIZZA D'UNO Delivery**

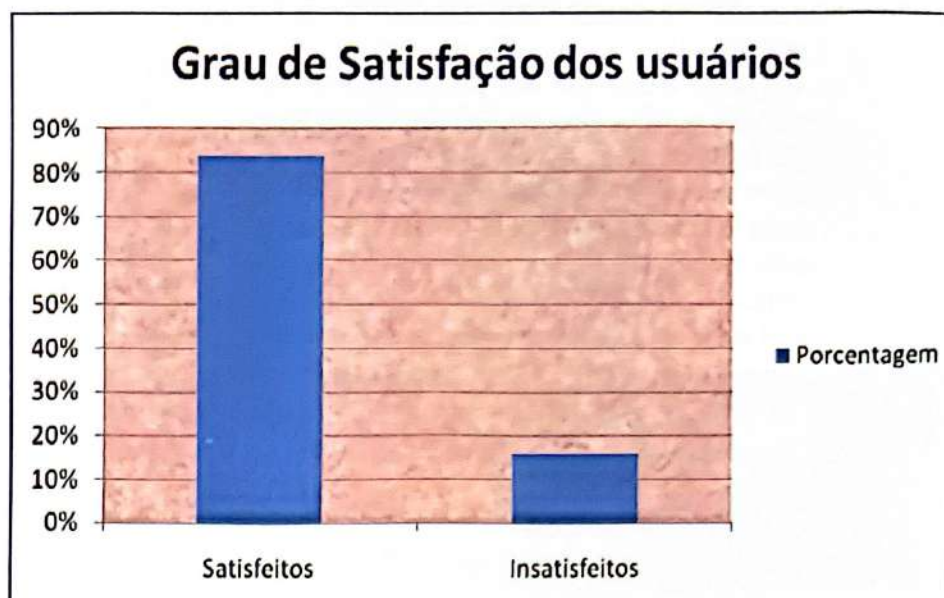
**GRÁTIS\***  
\*De Quinta à Sábado.

**Delivery Express:**  
**3252.1052**  
Aldeota  
**3273.1821**  
6 Bocas

Rua João Cordeiro, 1052 (Esq. c/ R. Costa Barros). | Av. Washing. Soares, 4567 Shop. Acapulco - 6 Bocas

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

# Satisfação atinge 84% dos usuários



**A** ouvidoria é um setor que garante ao cidadão o direito de se manifestar, ou seja, elogiando, criticando, sugerindo ou denunciando algo à determinada instituição. Como não poderia deixar de ser, a Irmandade Beneficente da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza possui seu setor de Ouvidoria bem atuante, recebendo as manifestações de seus usuários de inúmeras formas: via e-mail, telefone, demanda espontânea e busca ativa, com visitas realizadas leito a leito. Além de apenas ouvir o usuário, a Ouvidoria deve, principalmente, dar a ele um retorno. Isso quer dizer que ao recebermos uma manifestação repassamos ao setor responsável e depois damos um retorno acerca das providências tomadas sobre o caso em questão. A missão da Santa Casa é proporcionar satisfação aos seus usuários, colaboradores e parceiros através da assistência à saúde. Neste mesmo foco, a Ouvidoria da Irmandade vem desenvolvendo um papel essencial no intuito de melhorar cada vez mais o atendimento prestado. Além das demandas espontâneas, a Ouvidoria realiza a busca ativa, faz visitas diárias aos leitos dos pacientes com o objetivo de medir o grau de satisfação destes. Temos em média 140 visitas por mês. Foi feito um balanço dos últimos quatro meses, nos quais visitamos 548 leitos e obtivemos 84 por cento de satisfação dos usuários, dentre pacientes e acompanhantes. O tratamento diferenciado oferecido pela Santa Casa foi bastante elogiado, assim como o atendimento médico, atendimento de enfermagem, serviços de hotelaria, dentre outros. Reconhecemos que existem falhas, mas é por isso que a Ouvidoria colhe todos os dados e repassa-os para os gestores responsáveis para que possamos melhorar o atendimento, pois ao tomarem conhecimento do que precisa ser melhorado, os gestores verificam a melhor forma de resolver a questão e tornar o indicador de satisfação cada vez mais positivo. A cada dia que passa o usuário tanto externo quanto interno está mais satisfeito com a Santa Casa. A sala da Ouvidoria deixou de ser um local em que só chegam reclamações. Hoje recebemos muitas pessoas que se dirigem à Ouvidoria para elogiar, muitas vezes por escrito, os serviços prestados pela nossa instituição. Todos os elogios recebidos são encaminhados aos gestores para que estes repassem aos funcionários elogiados. Isso é muito importante, pois motiva cada vez mais o funcionário a prestar um excelente atendimento.



**Ana Raquel Pimentel Castelo,**  
assistente social e ouvidora da Santa Casa



# André Nóbrega

-  GINECOLOGIA
-  UROGINECOLOGIA
-  URODINÂMICA

+55 (85) 3031-0372 | 3033-0271

Avenida Santos Dumont, 5753 - Sala 1306 -  
Complexo São Mateus - Torre Saúde  
CEP 60.190-971 - Fortaleza - Ceará - Brasil

[drandrenobrega@gmail.com](mailto:drandrenobrega@gmail.com)

f DrandrenobregaGinecologista t @drandrenobrega

## Santa Casa da Misericórdia

Serviço de Ultrassonografia

### ULTRASSONOGRAFIA

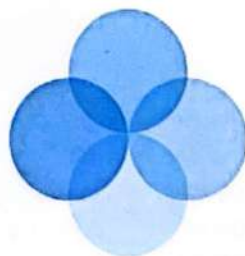
- ▶ Abdominal
- ▶ Obstétrica
- ▶ Pelvica (Masculino e Feminino)
- ▶ Transvaginal
- ▶ Tireóide
- ▶ Cervical
- ▶ Saco Escrotal
- ▶ Próstata Transretal
- ▶ Próstata Transabdominal
- ▶ Mamas
- ▶ Vias Urinárias
- ▶ Renal
- ▶ Morfológico Fetal
- ▶ Parótidas
- ▶ Glândulas Sub-Mandibulares
- ▶ Glândulas Sub-linguais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

• Dr. Marigelbio Lucena • Dr. João Carlos Nogueira



DIRETOR TÉCNICO: Dr. Marigelbio Lucena - CRM 2569

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



medicinô  
REPRODUTIVA  
DR. FÁBIO EUGÊNIO

Tudo sobre Reprodução Humana com o médico especialista,  
Dr. Fábio Eugênio Rodrigues (CREMEC 5676).

**BIO S**  
CENTRO DE MEDICINA REPRODUTIVA

- FERTILIZAÇÃO IN-VITRO
- INSEMINAÇÃO INTRA-UTERINA
- VITRIFICAÇÃO DE ÓVULOS E EMBRIÕES
- DIAGNÓSTICO GENÉTICO EMBRIONÁRIO

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

Rua Henriqueta Galeno, 501 • Dionísio Torres • Fortaleza • CE  
Fone 85 4012.6361

## Programa de estágio do serviço de psicologia do CRIO

*"O Estágio é um processo de aprendizado que marca a vida profissional. É a oportunidade de aplicação dos conhecimentos teóricos, através da vivência em situações reais, para o exercício da futura profissão."*

Segundo a Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, o "estágio é ato educativo escolar supervisionado, desenvolvido no ambiente de trabalho, que visa à preparação para o trabalho produtivo de estudantes". (BRASIL, 2008). Apresentam-se como uma oportunidade para que o aluno possa aplicar seus conhecimentos acadêmicos, aprimorando-os e qualificando-se para o exercício profissional. Para muitos estudantes, é a porta de entrada para o mundo do trabalho.

Os programas de estágios propiciam, por excelência, o intercâmbio entre a universidade e a empresa. Apresenta-se como uma oportunidade para que o aluno possa aplicar seus conhecimentos acadêmicos, aprimorando-os, qualificando-se para o exercício profissional. Ao mesmo tempo, a realimentação propiciada pelo aluno à universidade permite aos profissionais de ensino o acesso a novos conhecimentos e torna os cursos mais eficazes na sua própria adequação à realidade de mercado.

O Centro Regional Integrado de Oncologia- CRIO é considerado um dos maiores e mais bem equipados centros de tratamento de câncer no Estado do Ceará e conta com uma equipe de profissionais, cujas ações tem por base a interdisciplinaridade, a transparência e o respeito ao ser humano. Adiciona-se a essa perspectiva, a consciência da relevância do investimento na formação e capacitação de seus profissionais. Em um mercado competitivo e desafiador quanto à mão de obra qualificada, ter programas de estágio bem estruturados é um passo mais que importante: é absolutamente necessário.

Em consonância com tais valores, o Serviço de Psicologia do CRIO, formado pelos psicólogos Adriano Holanda e Greyce Guimarães, implantou no segundo semestre de 2012 o primeiro Programa de Estágio em Psicologia. O processo de estruturação deste empreendimento seguiu as etapas de seleção, integração, capacitação, avaliação e monitoramento sistemáticos, exigindo profissionalismo e metodologia adequados. Foram selecionadas duas estagiárias, Marcela Landim Cavalcanti e Julianna Bastos Almeida, estudantes do curso de Psicologia da Universidade Estadual do Ceará- UECE, cursando o décimo e oitavo semestre, respectivamente.

As intervenções e práticas do programa de estágio ocorrem, contra turnos distintos, em uma carga horária de oito horas semanais. Perpassam os Serviços de Quimioterapia; Radiote-

rapia; Casa de Apoio; Grupos de Apoio e Consultório. Destaca-se também, os momentos de supervisão, que se configuram como espaços de produção de conhecimento e reflexão, a partir dos estudos de caso e das discussões teóricas.

Ressaltamos que a inserção das estagiárias em nosso serviço tem sido uma experiência riquíssima, um diferencial em nossas práticas cotidianas. O compromisso, a dedicação, o aporte teórico, os questionamentos transformadores e as interações interpessoais tem contribuído para a construção de competências imprescindíveis ao futuro profissional das estudantes, e sobretudo, para o nosso. E assim, o maior beneficiado dessa interlocução é o próprio Serviço de Psicologia do CRIO e a instituição como um todo.

Por fim, apresentamos o olhar das próprias estagiárias acerca dessa vivência, que corroboram e confirmam a reciprocidade verdadeira de crescimento profissional e pessoal que esta experiência ímpar nos assegura.

*"O estágio no CRIO está sendo uma grande experiência na minha vida acadêmica, por ter a oportunidade de atuar em um serviço de referência no tratamento do câncer e, principalmente, no cuidado com o paciente. Com a vivência prática, tenho consolidado muitos conhecimentos construídos na universidade sobre as contribuições da Psicologia para a área da Saúde. No entanto, estar inserida em uma instituição composta por uma equipe altamente comprometida com seu trabalho e ouvir elogios diários de pacientes aos serviços recebidos são os aspectos que mais têm proporcionado crescimento profissional e também pessoal".* Julianna Bastos Almeida.

*"A teoria nos coloca em contato com pensamentos diversos sobre vários saberes, mas só a prática permite a apreensão e incorporação desses saberes, o reconhecimento dos limites, a criação de estratégias para lidar com o que não está pensado na teoria e a reconstrução desses saberes, adequando-os à nossa realidade. O estágio no CRIO está me proporcionando isso. Minha experiência como psicóloga será enriquecida com as vivências neste estágio, vivências essas que me levam além do que os livros podem me ensinar. E através da experiência e do auxílio dos psicólogos que nos acompanham, nossos supervisores de estágio, sinto-me capaz de me construir como profissional, com segurança para seguir nesta profissão que escolhi e tanto estimo".* Marcela Landim Cavalcanti.



**Greyce Guimarães e Adriano Almeida**

# Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer

## Serviços

- Quimioterapia
- Hormonioterapia
- Radioterapia
- Acelerador Linear
- Braquiterapia - HDR
- Betaterapia
- Cobaltoterapia
- Roentgenterapia
- Psicologia
- Fisioterapia
- Fonoaudiologia
- Terapia Ocupacional
- Farmácia

- Nutrição
- Serviço Social
- Enfermagem
- Pesquisa Clínica
- Hematologia
- Cirurgia Oncológica
- Tomografia
- Ultrassonografia
- Mamografia
- UTI

## Consultórios Médicos

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



# Aproveite ao máximo suas férias e finais de semana, com todo conforto que você merece.



- Suítes com vista para o mar
- Bar e restaurante com cardápio regional e internacional aberto ao público
- Piscina adulto e infantil disponíveis para day use
- Centro de convenções
- Localização privilegiada próximo a campos de golfe e do Beach Park



Pacotes especiais de final de semana, feriados prolongados, confraternizações, cerimônias e eventos.

**Pacotes para o Reveillon parcelado em 1+2x no cartão de crédito.**

Hotel  
**laguna Blu**  
www.lagunablu.com.br

Prainha - Aquiraz - Ceará

85 3361.5543

www.lagunablu.com.br - reservas@lagunablu.com.br



## Reduzir riscos e danos um trabalho continuado



**Enfa. Diana Mariano Fonteles**  
Gerente de Risco da Santa Casa

**A** segurança no ambiente hospitalar tem sido uma temática intensamente discutida no mundo. A meta atual é o gerenciamento para a redução dos riscos e danos, a níveis aceitáveis, podendo estes riscos serem ou não inerentes ao tratamento médico. O foco é a segurança do paciente, uma vez que essa pessoa se encontra em situação de fragilidade e exposto à inúmeras manipulações e seus conseqüentes riscos. Também é imprescindível dar atenção especial aos riscos que envolvem profissionais e visitantes que se encontram inseridos dentro do ambiente hospitalar inerentemente hostil.

Diante dessa emergente inquietação e imbuído no propósito da melhoria contínua dos serviços prestados na Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza, foi criada a Gerência de Risco. Essa atitude motivou o credenciamento do hospital à Anvisa, na Rede Sentinela, que hoje se encontra na fase de finalização do processo de credenciamento, vislumbrando futuramente a certificação como hospital de qualidade pelo método da acreditação.

O objetivo desta gerência é a identificar precocemente os riscos envolvidos em cada atividade específica e, baseado nestas informações prover soluções para sanar, minimizar ou preparar a equipe para intervir corretamente no momento oportuno. A gerência também estimula a melhoria contínua dos processos internos, de modo a evitar que esses riscos se tornem danos.

A Gerência de Risco funciona como elemento de ligação do serviço de saúde com a Anvisa através do fornecimento de dados sobre o desempenho dos produtos em utilização nos variados fatores que interferem na segurança do usuário. Esse vínculo com a Anvisa estabeleceu um grupo nacional para notificar os eventos adversos e queixas técnicas de produtos de saúde, insumos, materiais e medicamentos, além de saneantes, kits para provas laboratoriais e equipamentos médico-hospitalares em uso no Brasil.

As notificações devem ocorrer por meio de fichas de investigação específicas e relatos dos envolvidos no caso, que são utilizadas para constatação de eventos adversos, queixas técnicas e não conformidades. Esses procedimentos abrangem as seguintes áreas: Farmacovigilância - reações adversas por uso de medicações ou saneantes, Tecnovigilância - queixas técnicas de produtos ou equipamentos de uso do hospitalar, e Hemovigilância - reações por uso de hemocomponentes ou hemoderivados.

Os eventos adversos, queixas técnicas e as não conformidades estão de uma forma intrínseca, relacionadas às atitudes dos profissionais durante os procedimentos realizados. Por isso a importância da Gerência de Risco que trabalha para a qualificação e sensibilização dos profissionais na implantação das medidas de prevenção, identificação e correção dos eventos indesejados ocorridos.

# A marcha da insensatez na medicina de emergência brasileira

**Dr. Frederico Arnaud**  
Presidente da ABRAMEDE  
[www.abramede.com.br](http://www.abramede.com.br)



difícil esse reconhecimento? Por que, apesar de todas as evidências apresentadas, técnicas, científicas, sociais e financeiras, as nossas instituições insistem em ignorar esse problema ou quando o fazem, atuam de forma lenta e discreta.

Inúmeros debates já ocorreram em todo o Brasil e sempre com as mesmas conclusões: Medicina de Emergência como especialidade é importante para a medicina brasileira. A discussão, de tão repetitiva, já está ficando enfadonha e sem graça. Será que estão querendo vencer no cansaço? Como diz o dito popular: Por que será que mais de 60 países no mundo já tomaram essa iniciativa, entre elas as nações que comandam o conhecimento e a tecnologia mundial, como Estados Unidos, Inglaterra, Austrália, Nova Zelândia, França e outros, enquanto nós ainda relutamos tanto?

Estes países já apresentaram seus dados extremamente positivos com tal ação. Ficou claro que houve uma melhora substancial nos serviços de emergência, com benefícios para todo o sistema de saúde. A mortalidade de doenças agudas diminuiu; os processos éticos e jurídicos contra os profissionais reduziram de forma importante. Ganharam o médico, o sistema de saúde e, principalmente, o doente que passou a ser atendido de forma qualificada e humanizada. Os custos nos serviços foram equilibrados tornando estes mais eficazes e econômicos. A má prática passou a ser fato raro.

Os novos profissionais, formados através do conceito do médico emergencista, realizam todos os procedimentos necessários à manutenção da vida de forma segura e correta. A especialização contribuiu para a prevenção e tratamento das doenças. Foi a única forma de o profissional se estabelecer no serviço e não utilizar o plantão apenas como um "bico". Contribuiu para a diminuição da superlotação, já que o médico emergencista dá mais altas com segurança e interna apenas o necessário,

**C**arta endereçada as Instituições Médicas deste País: CFM, AMB, CNRM, Ministério da Saúde e a todos que trabalham nos serviços de emergência do Brasil:

No ano de 1984, Barbara W.Tuchman premiou o mundo com o livro "A marcha da insensatez" que, além de surpreendente, é admiravelmente bem escrito. Obra para ser lida e relida, dedicada aos que se interessam pelos caminhos da humanidade e procuram explicações para a insensata adoção, por muitos governantes, de políticas contrárias aos seus próprios interesses.

A autora oferece quatro episódios da história mundial como exemplo de momentos muito emblemáticos:

- 1) Os troianos puxam o misterioso cavalo de madeira para dentro dos muros de Tróia;
- 2) Os Papas da Renascença não captam a importância das vozes reformistas e não impedem a cisão protestante;
- 3) A arrogância dos lordes ingleses detona o processo de libertação da América do Norte;
- 4) Os americanos se atolam no Vietnã.

Como entender que, com poder de decisão política, alguns ajam, tão frequentemente, de forma contrária àquela apontada pela razão e pelos próprios interesses em jogo? Por que o processo mental dessas inteligências, também, tão frequentemente, parece não funcionar? A conclusão final oferecida ao leitor é que a principal causa da insensatez é a ambição do poder.

A ambição do poder é definida por Tácito como sendo a "mais flagrante de todas as paixões". Ela só se satisfaz quando exerce o poder sobre os demais seres humanos. Governar acaba sendo a melhor forma de exercer o poder sobre as pessoas.

Mas o que isso tem a ver com a Medicina de Emergência no BRASIL? Após refletir sobre a luta para o reconhecimento da Medicina de Emergência no Brasil, passo a me perguntar por que está sendo tão

além de solicitar exames de forma correta, ou seja, com indicação adequada. Nos países onde a Medicina de Emergência é uma especialidade, o profissional é bem conceituado e bem remunerado, diferente de nossa situação atual onde as condições de trabalho são desumanas e os salários são aviltantes.

O profissional é humilhado, maltratado e dificilmente permanece muito tempo no setor. O caos nas emergências continua, enquanto fazemos reuniões e mais reuniões, discussões e mais discussões. A emergência continua com poucas perspectivas de mudanças.

Não seria, senhores, uma INSENSATEZ de nossas instituições, permanecer discutindo o tema, sem efetivamente nada transformar? Voltando ao livro "A marcha da insensatez", será que ninguém desconfiava daquele cavalo enorme? Quantos cristãos denunciaram as indulgências e ninguém fez nada? Por mais que aconselhassem os americanos, eles entraram no Vietnam e todos viram o resultado.

Pois, amigos, chegamos à conclusão que processo semelhante acontece hoje na medicina brasileira, apesar de todas as discussões, de todos os fóruns, de todas as evidências. Forças reacionárias, ameaçadas no seu poder, conseguem barrar o que já está mais que claro para a maioria dos profissionais. Pessoas que não trabalham na emergência, não conhecem a emergência e, principalmente, não vivem a emergência, conseguem impedir sua estruturação. A quem interessa esse caos? A causa da insensatez, mais uma vez, é a paixão pelo poder, seja ele social ou financeiro. O mais triste é que essa insensatez é transformada em mortes todos os dias nos milhares de serviços de emergência de todo o país.

Essa insensatez é transformada em maus tratos, humilhações e preconceitos aos profissionais que se dedicam a esta área. A insensatez levará ao extermínio de um ideal que é legítimo, verdadeiro e necessário ao nosso sistema de saúde e à nossa população. De alento serve saber que não descansaremos e continuaremos a defender esta ideia, única que pode dar início ao processo de transformação de nossas emergências e colocá-las no patamar de importância que elas merecem. Não deixaremos que a insensatez comande nossas mentes e marcharemos sempre com o propósito de fazer o que é melhor para o paciente: começo, meio e fim de nossa profissão.

Por isso conclamo as nossas instituições que busquem oferecer respostas aos médicos brasileiros, de forma mais breve e enfática. Por que Medicina de Emergência ainda não é uma especialidade neste País? Para concluir, repetiremos a frase cunhada por John Kennedy: "Os problemas do mundo não podem ser resolvidos por céticos ou por cínicos, cujos horizontes se limitam as realidades evidentes. Temos a necessidade de homens capazes de imaginar o que nunca existiu".

Eu, médico, trabalho na emergência 36 horas por semana como plantonista e 24h diárias como gestor.



COOCIRURGE

Cooperativa dos Cirurgiões do Ceará

**"NÃO OPERE SÓ.**



Venha fazer parte desse movimento.



Av. Santos Dumont, 2828 - SI. 703  
Aldeota - Fortaleza/CE - CEP 60150-163  
Fone 85 3261.2295  
coocirurge@coocirurge.org.br

Unimed Ceará  
Uma das 10 melhores empresas  
para trabalhar no estado do Ceará.

GREAT  
PLACE  
TO  
WORK

Melhores  
Empresas  
para Trabalhar 2012  
Ceará



Compartilhamos nosso orgulho  
e alegria em contribuir para  
um mundo melhor.

Unimed   
Ceará

www.unimed.ceara.com.br



**ABI - Associação  
Beneficente do Idoso**  
Fone (85) 3219.0947



*Neste natal de 2012 que já aproxima a chegada do novo ano, nós que fazemos parte da diretoria da Associação Beneficente do Idoso, aproveitamos esta oportunidade para levar nossa mensagem de otimismo, confiança e fé, primeiramente em Deus e depois acreditar nos homens de boa vontade que embora raro, mas ainda existem, fazem a diferença nestes dias tão competitivos de pessoas tão egoístas que não conseguem pensar em outra coisa senão em seu próprio benefício ou auto satisfação.*

*Lembremo-nos do aniversariante mais ilustre do mês, Jesus! Aquele que deu a própria vida para salvação da humanidade, único dos que já habitou entre nós que deixou um túmulo vazio, como garantia que Ele vive. Esta afirmação é tão real que ainda hoje falei com Ele. Feliz Natal aos nossos associados, médicos, advogados, e demais colaboradores que tem dado sua parcela de contribuição para o bom andamento de projetos e realizações de nossa instituição.*

*Jorge Roque  
Presidente da ABI*



**Na Marquise, planejamos os  
espaços para respeitar o melhor  
estilo de vida: o seu.**



**marquise**

Viva um dia por todos.

**E**m um grupo de cem casais aproximadamente quinze terão dificuldades em engravidar naturalmente. Nesses casos cerca de 40% dos problemas são das mulheres, outros 40% de causa masculina, em cerca de dez por cento os dois apresentarão problemas, e em aproximadamente 10 por cento não conseguiremos diagnosticar a causa do problema com os exames disponíveis hoje.

Em casais sem problemas, 60 a 70% conseguirão engravidar em seis meses e cerca de 80% ao final de um ano. Quando isto não acontece o casal deve buscar orientação médica. Nas mulheres com mais de 36 anos o casal deve buscar orientação médica após seis meses sem engravidar, isto devido ao fato que os óvulos das mulheres apresentam alterações de qualidade após essa idade. A idade da mulher é o fator mais importante independente de outros fatores para a busca da gestação.

Nas mulheres as principais causas são: problemas de obstrução tubária (em grande parte causada por doenças sexualmente transmissíveis), problemas de ovulação (a maioria por Síndrome de ovários policísticos), a presença de endometriose com alterações

## Por que não consigo engravidar?

da anatomia dos órgãos genitais femininos e da qualidade dos óvulos, casos de miomas que alteram a parte interna da cavidade uterina, os chamados miomas sub-mucosos.

Nos homens, a maioria não consegue estabelecer uma causa que explique os problemas no sêmen. Quando diagnosticado, temos causas como: defeitos genéticos que levam a alterações na produção de sêmen, varicocele de graus elevados que alteram a produção de sêmen, obstruções nos ductos seminiais seja por doenças sexualmente transmissíveis bem como problemas genéticos, e em alguns homens obstrução cirúrgica pela realização de vasectomia.

A investigação do casal deve se iniciar com uma história clínica e exame físico bem feitos, realização de um espermograma, com dois a três dias de abstinência sexual, verificação da permeabilidade tubária (histerossalpingografia e ou histeroscopia, histerosonografia), exames hormonais para avaliar a função hormonal, e em alguns casos a realização de exames especializados como a laparoscopia.

Os casos mais difíceis devem ser conduzidos por profissional especializado. O tempo é fator fundamental.

Alguns casais poderão conseguir a gravidez com métodos simples com inseminação intra-uterina, outros necessitarão de métodos mais avançados como técnicas avançadas de reprodução assistida tipo Fertilização in vitro (popularmente conhecido como bebê de proveta). Felizmente com os métodos hoje disponíveis a grande maioria dos casais conseguirá realizar o sonho de terem seus bebês.



**Dr. Cesar Pinheiro - CRM 3909**

Pós-Graduação em Reprodução Humana-Montreal-Canadá  
Aperfeiçoamento em Reprodução Humana- Melbourne - Austrália

# Moderna Traumatologia Maxilofacial



**Dr. José Maria Sampaio Menezes Júnior**  
Chefe do Serviço de Cirurgia Maxilofacial da Santa Casa

**A** Traumatologia Maxilofacial é um capítulo da cirurgia que descreve a semiologia e terapêutica dos traumatismos que acometem os Terços Superiores, Médio e Inferior da Face. Envolve conhecimentos com áreas ecótonas entre a Odontologia e a Medicina e sua área de atuação anatomicamente complexa guarda relação direta com o Neurocrânio, e per si define-se como Viscerocrânio. Guarda correlação com o Pescoço e sua complexidade anatômica.

O aparelho Estomatognático, responsável pela mastigação é o seu maior componente, e entretanto, outras funções entremeiam-se como: o paladar, o olfato, a deglutição, a fala e a relação com as vias aéreas superiores. Esta relação com as VAS é a preocupação principal para o cirurgião.

Devolver não somente a integridade anatômica, assim como propiciar um retorno à sociedade com todas as funções acima descritas é o desiderato exitoso da cirurgia dos traumatismos faciais. Estes traumatismos são oriundos de energias que atingem a face diretamente ou o crânio.

Estas energias são contusas em sua grande maioria, no entanto devido à massificação de armas de fogo, aumento da potencia de veículos automotores (automóveis e motocicletas) e da violência urbana; as grandes lacerações e roturas teciduais seguidas de fraturas ósseas vem sendo cada vez mais frequentes. O tratamento permeia pelo seu correto diagnóstico.

Prévio ao diagnóstico da lesão Maxilofacial, o paciente deve ser submetido a uma avaliação traumatológica geral realizada por um Ortopedista e Traumatologista, que deverão avaliar o esqueleto apendicular e axial, com ênfase na coluna cervical. Um Cirurgião Geral verificará a integridade de vísceras, lacerações e perviedade das Vias Aéreas. Em consoante se deve proceder a uma avaliação neurológica, pois qualquer energia que foi capaz de gerar fratura no esqueleto facial foi capaz de alterar morfo/fisiologicamente o tecido cerebral. Após estas avaliações, procede-se a semiologia de rotina. Visualização de tecido mole, avaliação de lacerações, de perda de substância e de assimetrias; em se tratando de terço inferior verifica-se a abertura

bucal ou alterações oclusais que denunciam fraturas, no terço médio verifica-se se há assimetrias importantes da silhueta e/ou do dorso nasal.

O paciente deve ser avaliado sob norma frontal, cranial e caudal. Quando ao toque, a palpação tem a intenção de desenhar todos os pilares e arcos que definem a anatomia normal do paciente, assim como a base da mandíbula. Deve-se neste momento proceder também uma palpação das superfícies planas da face. Logo, segue-se uma palpação intra-oral que desenhara a anatomia normal da mandíbula e da maxila. Os dados levantados definirão o diagnóstico. Por fim, inspeciona-se, tal ação por vezes dolorosa perceberá crepitações e desalinhamentos, a mobilidade da maxila, a mobilidade anormal da mandíbula e mobilidades dentárias.

O diagnóstico por imagem destes traumatismos se inicia pela Tomografia Computadorizada do Crânio a ser solicitada pelo Neurocirurgião, pois nela visualizaremos a integridade da calvária, Osso Frontal, Arco Zigomático/Zigoma e Órbitas/

Detecção



AGORA EM  
NOVO  
ENDEREÇO

**Clínica Aldeota Sul**  
Av. Oliveira Paiva, 1976  
(85) 3271.3130

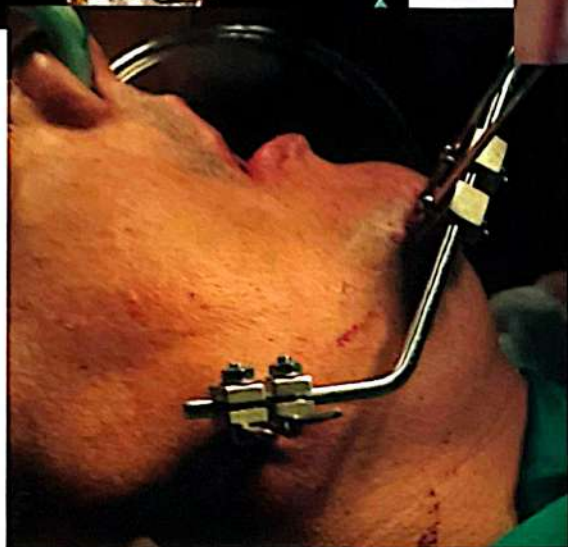
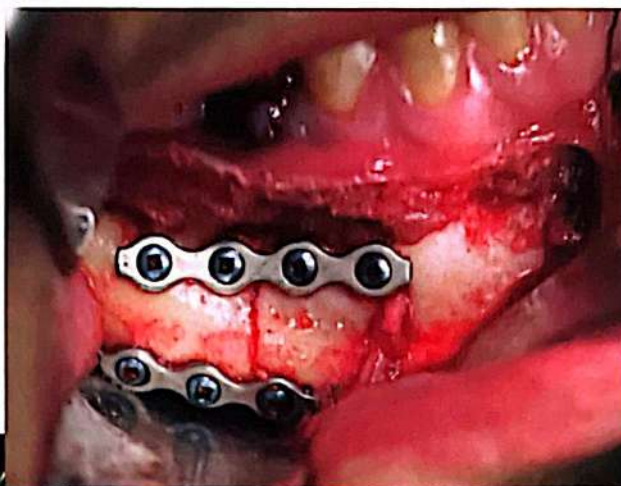
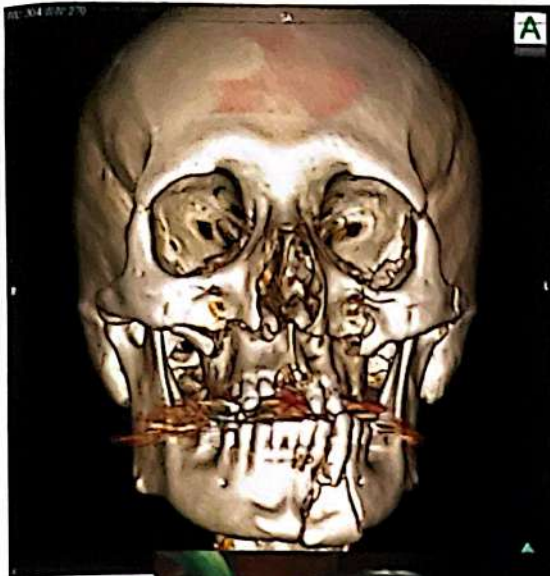
**Monte Klinikum**  
República do Líbano, 747  
(85) 3023.6161

**Gastroclínica**  
Av. Santos Dumont, 3371  
(85) 3486.8735

## Dr. Paulo Campelo

Cirurgia Geral e Videolaparoscópica - CRM 7534  
[www.paulocampelo.com.br](http://www.paulocampelo.com.br)

CONSULTÓRIOS



Etmoides e por vezes o Nariz Ósseo. As imagens básicas seguirão por TC/Raios X da coluna cervical onde é possível avaliar minimamente a integridade da base da mandíbula. E, quando da avaliação específica, Raios X da Face são valorosos, pois neles é possível realizar um estudo prévio para posterior avaliação da Tomografia da Face.

Em geral, solicita-se avaliação tomográfica para Órbitas, Arcos Zigomáticos, Etmoides, Nariz Ósseo, Dentes, Maxila, Mandíbula e integridade de suas articulações. O tratamento é em sua maioria cirúrgico. O tratamento clínico é dedicado a casos com desprezível deslocamento e/ou para fraturas incompletas mandibulares que não apresentam risco de completarem-se sob as forças funcionais. Em geral, os tópicos da cirurgia são: redução, fixação fraturas e imobilização maxilomandibular quando for imprescindível.

Na modernidade, encontramos um Armamentarium Cirúrgico qual facilita a prática de menores acessos em tecidos moles com melhores resultados funcionais e estéticos. Encontramos também Sistemas de Fixação baseados em estudos de carga e morfoelásticos que propiciam cirurgias menos vultosas e mais coerentes com a anatomia, com a cicatrização e com a carga funcional do esqueleto ósseo. Este conjunto de situações apresentadas faz com que a cirurgia das grandes reconstruções faciais pós-traumatismos maxilofaciais sejam hoje mais exequíveis e suportáveis pelo paciente e de manejo mais previsível pelo profissional que realizará o tratamento.

# AMIMED



**Produtos e Equipamentos para:**

**Neurocirurgia  
Cabeça e Pescoço  
Buco Maxilo Facial  
Otorrinolaringologia**

Av. Dom Luís, 1200  
Pátio Dom Luís  
Torre I, Sala 1704  
Aldeota | Fortaleza | CE  
(85) 9697.3838 / 8866.2094  
Fax (85) 3459.8322  
amimedpm@hotmail.com

# Nefrolitotripsia Percutânea



Início do procedimento



## Dr. Ulisses Medeiros de Albuquerque

Graduado pela UFC, Residência em Cirurgia Geral e Urologia no Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - USP, TISBU pela Sociedade Brasileira de Urologia, urologista na Santa Casa e na MULTICLIN.

**A** Nefrolitotripsia Percutânea (NLP) é um procedimento urológico minimamente invasivo para o tratamento de cálculos renais. Foi realizada pela primeira vez em 1976, mas após o advento da LEOC (Litotripsia Extracorpórea por Ondas de Choque) ficou em segundo plano, retornando para seu lugar de destaque nos casos de falha ao tratamento com LEOC. Atualmente, tem suas indicações bem definidas para cálculos renais maiores que 2 cm em pelve renal ou cálices superiores, cálculos de cálice inferior maiores que 1 cm, cálculos muito duros (vistos à tomografia com densidade >1000UH) e aqueles casos que falharam ao tratamento anterior com LEOC.

O procedimento consiste da punção de um cálice renal guiada por radioscopia, seguida da dilatação até se poder entrar com o nefroscópio dentro do rim - aparelho com menos de 1cm de diâmetro munido de uma câmera, por onde se pode observar a anatomia intrarrenal, e de um canal de trabalho, por onde se podem passar probes e pinças para quebrar e retirar os cálculos, respectivamente. Esta pequena incisão de aproximadamente 1cm é bastante diferente daquela lombotomia tradicional para cirurgia aberta, tanto esteticamente, como, principalmente, relacionado a dor e à recuperação no pós-operatório.

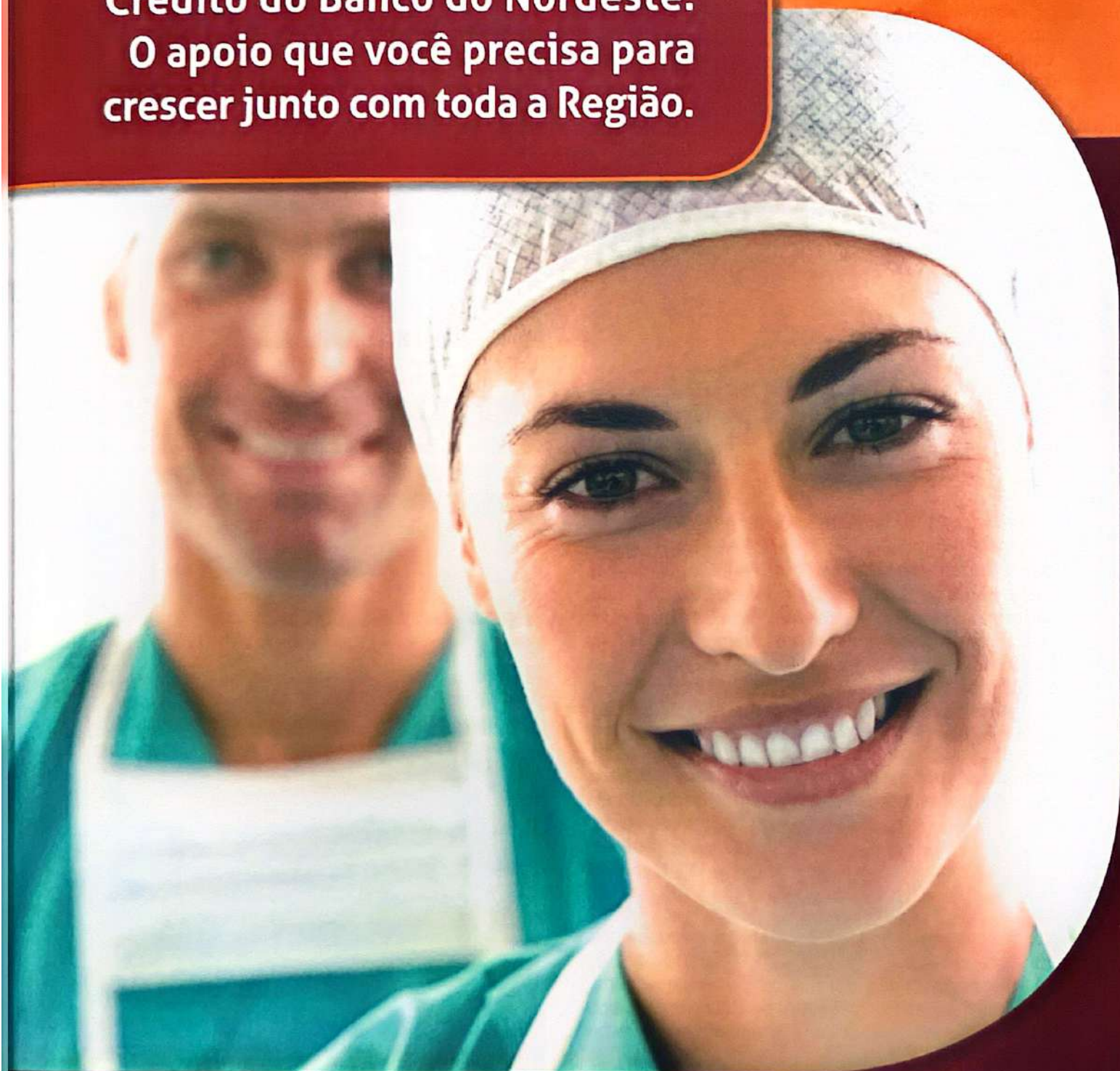
Neste ano de 2012, o serviço de Urologia da Santa Casa foi equipado com todo o material necessário para este procedimento, incluindo um intensificador de imagens GE Brivo OEC850, torre de vídeo full HD e litotritador ultrassônico. No início de outubro foram realizadas as primeiras Nefrolitotomias Percutâneas do Serviço por Dr Ulisses Albuquerque e Dr Romulo Farias, auxiliados pelos residentes do serviço e com o suporte da equipe de anestesia e enfermagem do Centro Cirúrgico.

Os residentes são treinados tanto no procedimento tradicional em posição ventral, como em decúbito dorsal total, para que tenham domínio maior da técnica. Quanto ao material, o vídeo full HD adquirido pelos integrantes do serviço oferece melhor resolução de imagem e o litotritador ultrassônico, doado pelos doutores Ricardo Libório e Raimundo Agostinho, faz com que se minimize o tempo cirúrgico, assim como se aumenta a taxa de resolução para os cálculos coraliformes (que ocupam todo o sistema coletor renal), uma vez que trituram e já aspiram os microfragmentos do cálculo. Ou seja, o serviço está cada dia melhor e mais bem equipado para o atendimento de qualidade dos inúmeros pacientes que são atendidos na Casa.



Equipe atuante na primeira Nefrolitotripsia Percutânea da Santa Casa, já com o paciente desperto e livre de cálculos.

**Crédito do Banco do Nordeste.  
O apoio que você precisa para  
crescer junto com toda a Região.**



Se você quer implantar, ampliar ou modernizar o seu negócio, aproveite as vantagens do Banco do Nordeste. São os menores juros e melhores prazos do mercado, que ficam ainda mais imperdíveis quando a área escolhida fica no semiárido. Passe em uma agência e aproveite. Grandes oportunidades estão esperando por você.

Cliente Consulta • Ouvidoria: 0800 728 3030  
clienteconsulta@bnb.gov.br • www.bnb.gov.br



**Banco do Nordeste**  
Financiamentos

**O** abscesso cerebral é uma infecção focal intracerebral que se inicia como uma área localizada de cerebrite e desenvolve até coleção de pus circundada por uma cápsula bem vascularizada. A incidência é variável, sendo descrita com 1-2% e acima de 8% de todas as lesões intracranianas que ocupam espaço em paciente de países desenvolvidos e em desenvolvimento, respectivamente. A flora bacteriana destes abscessos consistem de bactérias aeróbicas e anaeróbicas. Os abscessos usualmente se desenvolvem secundário a disseminação direta de infecção nos seios paranasais, nas mastoides e meninges ou como resultado de disseminação hematogênica de infecção de sítio extra-craniano em topografia de território de irrigação das artérias cerebrais anterior e média.

A combinação de achados clínicos não específicos e aparência morfológica similar em imagem frequentemente trazem dificuldades de distinguir abscessos de outras lesões cerebrais do tipo metástases císticas e glioblastoma multiforme. As imagens de ressonância magnética convencional também mostram similar padrão nos abscessos piogênicos, por tuberculose e por fungos carecendo de especificidade com respeito à identificação do agente etiológico, sendo importante realizar um diagnóstico rápido para iniciar o tratamento apropriado.

Eles passam por estágios de formação que envolvem, por ordem, a cerebrite precoce, cerebrite tardia, cápsula precoce e cápsula tardia, sendo indistinguível entre si por imagem de Ressonância Magnética convencional, demonstrado área central de baixo sinal em T1 e hipersinal em T2 em todos.

Nos últimos anos, têm sido utilizadas como ferramentas avançadas para caracterizar o agente etiológico a difusão e a espectroscopia de prótons, sobretudo nos novos aparelhos de Ressonância Magnética de alta campo do tipo 1,5 T e 3,0T, este último deu um incremento maior nestas armas.

Os abscessos piogênicos de origem hematogênica são solitários em mais de 50% dos casos e são usualmente localizados na junção da substância branca-cinza nas distribuições das artérias cerebrais anteriores e médias. As

imagens de RM sem contraste de um abscesso piogênico maduro mostra um halo de iso a hipersinal em imagens pesadas T1 e de hipossinal em T2. Existe um realce anelar nas sequências após a injeção de contraste paramagnético usualmente fino, liso e frequentemente mais grosso ao longo da margem medial (Figura 1). Abscessos filhos podem ser vistos ao longo da parede medial. Na difusão, os abscessos piogênicos apresentam cavidade com baixo valor de mapa CDA, acredita-se ser devido à presença de células inflamatórias intactas e bactérias

que impedem a movimentação microscópica das moléculas de água. Uma elevação no valor do mapa CDA tem sido visto na cavidade após drenagem cirúrgica de pus e ou em uso de medicação para tratamento.

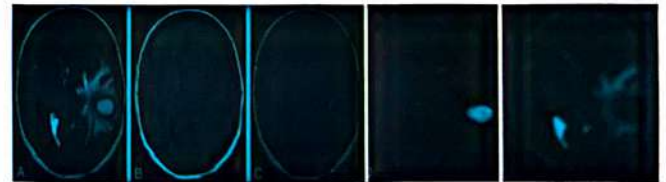


Figura 1. A, B e C Características morfológicas de um abscesso piogênico.

A espectroscopia dos abscessos bacterianos demonstra picos de aminoácidos (AA, 0,9 ppm), lipídios/lactatos (Lac, 1,3 ppm), acetato (Ac, 1,9 ppm) e succinato (Figura 2).

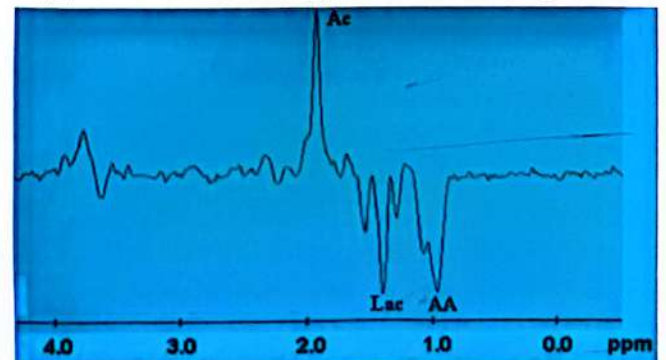


Figura 2. Espectroscopia voxel único TE 144 ms de um abscesso piogênico.

Os abscessos piogênicos apresentam grande quantidade de neutrófilos e proteínas no interior da sua cavidade necrótica. A destruição dos neutrófilos resulta em aumento da quantidade de enzimas proteolíticas que hidrolisam as proteínas em aminoácidos na posição 0,9 ppm da espectroscopia de prótons.



## Elmiro Heli Martins

Cirurgia Plástica Estética e Reparadora

Membro especialista da sociedade brasileira de cirurgia plástica

Os abscessos por tuberculose são similares aos abscessos bacterianos em aparência, podendo ser únicos ou múltiplos, frequentemente multiloculados, sendo sua parede lisa com espessura regular. Na difusão os abscessos por tuberculose apresentam cavidade com baixo valor de mapa CDA, acredita-se ser devido à presença de células inflamatórias intactas (Figura 3).

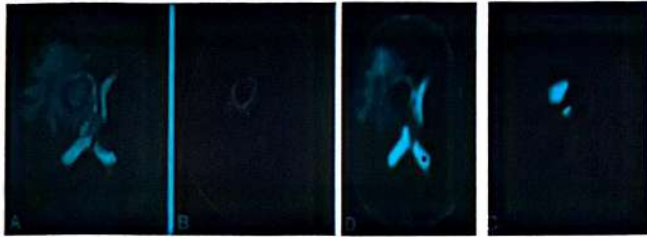


Figura 3. A, B, C e D, Abscesso por tuberculose com realce anelar e restrição a difusão.

A espectroscopia dos abscessos por tuberculose demonstra pico de lipídios/lactatos (Lac, 1,3 ppm) (Figura 4).

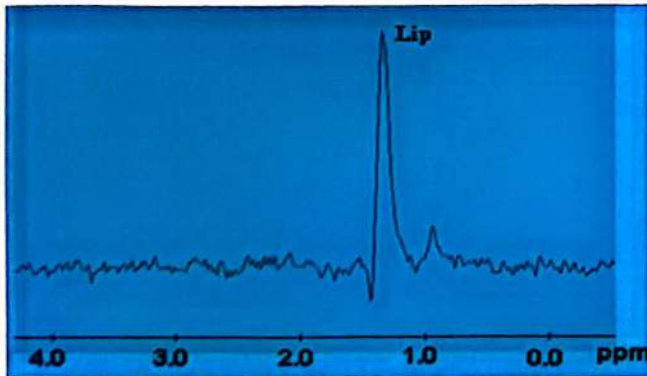


Figura 4. Espectroscopia voxel único TE 144 ms de um abscesso por tuberculose.

Os abscessos fúngicos aparecem como lesões com realce anelar irregular ou sólidas em pacientes imunocompetentes. Em pacientes imunodeprimidos as imagens de RM mostram alterações de sinal em T2 focais sem realce pelo meio de contraste paramagnético. Eles são morfológicamente mais heterogêneos, apresentando projeções internas com baixo sinal em T2 e iso sinal em T1, sendo o realce pelo meio de contraste visto somente na parede e sem realce nas projeções internas (Figura 5).

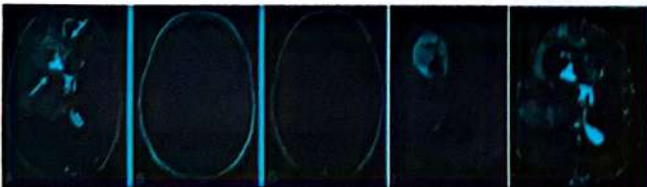


Figura 5. A, B, C e D, Abscesso fúngico com realce anelar e restrição a difusão nas projeções internas.

Na difusão os abscessos fúngicos apresentam cavidade com projeções internas e parede com baixo valor de mapa CDA, estando o restante da cavidade sem restrição (Figura 5).

A espectroscopia dos abscessos fúngicos demonstra pico de lipídios/lactatos (Lac, 1,3 ppm), picos de aminoácidos (AA, 0,9 ppm) e múltiplos picos inespecíficos em 3,6 e 3,8 ppm (Figura 6).

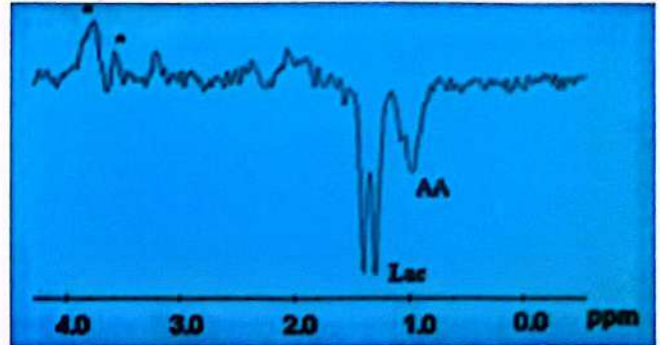


Figura 6. Espectroscopia voxel único TE 144 ms de um abscesso fúngico. Os abscessos piogênicos e por tuberculose podem ser diferenciados por seu padrão metabólito nas espectroscopia com reconhecimento de picos de aminoácidos, acetato e succinato neste primeiros e picos de lipídios na tuberculose. Os abscessos fúngicos podem ser diferenciados dos não fúngicos por uma combinação de padrões da RM convencional, difusão e espectroscopia. Uma lesão realce anelar irregular e sinal heterogêneo em T2 devido a projeções internas intracavitária sem realce pelo contraste e com restrição a difusão inferem o diagnóstico de etiologia fúngica e com presença de múltiplos picos em 3,6 e 3,8 ppm na espectroscopia fortalecem este diagnóstico.



**CLÍNICA TRAJANO ALMEIDA**  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra - CREMEC 6806**  
Médico Radiologista da Clínica Trajano Almeida, Membro titular da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica, Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia, Diretor Científico da SOCEARA, Coordenador do Neuroclube, Preceptor da Residência de Radiologia do HGF.

**SERGECON**

**A** nálise Contábil

**ASSESSORIA E CONSULTORIA**  
**CURSOS E TREINAMENTOS**



UMA FESTA DE  
TRADIÇÕES MILENARES  
E GRANDES EMOÇÕES.



OITO 7 NOVE 4  
E BANDA ACAIACA

[www.marinapark.com.br](http://www.marinapark.com.br)  
[reveillon@marinapark.com.br](mailto:reveillon@marinapark.com.br)

**CHICLETE**



Patrocínio:



Venda de ingressos:

**(85) 3254.4666**

PARCELADO NO CARTÃO



**A Unimed Fortaleza tem sempre  
um plano sob medida para você.**

Unimed Estilo | Multiplan | Uniplano | Núcleos | Unifácil | Interplano

- Maior Rede Credenciada
- Centros Integrados de Atendimento
- Laboratórios
- Serviço de Remoção área e terrestre (Unimed Urgente)
- Serviço de Home Care (Unimed Lar)
- Medicina Preventiva
- Centro Pediátrico 24h (Exclusivo para Multiplan e Uniplano)
- Hospital Regional Unimed: único hospital privado com nível 3 (máximo) de Acreditação hospitalar.

**Unimed**   
Fortaleza

**0800 275 1919**

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



## Anjo cego

**A**conteceu naqueles dias do Natal que a professora da escolinha da favela resolveu também comemorar o nascimento de Jesus Cristo, o Salvador. Planejou gruta, manjedoura, pastores, anjos, com fitas, trajes e asas emprestadas. Um dos meninos faltou e de repente entra na classe, com seus oito anos, o Zé, vestido de anjo, a vestimenta que sobrara.

A reclamação foi geral. "O Zé não pode representar vestido de anjo porque não existe anjo cego." A professora ficou atônita, sem saber o que fazer. Cheia de compaixão fitava a criança. Pela primeira vez, via o menino com toda sua beleza e alegria, com trajes brilhantes de cetim azul e branco cobrindo as roupas feias, remendadas e apertadas que vestia. "Fessora, deixe eu ser anjo. Eu cubro o buraco do olho com uma fita".

A menina mais inteligente da classe perguntou: "Tia, Deus não faz anjo cego. Por que faz menino cego?" O coração da professora apertou. Como responder sem comprometer Deus? Ainda em que sabia a história do Zé! O olho apodreceu porque faltara uma simples gota de antibiótico na hora certa.

Por mais que as famílias da favela pagassem impostos, não havia um posto médico, uma escola pública, água tratada para beber, caminhão levando lixo, delegacia, iluminação pública. Pagavam imposto quando riscavam um fósforo, mastigavam uma rapadura, comiam uma banda, acendiam a lamparina, andavam de ônibus, compravam um remédio, um pedaço de pano. Um governo justo diria: "Não vou cobrar imposto deste povo, pois não vou lhe levar nenhum benefício nem civilização".

"Crianças, não foi Deus que cegou o Zé. Na nossa favela há milhares de crianças e nenhum posto médico. Quando o olho do José inflamou, faltou uma gota de antibiótico na hora certa. Ele vai ser anjo. Cantemos Noite Feliz".

Do olho bom do Zé brotaram lágrimas de alegria. O outro, como uma caverna acusadora, abrigava só trevas, dessas que saem dos corações insensíveis dos que permitem que haja favelas e se beneficiam com impostos pagos pelos miseráveis.



Roberto de Carvalho Rocha é educador e diretor do Colégio Christus



# Unimed Ceará

**A** Unimed Ceará tem como política de pessoal criar um ambiente de respeito mútuo, autoestima, valorização e reconhecimento profissional. Foi escolhida pela consultoria Great Place to Work uma das 10 melhores empresas para se trabalhar no estado do Ceará. Com ações de educação continuada patrocina até 70% dos cursos de seus colaboradores, incentivando a todos. Atualmente conta com 100 funcionários, 46% pós-graduados, 15% com graduação completa, 30% com graduação em curso e 5% com segundo grau.

Com área de ação no estado do Ceará, tem como filiais: Abolição, Aracati, Crateús, Cariri, Sertão Central, Centro Sul do Ceará, Sobral, Nordeste do Ceará e Vale do Jaguaribe, que atendem a 102.000 usuários, com 1.100 médicos cooperados e extensa rede de serviços credenciados.

Dirigida pelo médico Darival Bringel de Olinda, tem conseguido um excelente relacionamento com suas Unimed filiadas, proporcionando condições para investir em projetos que facilitem o acesso da população a uma medicina de excelente resolubilidade.

Atualmente está implantando o Registro Eletrônico em Saúde – Prontuário Eletrônico, com unidade piloto na Unimed Cariri e Telesaúde com unidade experimental na Unimed Crateús, para em seguida extrapolar esses projetos para todo o estado do Ceará. Outros empreendimentos fazem parte do planejamento da Unimed Ceará, que está procurando implantar uma rede de serviços próprios no estado. Estas ações visam proporcionar melhores condições de trabalho dos seus médicos cooperados, buscando a longevidade com qualidade de vida.



**Dr. Darival Bringel de Olinda**  
 Presidente da Unimed Ceará –  
 Federação das Unimed do Estado do Ceará,  
 da qual também é co-fundador

"Um país se faz com homens e livros." - Monteiro Lobato

advance

# BIBLIOTECAS DO ARI: MAIS DE 100.000 LIVROS

Uma escola tem como obrigação fundamental o incentivo à leitura.  
O Colégio Ari de Sá sempre incentivou a leitura e agora comemora que suas bibliotecas infantis e juvenis ultrapassaram a marca de 100 mil livros. Jamais poderemos parar de adquirir livros.

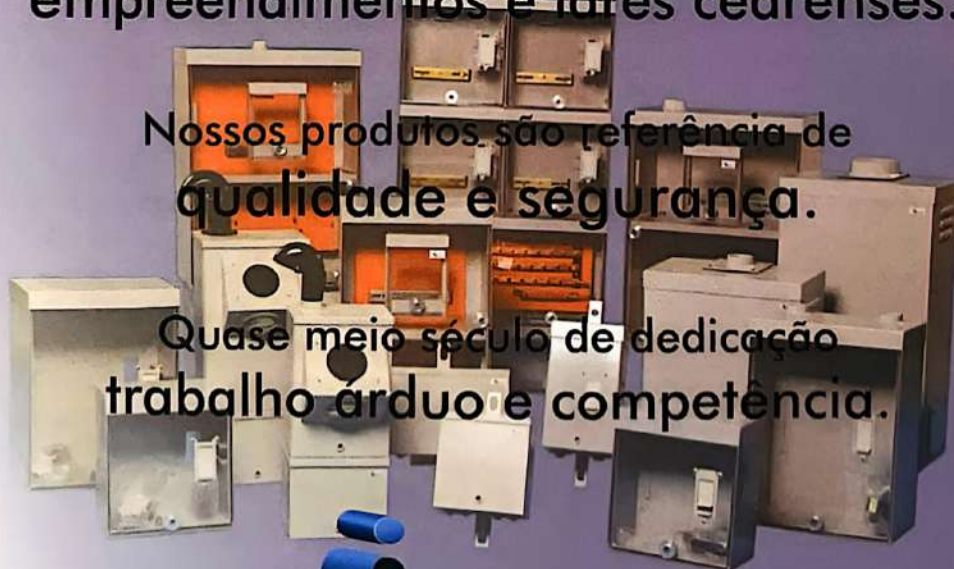
Não estão incluídos os livros doam, os livros já adquiridos para a futura Faculdade Ari de Sá.



Há 47 ANOS trabalhamos  
para levar energia aos  
empreendimentos e lares cearenses.

Nossos produtos são referência de  
qualidade e segurança.

Quase meio século de dedicação  
trabalho árduo e competência.



 **inelsa**<sup>®</sup>  
TRABALHANDO COM ENERGIA

## Fábrica



Av. Parque Leste, 555  
Distrito Industrial - Maracanaú - CE  
Tel: (85) 3371-9600  
[www.inelsa.com.br](http://www.inelsa.com.br)

## Loja da Fábrica



Av. Bezerra de Menezes, 306  
Farias Brito, Fortaleza - CE  
Tel: (85) 3046-0402

# Dr. Janedson, linda história de amor com a Santa Casa

**E**streante na Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Ceará em janeiro de 1972, senti-me absorvido por tantas informações e teorias acerca do corpo humano, suas funções, disfunções, belezas e mazelas. Mas, minha curiosidade pedia um mais, só encontrado nos corredores dos hospitais e nas cabeceiras dos pacientes. Foi quando em maio de 1973, levado pelo caro amigo Dr. Sérgio Regadas, então também acadêmico, tive a honra de entrar para o corpo de acadêmicos de medicina da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza.

Inicialmente fiquei vinculado ao Serviço de Cirurgia Ginecológica (a famosa e lendária Enfermaria 2), sob o comando dos Drs. Antonio Argos Vasconcelos e Joserisse Hortêncio dos Santos. Impressionaram-me o talento e o carisma do Dr. José de Aguiar Ramos. A seguir, este setor ampliou-se como Serviço de Cirurgia Geral, proporcionando-me aprendizados numerosos sob a orientação dos Drs. Pedro Wilson Leitão Lima, Melkon Fermanian, Antonio Morano, José Vitorino e tantos outros.

A partir de junho de 1974, acumulei minhas funções acadêmicas com Serviço de Proctologia, onde fui agraciado com a convivência e o saber dos Drs. Pedro Henrique Saraiva Leão, Mauro Farias Camurça, Roberto Misici, Angélica Malveira, Sérgio Regadas e Gilbert Angelim. Foi nessa atividade que decidi a

especialidade médica que optei abraçar.

Até a minha formatura, em dezembro de 1977, vivi, convivi e respirei a Santa Casa, diuturnamente, todos os dias daquela minha vida. Dividia-me entre a Faculdade de Medicina e a Santa Casa, favorecendo muito mais a última. Demorava-me muito mais na Santa Casa do que na santa casa dos meus pais.

Fiz de tudo ou quase tudo entre os muros da Santa Casa. Fui acadêmico plantonista, cheguei à chefia do corpo de acadêmicos, estudei, trabalhei, ganhei respeito pela dor dos outros. Descobri toda a simplicidade do nosso honrado povo cearense, fiz inúmeros amigos, fui disciplinado na relação com os meus mestres, aprendi, aprendi e... aprendi muito. Não somente conhecimentos e saberes científicos, mas, acima de tudo, sobre a vida do homem.

Fiz o internato no Hospital Geral de Fortaleza, em 1977. Diziam que me viam mais na Santa Casa do que no HGF naquele ano. Em nenhum lugar exercitei melhor o ainda pouco entendido juramento de Hipócrates. Com o passar do tempo, minha relação com a Santa Casa superou a relação ensino-aprendizagem. Virou um caso de amor. Agora, eu acho que foi por isso que eu perdi uma noiva, à época.

Após ter inscrito, para sempre, a alma da Santa Casa (sim, a Santa Casa é um hospital que tem alma!) na minha mente e no meu coração, ao longo de toda a minha vida acadêmica, concluí a graduação em Medicina pela UFC no dia 23 de dezembro de 1977. Decidi buscar especialização e formação em pós-graduação em outras plagas. Isso sem antes prometer a mim mesmo que em breve voltaria. E voltaria para a Santa Casa. Disso eu tinha certeza.

Fiquei domiciliado no Rio de Janeiro, onde realizei Residência Médica em Cirurgia Geral e Colo-Proctologia no Hospital de Ipanema/Inamps, e paralela especialização em Medicina do trabalho, na Universidade Gama Filho, entre 1978 e 1981. Naquele prestigiado hospital, tive minha formação contemplada com o talento e competência de mestres da cirurgia nacional como os professores José Hilário, Lúcio Galvão, José Galvão, Fernando Barroso, Celso Portela, Marcos Moraes, Horário Carrapato, Miguel Arruda, entre outros.

Por cultivar bom relacionamento no Hospital de Ipanema, cheguei à função de chefe dos Residentes daquele hospital. Minha relação com a Santa Casa mantinha-se tão estreita que, quando eu vinha em curtas férias a Fortaleza, ocupava grande parte do tempo nas atividades acadêmicas do hospital, mesmo contrariando a expectativa dos meus familiares.



## Retornando à Santa Casa

Concluída a formação em pós-graduação básica cumpri o meu sonho acalentado: retornar para minha cidade natal, junto dos meus pais, familiares e amigos e, principalmente, retomar o convívio da Santa Casa, agora como pertencente ao seu staff clínico, onde poderia desenvolver e por em prática, a favor dos meus conterrâneos, os conhecimentos acumulados até então. Confirmando sua prévia promessa, o muito querido e saudoso Dr. Argos Vasconcelos disse-me que a Santa Casa estava de braços abertos para receber-me. E assim aconteceu. Retornei em definitivo num domingo e, já no dia seguinte, visitava os leitos da Enfermaria dois.

Inicialmente, fiquei vinculado ao Serviço de Cirurgia Geral Masculina e à Enfermaria dois (cirurgia ginecológica), onde privei de relacionamentos altamente enriquecedores, pois além dos colegas já citados antes, somaram-se os Drs. Antonio Ribeiro da Silva Filho (o Ribeirinho), Marigelbio Lucena, Márcia Marinho Sabiá, Luiz Gonzaga Moura, Zaqueu Esmeraldo e outros, além de um número de acadêmicos sequiosos de saber e que hoje figuram entre os melhores profissionais da cidade. Ao mesmo tempo, mantinha-me

bem relacionado com os profissionais dos outros serviços, principalmente com os colegas da oncologia, urologia e ortopedia, de onde tirei grandes amigos que perduram até hoje. Paralelamente, e por vários anos fui plantonista do Serviço de Emergência da Santa Casa.

Por ocasião do meu retorno encontrei, surpreendentemente, o Serviço de Proctologia desativado, embora seus leitos ainda continuassem disponíveis. Por ser a área de meu maior interesse, obtive do Dr. Pedro Henrique Saraiva Leão autorização para reativá-lo. E assim o fiz. Reiniciamos os trabalhos da Clínica Colo-Proctológica Dr. Waldemar Bezerra Sá da Santa Casa, com 12 leitos (seis para cada sexo). Até o ano de 1996 fui chefe desse serviço, que tinha como ponto forte seu corpo de médicos, composto ainda pelos diletos amigos Drs. Ernani Ximenes Rodrigues, Ailton Gonçalves Siebra, Francisco Jean Crispim, Francisco José Mont'Alverne e Fernando Diógenes.

Mantendo a tradição do serviço continuamos como campo de estágio e treinamento para todos os estudantes de medicina que procuravam a Santa Casa. Após uma década, conciliando este trabalho com a cirurgia geral, dediquei-me,

exclusivamente, à colo-proctologia.

Em 1991, na busca por mais aperfeiçoamento especializado, realizei estágio no exterior, mais precisamente nas divisões de colo-proctologia e colonoscopia da School of Medicine da University of Southern California e no UCLA Medical Center, em Los Angeles, Califórnia, USA.

Ao longo destes mais de 30 anos de atuação, fui cirurgião-geral do Instituto Dr. José Frota e do Hospital Geral de Fortaleza e colo-proctologista do Hospital Geral Dr. Cesar Cals. Atualmente divido minhas atividades entre a clínica privada, nas Clínicas Domus Vitae e Gastrocentro, e no setor público, no Hospital Cesar Cals, como médico-assistente em colo-proctologia, preceptor da residência médica em cirurgia e desde 2003 presidente do Centro de Estudos Dr. Oto Leal Nogueira, daquele hospital.

Com interesse permanente pelos conhecimentos técnico-científicos e inacabado interesse e curiosidade acadêmicos, completei minha formação acadêmica com o mestrado em cirurgia pela Universidade Federal do Ceará, defendendo, em 1999, a dissertação "Estudo clínico-prospectivo sobre aspectos das respostas imunológica, inflamatória e metabólica em pacientes portadores de doença colo-retal submetidos à operação laparotômica versus operação laparoscópica". Foi a exaustiva pesquisa em torno desta defesa de tese que exigiu meu afastamento temporário das minhas atividades junto à Santa Casa.



### Abençoado pela Virgem do Carmo

Nasci em Fortaleza, às seis horas do dia 16 de julho de 1952 da era de Nosso Senhor, dia abençoado pela Virgem do Carmo, luz e guia de todos os seus passos desde então traçados. Gerado e criado por José Bezerra Sobrinho e Maria Augusta Baima Bezerra, de quem herdei o modelo de índole que me proporcionou a convicção que a felicidade do homem reside tão somente em todo o bem que se pode fazer ao semelhante.

Do pai, tentei assimilar a retidão do caráter e a tolerância pelas diferenças. Da mãe, procurei assemelhar-me pela impetuosidade, capacidade de trabalho e permanente disponibilidade em solidarizar-se pelas dores dos outros. Cresci e vivi em uma casa simples e quase pobre de recursos materiais, no bairro Damas. Mas reconhecida como reduto final no socorro a todos da família, da vizinhança e até de desconhecidos que dela se acercavam quando quedavam doentes, necessitados ou atingidos pelas agruras da vida.

Com essa convivência familiar generosa, seria inevitável minha identificação e atração pelas atividades profissionais com fundamentos humanísticos assaz fortes, como ocorre no ofício da medicina.

Minha segunda infância foi, afortunadamente, enriquecida pela chegada de meu único irmão, José Eudes Baima Bezerra, hoje professor da Universidade Estadual do Ceará, mas, acima de tudo, motivo de regozijo por tão digna consangüinidade.

Sou casado há 23 anos com a bibliotecária Joyce Maria Cardoso Baima, com quem tive três filhos: Diogo Cardoso Baima, 28 anos, médico, cursando o quarto ano de residência médica em gastroenterologia no hospital da USP em Ribeirão Preto-SP, Igor Cardoso Baima, 25 anos, e Janedson Baima Filho, 21 anos, cursando os quarto e terceiro anos da Faculdade de Medicina, respectivamente.

Não se sabe porque obra do destino acreditei, piamente, na versão dos meus pais, de que um menino pobre, de uma região miserável em um país injusto, só teria uma possibilidade de uma vivência bem sucedida: por meio de muito estudo, do conhecimento e do saber. Por isso, mesmo não renunciando totalmente aos saudáveis prazeres infanto-juvenis, pejejei, acima da média (haja vista minha limitada inteligência), junto aos livros, bancos escolares e todas as formas disponíveis de formação e informação.

Devido à grande limitação financeira dos meus pais, fiz toda a minha formação primária e secundária em escolas públicas. Aproximando-se o vestibular, minha mãe insinuava-me o agrado dela pela profissão da engenharia civil, enquanto meu pai, talvez influenciado por experiência de seu passado, via-me perfilado em farda militar.

Mas o encantamento que o meu coração sentia pela medicina foi inexorável para a acertada decisão do ofício escolhido, plenamente correspondido pela felicidade plena que tem permeado minha existência desde então. O despertar começou devido à minha miopia. Quando aos 13 anos comecei a sentir dificuldade em enxergar ao longe, fui levado ao saudoso Dr. Décio Cartaxo, que prescreveu lentes corretivas. Ao botar o olhar sob as lentes pela vez primeira, entendi porque eu não fazia muito sucesso com as garotas: minha pele

estava apinhada de acne e eu não sabia.

Este foi o primeiro e identificado grande benefício que a ciência médica me proporcionou. Daí, decidi: Também quero salvar vidas, amenizar sofrimentos, apaziguar dores e consolar os aflitos. Depois de muito tempo entendi que o que eu queria mesmo era emprestar os meus braços para o alcance das mãos de Deus.

### Muitas atividades paralelas

Ao mesmo tempo em que atuava na Santa Casa, desenvolvi várias atividades acadêmicas e associativas pertinentes às minhas convicções, tais como:

- Coordenador geral da residência médica dos hospitais de referência da rede SUS no Ceará, de 1987 a 1995
- Presidente do IX Outubro Médico, em 1993, junto ao Centro Médico Cearense
- Participo ativamente, há muitos anos, da Sociedade Médica São Lucas, tendo exercido a sua presidência no biênio 2003/2004, função que para mim foi a de maior relevo na vida, como médico, cristão e cidadão.
- Especialista em cirurgia geral pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões, e em colo-proctologia, pela Sociedade Brasileira de Colo-Proctologia. Ambos os títulos foram obtidos por concursos, em 1982.
- Membro titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, admitido em 1984, e da Sociedade Brasileira de Colo-Proctologia, ingresso em 1985, e membro fundador das Sociedades Regional Norte/Nordeste e Cearense de Colo-Proctologia.
- Como última e exitosa participação associativa, fui admitido como membro titular da Academia Cearense de Medicina, em novembro de 2011. Desde abril deste ano ocupo a função de primeiro tesoureiro dessa entidade.

Especializada em Software na área de saúde

**aptools**  
Assessoria e Sistema Ltda

**Conheça as principais  
funcionalidades  
do *Master Tools*  
Sistema de Gestão Hospitalar  
na Plataforma WEB**

Gestão Clínica  
Materiais  
Faturamento  
Gestão Financeira  
Diagnóstico &  
Terapia  
Gestão do  
Paciente  
Serviço de Apoio  
Serviço de  
Internet  
Gestão  
Hospitalar

**Módulos integrados  
e relatórios que  
auxiliam na  
tomada de  
decisões.**



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

Fortaleza - CE (85) 3401-0300  
Campina Grande-PB (83) 3342-0204



**F.S.ROCHA**  
Pescados e Mariscos



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

**Varejo e Atacado**  
Aceitamos todos os cartões:



# Amori

marketing / mead



é paixão  
em forma de  
biscoito.

M. Dias Branco



# Aspectos tomográficos da tendinite calcária do músculo longo do pescoço: relato de caso.



**Dr. Daniel Gurgel Fernandes Távora**

Médico Radiologista da Clínica Centro Imagem

Médico Radiologista da Clínica São Carlos Imagem

Médico Radiologista do Hospital Geral de Fortaleza

Mestrando em Ciências Médicas pela Universidade Federal do Ceará

Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

**Introdução:** Tendinite do músculo longo do pescoço é um processo inflamatório retrofaríngeo que afeta a musculatura pré-vertebral cervicotorácica, em resposta à deposição de cristais de hidroxapatita. Os cortes axiais da Tomografia Computadorizada (TC) confirmam o diagnóstico. Apresentamos um caso de tendinite calcária pré-vertebral, com ênfase nos achados de imagem por TC.

**Relato de caso:** H.M.C, 63a, feminino, refere sensação de incômodo, com redução da amplitude dos movimentos em região cervical, que piora quando a paciente está tensa, iniciada há seis meses e com piora progressiva. Associada a esta queixa, relata dor referida na orofaringe, que a fez procurar assistência médica algumas vezes por pensar se tratar de faringoamigdalite. Desde o início dos sintomas, apresenta febre baixa vespertina diária, com calafrios, disfagia alta intermitente para sólidos e rouquidão. Nega infecções do trato respiratório recentes. Sofreu traumatismo crânio-encefálico leve há 30 anos.

Foi solicitada TC do pescoço, que demonstrou calcificação proeminente no músculo longo do pescoço, com edema em partes moles adjacentes, indicando processo inflamatório, caracterizando o diagnóstico de tendinite calcária pré-vertebral aguda (figura 1).

**Discussão:** A tendinite calcária retrofaríngea é uma síndrome clínica descrita originalmente por Hartley em 1964 e foi demonstrada por Ring e colegas em 1994 como sendo secundária à deposição de cálcio e hidroxapatita no músculo longo do pescoço<sup>1-5</sup>.

O músculo longo do pescoço consiste de 3 porções: superior oblíqua, inferior oblíqua, e vertical. Classicamente, a calcificação afeta a porção superior oblíqua nos níveis de C1 e C2. Afeta adultos com idade no intervalo de 21 a 81 anos, com distribuição maior entre 30 e 60 anos<sup>5</sup>. Os sintomas são secundários à inflamação do músculo longo do pescoço e incluem dor aguda e subaguda cervical, disfagia, odinofagia e febre de baixo grau. A disfagia pode ocorrer devido à proximidade do espaço retrofaríngeo aos constritores faríngeos adjacentes.

O exame físico tipicamente revela espasmo da musculatura paravertebral, com a cabeça erguida em ligeira flexão. A amplitude de movimento é extremamente limitada, geralmente secundária à dor severa, especialmente em extensão.

Os achados clínicos da tendinite retrofaríngea calcária podem simular uma infecção do espaço retrofaríngeo. Baseado na história clínica e em achados laboratoriais, dificilmente consegue-se distinguir entre linfadenite, abscesso retrofaríngeo e tendinite calcária.

A radiografia cervical lateral pode demonstrar calcificações anteriores nos níveis C1-C2. Numa pequena porcentagem de pacientes, as calcificações não são detectáveis ou insuficientes para permitir o diagnóstico seja realizado na radiografia lateral.

A Ressonância Magnética tem baixa sensibilidade para demonstrar calcificações tendíneas e apresenta baixo sinal nas imagens ponderadas em T1 e T2.

A TC é o método de imagem que determina o diagnóstico de certeza, tendo em vista que as entidades que compõem o diagnóstico diferencial têm expressões tomográficas distintas<sup>1</sup>. A maior resolução de contraste da TC faz com que esta apresente maior sensibilidade em relação à radiografia simples na detecção da calcificação pré-vertebral e do edema de partes moles. Além disso, permite a identificação de edema retrofaríngeo, se presente<sup>7</sup>. Na tendinite calcária pré-vertebral pode ser detectado líquido no espaço retrofaríngeo em exames de imagem, que deve ser diferenciado de abscesso retrofaríngeo de origem infecciosa. Na infecção retrofaríngea detecta-se realce periférico do espaço retrofaríngeo nas imagens pós-contraste, enquanto na tendinite calcária pré-vertebral não há impregnação ao produto de contraste<sup>5</sup>.

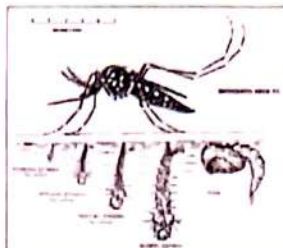
Se não tratada, a tendinite calcária é auto-limitada e se resolve em algumas semanas após o início dos sintomas. No entanto, o diagnóstico e o tratamento sintomático precoces são muito importantes, pois o quadro algico é debilitante neste período, sem o devido tratamento<sup>1</sup>. O tratamento consiste em anti-inflamatórios por duas semanas, usualmente com resolução dos sintomas em 72 horas.

Concluimos que o conhecimento dos achados de imagem na tendinite calcária pré-vertebral é muito importante, pois o correto diagnóstico possibilita tratamento sintomático em tempo hábil e evita intervenções desnecessárias em um paciente que apresenta afecção com boa resposta à abordagem conservadora.

## Referências:

1. Razon R.V, Nasir Asad, Wu G et al. Retropharyngeal calcific tendonitis: report of two cases. *J Am Board Fam Med.* 2009 Jan-Feb;22(1):84-8.
2. Hartley J. Acute cervical pain associated with retropharyngeal calcium deposits: a case report. *J Bone Joint Surg* 1964;46-A:1753-1754.
3. Ring D, Vaccaro AR, Scuderi G, Pathria MN, Garfin SR. Acute calcific retropharyngeal tendonitis. *J Bone Joint Surg* 1994;76-A:1636-1642.
4. Kaplan MJ, Eavey RD. Calcific tendonitis of the longus colli muscle. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 1984;93:215-219.
5. Eastwood JD, Hudgins PA e Malone D. Retropharyngeal Effusion In Acute Calcific Prevertebral Tendonitis: Diagnosis with CT and MR Imaging. *AJNR Am J Neuroradiol* 19:1789-1792, October 1998.
6. Grassi CG, Diniz FV, Garcia MRT et al. Aspectos de imagem na tendinite calcária pré-vertebral. *Radiol Bras.vol* 44.n05. 2011.
7. Artenian DJ, Lipman JK, Scidmore GK, et al. Acute neck pain due to tendonitis of the longus colli: CT and MRI findings. *Neuroradiology.* 1989;31:166-9.

# Se eu contrair dengue, só devo me medicar com paracetamol para febre?



**A**lgumas considerações sobre a dengue serão úteis como preâmbulo: Dengue é a patologia causada pelo arbovírus da família Flaviviridae, gênero Flavivírus (vírus da Dengue), que inclui quatro tipos imunológicos: DEN-1, DEN-2, DEN-3 e DEN-4. A palavra dengue tem origem espanhola e quer dizer "melindre", "manha". O nome faz referência ao estado de moleza e prostração em que fica a pessoa contaminada pelo arbovírus.

O período de incubação é de três a quinze dias após a picada do *Aedes aegypti* com o tempo médio do ciclo de cinco a seis dias. Os sintomas da Dengue Clássica são: febre alta com início súbito, cefaleia de moderada a forte intensidade, dor retroorbitária que piora com o movimento dos olhos, hiporexia/anorexia, hiperemia cutânea principalmente no tórax e membros superiores, náuseas, vômitos, tonturas, astenia, mialgia e artralgia difusas. Os sintomas da dengue hemorrágica são os mesmos da dengue comum. A diferença ocorre no término do período febril, quando surgem os sinais de alerta: dores abdominais fortes e contínuas, vômitos persistentes, pele pálida, fria e úmida com presença de petéquias, gengivorragias, epistaxis, desidratação, pulso rápido e fraco, dispnéia e déficit cognitivo (sonolência/insônia, agitação e confusão mental).

A profilaxia é o único método eficaz para evitar a doença, em virtude de ainda não haver vacinas comercialmente disponíveis para a dengue. O tratamento é essencialmente sintomático, pois os medicamentos utilizados apenas amenizam os sinais e sintomas, mas não combatem o vírus. Em paralelo estão indicados o repouso e a hidratação abundante. O principal agente no combate ao vírus é o sistema imunológico do paciente.

A dengue cursa com notável agressão ao fígado, sendo detectado aumento de transaminases hepáticas em praticamente 100% dos casos.

O Paracetamol, difusamente empregado como sintomático analgésico e antipirético na Dengue, é uma substância que demanda intensa metabolização hepática. O uso contínuo e prolongado na Dengue, leva à hepatotoxicidade e agrava bastante o quadro clínico do paciente. Sua utilização é considerada a principal causa de insuficiência hepática na Grã-Bretanha e EUA, seja de forma acidental ou uso abusivo, e principal causa de morte por medicamentos relatada à Academia Americana de Pediatria (AAP). Não deve ser usado sem supervisão médica.

**Merecem destaques outros sintomáticos antipiréticos e analgésicos na Dengue:**

1 - O ácido acetilsalicílico (AAS) é contra-indicado, devido suas propriedades antiagregantes plaquetárias interferindo nos mecanismos de coagulação favorecendo o aparecimento de manifestações hemorrágicas.

2 - Dipirona, deve ser evitada no paciente hipotenso e/ou com hipersensibilidade à droga.

3 - Ibuprofeno, deve ser evitado no paciente portador de gastropatia prévia e/ou com hipersensibilidade à droga.

Portanto, qualquer droga com efeito antipirético/analgésico na Dengue deve ser utilizada com cautela e sob supervisão médica.

**Clássica Sintomas**

- Febre súbita e alta (acima de 40 °C)
- Dor atrás dos olhos (piora com o movimento ocular)
- Falta de apetite e paladar
- Dor nos ossos e nas articulações
- Fortes dores de cabeça
- Manchas vermelhas (parecidas com sarampo) na pele
- Náuseas e vômito
- Moleza e cansaço

**Hemorrágica Sintomas**

- Dificuldade de respiração
- Perda de consciência
- Confusão mental, agitação e insônia
- Sangramento na boca, nas gengivas e no nariz
- Vômitos intensos
- Boca seca e muita sede
- Pulso fraco
- Fortes dores abdominais contínuas (não como cólicas)
- Pele pálida, fria e úmida

**Tratamento**

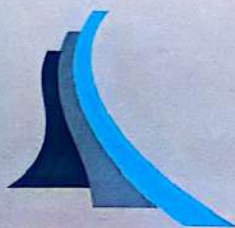
- Aos primeiros sintomas procurar imediatamente atendimento médico
- Tratar sintomas até que o ciclo do vírus se conclua
- Beber muita água
- Repousar
- Usar medicação indicada
- Proibido tomar qualquer remédio à base de ácido acetil-salicílico



**Dr. Samuel Bastos Salvador**  
Médico Emergencista da Santa Casa de Misericórdia  
Especialista em Gestão e Saúde Pública  
Coordenador do Estágio em Clínica Médica da SCM

UNIR PESSOAS. LUTAR PELA VIDA.  
MOBILIZAR FORÇAS. CONSTRUIR UM  
FUTURO MELHOR. NÃO DESISTIR DIANTE  
DA DIFICULDADE. SONHAR.

O que motiva a atuação da Santa Casa é para nós lição e inspiração.  
Compartilhamos dos mesmos valores e sonhos, e neste momento  
tão especial não poderíamos deixar de nos fazer presentes.  
Uma homenagem do Sinduscon-CE aos 150 anos da Santa Casa de Misericórdia.



**Sinduscon CE**

[www.sinduscon-ce.org.br](http://www.sinduscon-ce.org.br)

### **Profissional de saúde,**

A CDL de Fortaleza dispõe de muitos benefícios e soluções para você. Associando-se à CDL você usufrue de vantagens exclusivas, como o acesso ao banco de dados do SPC BRASIL, a maior rede de informações de crédito da América Latina, e o Cheque Garantido CDL, que oferece condições especiais em desconto de cheques. Essas e outras soluções você só encontra na CDL de Fortaleza.



Mais informações: (85) 3464.5506 - [gerencia.comercial@cdlfor.com.br](mailto:gerencia.comercial@cdlfor.com.br)



# DEPOIMENTOS



## Gêmeos estudam, pesquisam e aprendem

### **Eduardo de Oliveira Ramalho**

Faculdade de Medicina UFC  
Turma de 2014.2 8º Semestre

É com grande felicidade e satisfação que venho escrever sobre o estágio do acadêmico de medicina e sobre sua importância na formação médica.

Por ser um estágio em Clínica Médica, possui peculiaridades completamente diferentes de outros exigindo do aluno grande esforço e dedicação, desde o seu processo seletivo.

Ao realizar admissões de pacientes recentemente internados, e possíveis intercorrências pelas quais os pacientes necessitem de intervenção médica rápida e eficiente, temos a oportunidade de discutir os mais variados casos clínicos. Com um médico preceptor, debatemos o diagnóstico e a conduta para cada paciente, os quais ficamos responsáveis, colocando em prática toda a teoria discutida durante o curso, de maneira completa e atualizada.

A proposta do estágio constitui excelente forma de aprendizagem, visto que não dispomos de métodos semelhantes na graduação até que cheguemos ao internato médico. Deve-se lembrar, contudo que o processo de aprendizagem passa pelo próprio acadêmico, de seu interesse e vontade constante de sempre aprender mais.

Gostaria de agradecer a todos que puderam participar de forma ativa para o meu aprendizado em todos esses oito meses os quais estive integrado ao corpo de plantonistas da Santa Casa. Tenho certeza que, após essa experiência única, serei um profissional mais capacitado e apto às diversas situações que irão surgir no decorrer da minha futura carreira profissional.

### **Felipe de Oliveira Ramalho**

10º semestre do Curso de Medicina  
da Universidade Estadual do Ceará

Falar sobre o estágio em Medicina da Santa Casa de Misericórdia remete a uma mistura de sensações e experiências novas. A expectativa de iniciar um estágio extracurricular novo, cujo processo seletivo está entre os mais difíceis em Fortaleza, exige do candidato conhecimentos aplicados em áreas que serão amplamente utilizados na nossa prática médica, como hipertensão e diabetes.

A possibilidade de aprofundar o conhecimento teórico e, principalmente, tornar prático o conteúdo estudado e abordado em sala de aula tornou a expectativa ainda maior. Hoje, passados quatro meses após o início das minhas atividades nesta casa, posso constatar o quanto pude evoluir como estudante e futuro profissional médico.

Passando pelas enfermarias, para realizar uma admissão ou elucidar uma intercorrência, percebe-se muitas vezes a carência dos pacientes atendidos (não só fisicamente, mas psicológica e espiritualmente também). Necessitam de toda a nossa atenção e dedicação, desde o exercício diagnóstico, até os mínimos cuidados, talhados a partir da supervisão dos médicos plantonistas. Assim, ocorre uma relação duplamente benéfica a estudantes e a pacientes.

Agradeço a todos os pacientes, com os quais pude aprender um pouco mais, ao corpo de enfermagem, pela paciência e dedicação oferecidas, aos nossos médicos plantonistas, por dividir conhecimentos e experiências, e a todos aqueles que permitiram tornar este estágio exemplarmente organizado e proveitoso. Tenho muito orgulho de dizer: sou acadêmico plantonista da Santa Casa!

## Comecei a aprender na primeira hora

**Risa Hérica Xavier de Souza,**  
8º período de enfermagem da FVJ



O estágio curricular que desenvolvi na Santa Casa foi por demais proveitoso. Nesse período, tive oportunidade de dar continuidade ao meu aprendizado iniciado nas salas de aulas, colocando em prática toda uma teoria assimilada. Vivi situações sumamente importantes para a minha vida profissional, principalmente nos setores de oncologia, emergência, UTI e clínica médica, onde me demorei por mais tempo.

Consegui a feliz e rara oportunidade de manter contato direto com diversos pacientes, todos com patologias diferentes. Estou levando daqui uma boa bagagem de conhecimentos e não tenho a menor dúvida de que eles me serão úteis para a vida inteira. Ao contrário do que esperava, aqui não existe a palavra embromação. Os estagiários começam a aprender no primeiro dia e, não raro, já na primeira hora de atividade. Quem desejar aprender realmente é certo: encontrará aqui a melhor equipe de instrutores, médicos, enfermeiros e pessoal de apoio que se sente feliz em repassar um pouco do muito que sabe.

## Participando do processo saúde-doença

**Linna Albuquerque Sampaio**  
8º semestre de Medicina da Unichristus



O aprendizado se torna mais eficaz quando associado com a experiência de estagiar em um hospital que atende as mais diversas patologias como a Santa Casa de Misericórdia, e por isso, decidi participar da seleção para estagiar neste hospital. As vivências na Santa Casa são fascinantes, pois participo ativamente do processo saúde-doença dos pacientes,

realizando as admissões, desenvolvendo raciocínio clínico orientado pelos preceptores e fortalecimento das relações médico-paciente. Adquiri experiências clínicas e práticas que irão contribuir para minha melhor formação profissional, pois o estágio me fez conhecer bem o contexto social que me cerca, além de ampliar a visão humanística. Afinal, o ser humano não se constitui apenas de aspectos biológicos, mas de aspectos psicológicos, sociais, culturais e espirituais. O estágio também contribui para identificar aptidões e interesses em relação à futura escolha profissional. Que este relato possa incentivar muitos discentes a estagiar na Santa Casa, pois o crescimento não é só profissional, é também pessoal.

# 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 Tike't'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

Super  Mercadinhos  
**São Luiz**  
Me acostumei com você

Filiado à  
**Super REDE**  
Super Barato

- 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

A LUA NÃO TEM  
LUZ PRÓPRIA.  
APENAS REFLETE  
O BRILHO DAS  
ESTRELAS.



© IMOUNTTO

**MUCURIBE CLUB.**  
VOCÊ NO MELHOR  
DA NOITE.



## DEPOIMENTOS

### Preceptores, exemplos de sabedoria

**Ticiane de Magalhães Benevides**  
acadêmica do 9º Semestre de Medicina da  
Universidade Potiguar, Natal-RN



Vejo o internato como a parte do curso de Medicina de maior fusão entre teoria e prática. Por conta dessa grande importância resolvi vir a Fortaleza para cursar esses dois últimos anos da faculdade nos grandes hospitais daqui. Sou muito grata à Santa Casa pela oportunidade de passar quatro meses estagiando, sendo estes divididos entre Clínica Médica e Cirurgia Geral.

Todo estudante de Medicina, quando busca estudo em outro local que não esteja relacionado à sua Universidade, tem o receio

de uma possível "rejeição", tanto da equipe médica quanto dos outros internos, mas aqui fui extremamente bem recebida pela equipe de staff, residentes e internos.

Conveniente expressar que a "Santinha" me motiva a buscar, com garra, a minha graduação tão incentivada pelos preceptores por meio de discussões de casos clínicos e visitas à beira do leito, nos dando progressiva responsabilidade em atos médicos com os pacientes, nos ensinando de forma incansável a desenvolver nossa capacidade de tomar iniciativas e decisões, nos guiando em parâmetros éticos, dando lições de humanidade e prestação de um bom serviço de saúde.

Durante os últimos meses, pude perceber as diferenças existentes entre Natal e Fortaleza. Também consegui aprofundar bastante conhecimentos teóricos e, principalmente, práticos, pois a demanda de pacientes na Santa Casa é muito grande e atendemos a pessoas com os mais variados diagnósticos podendo, assim, aprender cada vez mais com aqueles que nos procuram.

Conviver na Santa Casa é motivo de muita satisfação contando com o apoio de uma equipe de profissionais de todas as categorias que fazem a instituição andar com boa vontade e ultrapassar os obstáculos existentes pelo caminho.

O tempo que estou passando na Santa Casa está sendo um bom início para meu sucesso profissional e grande parte desta conquista devo aos quatro preceptores da Clínica Médica I, verdadeiros mestres, exemplos de sabedoria, paciência, disponibilidade, amabilidade, coragem e dedicação tanto para os pacientes quanto para os alunos.

Meu eterno agradecimento à Deus e à Santa Casa por me fazer acreditar que sou capaz, pelos treinamentos indispensáveis e por colocar em meu caminho de graduação médicos educadores e guias com tantas habilidades para tratar os pacientes e mostrar, aos futuros médicos, a importância do profissional de saúde e a forma que devemos nos portar perante àqueles que mais precisam.

### Muito aprendi no âmbito da ginecologia

**Huylmer Lucena Chaves,**  
acadêmico de Medicina Unichristus



Em setembro deste ano, ingressei para cursar o rodízio de Ginecologia na Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza. Já conhecia, em parte, esse setor, mas só depois de viver o dia-a-dia pude entender qual era a sua real função. O serviço atende todas as

pacientes ginecológicas a nível ambulatorial e cirúrgico, sendo as queixas principais as relacionadas à uroginecologia (como as incontinências urinárias e distopias genitais) e os sangramentos transvaginais anormais, de exames como a colposcopia, histeroscopia, biópsias e uridinâmica.

Para o acadêmico, existem também as discussões clínicas semanais, as visitas à beira do leito e sessões clínicas. No período de estágio, tive uma excelente convivência com toda a equipe de enfermagem e a equipe médica liderada pelo Dr. Pedro Wilson, juntamente com os Drs. Edson, Ananias, André, Marinaldo, Rui, Adriane, Fernanda, Daisy e Adner.

Percebi que aqui os princípios de atendimento são regidos pela igualdade, qualidade, rapidez e excelência. A principal aprendizagem que posso levar da ginecologia da Santa Casa é a de que se pode realizar uma consulta centrada no paciente, utilizando a melhor evidência científica para ajudá-lo. E é possível fazer isso sem ser negligente ou imprudente, sem solicitar exames desnecessários que vão onerar o paciente ou fadá-lo a esperar na fila, atrasando seu procedimento ou internamento. Por isso, lá, conseguimos ter uma rotatividade de pacientes cirúrgicos, que na sua grande maioria não esperam mais que dois meses para conseguir se internar.

Na Santa Casa, recebemos muitas pacientes que foram mal conduzidas, ou simplesmente encaminhadas ao serviço "para tirar o útero". Estas pacientes carregam um peso enorme nas costas, escondem o problema dos amigos e familiares. Vi muitas destas pacientes, retratos da nossa comunidade, chegarem com essa frase e saírem com um sorriso estampado no rosto. Pois, durante a consulta, foi-lhe explicado qual é o seu real problema. Que uma das opções realmente é a cirurgia, mas que há tratamento clínico. Esse é o grande ensinamento que vou levar: o atendimento humanizado.

# HOMENAGENS

## Meire, exemplo de quem ama tudo o que faz

Jucimeire Albuquerque de Menezes chegou à Misericórdia em 1990. Trabalhou inicialmente no Hospital Psiquiátrico São Vicente. Depois de nove anos de trabalho lidando com portadores de doença mental, foi fazer a complementação do curso de técnica de enfermagem na Santa Casa. Gostou desse ambiente hospitalar e não mais retornou ao São Vicente.

Meire trabalhou no centro Cirúrgico e passou pelo menos quatro anos na Clínica José Frota. Foi transferida para a Unidade de Tratamento Intensivo, onde passou também quatro anos. Está agora na emergência. Faz um pouco de tudo, mas o atendimento às pessoas que necessitam de serviço rápido é o seu forte.

Essencialmente dedicada ao trabalho, Meire diz que ver um doente recuperado, recebendo alta e retornando ao convívio da família é uma coisa maravilhosa. Exerce sua profissão de maneira a contribuir decisivamente para a recuperação dos pacientes.

Tem duas filhas: Nathália, que recentemente lhe deu a neta Ana Letícia, e Nayara. Diz que se tivesse que recomeçar, certamente, faria um curso de nutrição, naturalmente que voltada para o setor hospitalar.



## Sonho de Márcia é ser assistente social

Márcia Forte é realmente uma fortaleza quando o assunto é trabalhar. Auxiliar de enfermagem está lotada na Clínica Oncológica, onde cumpre uma rotina de atividade todos os dias, sempre disposta a ajudar, servir, levar carinho e solidariedade aos deles necessitados. Márcia adora o que faz e tem um sonho que espera transformá-lo em realidade qualquer dia desses: fazer o curso superior de Serviço Social.

Mas sua vida nem sempre foi de rosas como hoje é. Há 15 anos, quando chegou à Santa Casa, levada por sua mãe, Livramento Pereira, que era atendente de enfermagem, passou a ser copeira. Foram dois anos levando dietas aos pacientes a partir de um mapa de distribuição dietética que lhe era entregue todos os dias.

Ganhou uma bolsa de estudos para realizar o curso de Auxiliar de Enfermagem no Colégio Oliveira Paiva. Enfrentou algumas dificuldades para conciliar seus horários de trabalho e estudos. Conseguiu transferência para horário noturno em outro setor e foi assim que se tornou Auxiliar de Enfermagem. Está sempre atualizada e faz da sua profissão um verdadeiro sacerdócio. Acredita que ajuda, de alguma forma, a salvar vidas e diz sempre que a simples dedicação de um profissional ao doente o faz sentir-se melhor.

Na vida pessoal, Márcia Forte afirma que está também muito feliz. Casada, tem três filhos: Roberto, Ossian Neto e Arlindo Filho. Na sua casa reina compreensão, amor e muita união. É por isso a sua alegria de viver!

## Murilo agora está no lugar que desejou

Técnico de enfermagem, faz 16 anos que Murilo César Rangel de Miranda serve à Santa Casa de Fortaleza. Passou por alguns setores da instituição, mas foi no centro cirúrgico onde ficou por mais tempo. Zeloso, cuidadoso e sempre atento são seus predicados maiores quando trabalhou como instrumentador cirúrgico. Desenvolveu, por mais de uma década nas salas de cirurgia o atendimento aos médicos, fornecendo-lhes, no momento preciso, o instrumental para que eles pudessem trabalhar.

Mas Murilo desejava mudar de ares. Mesmo sabendo de sua competência, conseguiu tempo e realizou e concluiu o curso de técnico de radiologia. Por ser um bom colaborador da casa, não lhe foi difícil a transferência para o setor de raios-x da Santa Casa. Com muito senso de responsabilidade, continua a servir com muito amor à benemérita instituição que o acolheu.

Saudades do grupo de técnicos do Centro Cirúrgico? Muitas. Afinal, trata-se de uma longa afinidade. Sempre que tem uma folguinha no Raios-X corre para abraçar os amigos.



Point 2011  
Visite  
novo  
site  
R\$ 0,00



Point Suture do Brasil Indústria de Fios Cirúrgicos LTDA  
Rua Moacir, 435 - Barra do Ceará - Fortaleza - CE - Brasil  
Fones: 0800 970 1233 | +55 85 3211.2700 | Fax +55 85 3485.1587  
e-mail: contato@pointsuture.com.br  
www.pointsuture.com.br



Para cuidar de você a gente se planejou.

Dionísio



**MULTICLIN**  
(85) 3031.3551

## Nossa Estrutura

A Multiclin é uma clínica de multiespecialidades médicas construída e equipada com padrão de qualidade, visando um atendimento de excelência aos seus clientes através do serviço médico-hospitalar.

## Nossos Serviços

Consultórios | Laboratório | Centro de Imunização  
Centro de Reprodução Humana | Clínica de Imagem  
Coleta de sangue de cordão umbilical (células tronco)  
Unidade de Vídeo-Histeroscopia Diagnóstica e Cirúrgica | Day-Clinic

André Luiz da Costa | CRM-CE 8991  
César Pinheiro | CRM-CE 3909  
Elmar Pequeno | CRM-CE 3930  
Eugênio Pacelli Telles | CRM-CE 5110  
Fábio Machado | CRM-CE 8012  
Fernando Aguiar | CRM-CE 3648  
Fúlvia Fedhine | CRM-CE 11296  
Germano Pinheiro Medeiros | CRM-CE 10354  
Remédios Pacheco | CRM-CE 8773

Responsável Técnico | Dr. Fernando Aguiar CRM 3648



**FERTVIDA**  
REPRODUÇÃO E GENÉTICA HUMANA  
(85) 3031.3550

## Nossa Estrutura

Possuímos equipamentos e laboratórios de última geração que permitem o diferencial para aqueles que buscam a gravidez. Experiência, compromisso e tecnologia a serviço da medicina reprodutiva para transformar cada vez mais sonhos em vida.

## Nossos Serviços

Acompanhamento Psicológico | Indução da Ovulação  
Monitoramento ultrassonográfico e hormonal  
Inseminação Artificial | Espermograma com morfologia estrita de Kruger | Capacitação Espermática | Punção aspirativa do epidídimo e testículo (Pesa/Tesa) | Fertilização in Vitro (FIV)  
ICSI - Injeção Intracitoplasmática do Espermatozóide  
IMSI - Injeção Intracitoplasmática de Alta Magnificação  
Congelamento de espermatozoides, óvulos e embriões  
Banco de Embriões | PGD - Diagnóstico Genético Pré-Implantacional  
Congelamento do Sangue do Cordão Umbilical