

Informativo Oficial da Sociedade Brasileira de Videocirurgia • Edição 2 • Ano 2013

Mais envolvimento e participação



AMIGOS,

Uma sociedade médica como SOBRACIL é resultado de muito trabalho, dedicação, empenho e não só de um grupo mas de um coletivo de pessoas comprometidas com os mesmos objetivos, os mesmos compromissos. Assumimos a presidência da nossa sociedade em janeiro deste ano, com o firme propósito de contribuir nesta caminhada que se iniciou na criação da entidade e que vem se consolidando a cada dia, a cada ano, a cada gestão.

Para garantir o fortalecimento e o desenvolvimento da SOBRACIL, como desejamos, desenvolvemos um enorme esforço na construção de um planejamento estratégico (disponível em http://www.sobracil.org. br/planejamento_2013-2014.asp), que, a partir de levantamentos minuciosos sobre a trajetória da entidade e o contexto em que vivemos, elencou uma série de ações, além de apontar os caminhos a serem trilhados para tornar cada sonho, cada projeto, uma conquista.

Nesta edição

Inclusão da videocirurgia no SUS | Página 3

Jovem Cirurgião
Páginas 4 e 5

Dr. Carlos Eduardo Domene| Páginas 6 e 7

Vitória da mobilização | Página 8 e 9

SOBRACIL Day
Página 10 e 11

Parceria SOBRACIL & IRCAD
| Página 12 e 13

Mais envolvimento e participação

E assim temos trabalhado cotidianamente, procurando tornar realidade tudo o que foi planejado, seguindo os passos e as responsabilidades previstas no planejamento estratégico. Avançamos de forma significativa, com a implementação e a consolidação de programas que nos são muito caros, como o Jovem Cirurgião Despertar, a implantação da consultoria jurídica gratuita aos nossos associados, a produção da nossa revista científica rumo à indexação, a criação do SOBRAVÍDEO, entre outras inúmeras ações. O resultado da consulta pública realizado pela Agência Nacional de Saúde, objeto de notícia nesta edição, é outra importante conquista.

Temos também nos empenhado para mobilizar os nossos capítulos, apoiando as suas iniciativas, envolvendo-os nas ações de âmbito nacional e convidando-os a participar, com os demais membros da diretoria, das nossas reuniões mensais, quando compartilhamos informações sobre nossas ações, revemos os procedimentos adotados, sonhamos novos sonhos, comemoramos novas conquistas!

Mas temos percebido a necessidade de criar novas práticas, principalmente no sentido de assegurar a participação de pessoas que muito tem a colaborar com o crescimento e

o fortalecimento de nossa entidade. Por isso, optamos pela criação de um conselho executivo, que terá a finalidade de dividir a gestão da sociedade conosco. Cabe destacar que não estamos abrindo mão das nossas responsabilidades, mas sim procurando envolver e contar com quem pode contribuir de forma efetiva com a nossa sociedade, tornando-a mais forte.

Convidamos a participar deste conselho os nossos amigos Antonio Bispo, que foi presidente da gestão anterior e hoje ocupa a função de tesoureiro da SOBRACIL; o nosso 1º Vice-Presidente, Carlos Eduardo Domene; o nosso Secretário-Geral, Flavio Malcher; e o diretor do Ircad Brasil, Armando Melani, parceiro em inúmeros projetos. Temos a certeza de que contaremos com o total apoio e empenho desses colegas, para alavancar ainda inúmeras

outras ações que temos planejadas, bem como consolidar as que já estão em curso e nos fortalecer cada vez mais.





Expediente

- Presidente: Claudio Crispi 1º Vice Presidente: Carlos Eduardo Domene 2º Vice-Presidente: Artur Pacheco Seabra
- Secretário Geral: Flavio Malcher Martins de Oliveira
 Secretário Adjunto: Paulo Augusto Ayroza Galvao Ribeiro
- Tesoureiro: Antonio Bispo Santos Jr. Jornalista Responsável: Élida Mattos Vaz
- Design e Diagramação: design.ftavares@ig.com.br Fotografias: Arquivo Sobracil
- Av. das América]s, 4801 sala 308 Centro Médico Richet Barra da Tijuca 22631-004 Rio de Janeiro RJ
- Tel: 21 2430-1608 Tel/Fax: 21 3325-7724 E-mail: sobracil@sobracil.org.br

grupo de trabalho instituído pelo Ministério da Saúde para discutir a inclusão da videocirurgia no Sistema Único de Saúde (SUS) tem se reunido mensalmente, em Brasília. De acordo com o Secretário Geral da SOBRACIL, Flavio Malcher, o objetivo desses encontros é mapear as necessidades de cada região do País e trabalhar na elaboração de uma proposta que assegure maior acesso da população à técnica. A mesma ação foi desenvolvida pela SOBRACIL e pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC) junto à Agência Nacional de Saúde (ANS), para a inclusão da videocirurgia no rol de procedimentos dos planos de saúde.

O GT do SUS reúne, além da SOBRA-CIL, representantes do Ministério da Saúde, do Colégio Brasileiro de Cirurgiões e das Sociedades Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica e Brasileira de Urologia.

"Já existem alguns procedimentos cobertos pelo SUS, mas são poucos, com remuneração inadequada. E não há cobertura de material. O que pretendemos é definir com

mais clareza essas diretrizes para que a videocirurgia possa ser mais acessível à população. Para isso, precisamos ver as condições de cada região do Brasil, analisando desde a infraestrutura dos hospitais até a presença de médicos que dominem a técnica", explica Flavio Malcher, que representa a SOBRACIL no GT.

De acordo com o médico, para garantir o acesso a essa realidade do país, a SOBRACIL vem desenvolvendo uma enquete destinada ao levantamento da demanda por videocirurgia junto aos seus capítulos e associados. Disponível n o site (www.sobracil.org.br), a enquete procura identificar o número de pacientes que aguarda a realização de procedimentos videocirúrgicos e o tempo médio de espera. O primeiro levantamento já foi realizado. "Já coletamos dados de algumas regiões, visando mapear a realidade do país pois sabemos que em muitos locais faltam condições mínimas para o emprego da técnica e isso também deverá ser revertido para garantir a acessibilidade da população", explica o secretário geral da SOBRACIL.

Na primeira reunião, em maio, foram definidos quatro itens básicos a serem tratados pelo GT: identificar as filas de espera de procedimentos que podem ser realizados com o emprego da videocirurgia; escalar quais são as prioridades da videocirurgia e demandas do SUS, de acordo com a infraestrutura dos hospitais em termos de equipamento e pessoal qualificado; quantificar equipamentos e materiais necessários e identificar formas de capacitação para a formação de novos médicos em videocirurgia.

"O ideal é que todos os procedimentos sejam realizados por videocirurgia, pois as vantagens são significativas, inclusive para diminuir o tempo de espera pelas cirurgias, mas precisamos levar em conta a situação dos hospitais nas várias regiões do país, pois nem sempre as unidades dispõem de equipamentos e médicos qualificados. Precisamos, portanto, assegurar a expansão da videocirurgia, mas apresentar propostas também para mudar esse quadro", acrescenta Flavio Malcher.



Simpósio apresenta vantagens da videocirurgia

Programa mobiliza médicos de todo o país

trajetória da videocirurgia no Brasil foi a tônica da palestra do presidente da SOBRACIL, Claudio Crispi, no 1º simpósio on line do programa Jovem Cirurgião Despertar, no dia 7 de outubro, transmitido da sede do Innovation Institute, da Johnson & Johnson, de São Paulo. O médico, pioneiro na introdução da videocirurgia no tratamento de problemas do trato ginecológico, foi taxativo ao afirmar que tem absoluta certeza de que a técnica é o que há de melhor a ser oferecido às pacientes não só da sua especialidade.

A precisão cirúrgica é, na opinião de Claudio Crispi, a principal vantagem do emprego da videocirurgia em diversas especialidades médicas, por propiciar melhor acesso a regiões antes dificieis de serem alcançadas nas cirurgias convencionais. Outro aspecto destacado é a delicadeza do procedimento, que diminui o trauma.

A rápida recuperação das pacientes, inclusive do tempo de internação, a maior segurança, com redução dos riscos de infecção hospitalar, além dos aspectos estéticos foram outros aspecto destacados no simpósio. Claudio Crispi apresentou exemplos do emprego da técnica e lembrou dos avanços que podem ser observados no que diz respeito aos recursos e equipamentos empregados.

"Tenho certeza meus amigos que esta técnologia não vai parar por aqui. O homem, com seu desejo infindável de estar desbravando novas fronteiras e procurando sempre o melhor para seus pacientes, não vai parar por aqui. Hoje, essa tecnologia está disponivel, é real, está em todas as nossas cidades, nosso estados, mas infelizmente com um número mínimo de cirurgiões aptos a praticarem essa boa nova. Por isso, conclamos todos vocês a divulgarem este projeto, para que todos possam ter acesso a esse conhecimento", afirmou.

O presidente da SOBRACIL lembrou que o dia era de celebração, pela dádiva de se poder realizar um programa como o Jovem Cirurgião, visando possibilitar o acesso de mais e mais médicos à prática da videocirurgia.

Ele lembrou das dificuldades que enfrentou quando decidiu, há 22 anos, pelo emprego da técnica, sendo muitas vezes taxado de insano e até de irresponsável.

5

"Hoje, a videocirurgia é uma realidade, é uma ambição de todas as pessoas, que gostariam de estar aqui militando. Tenho certeza de que quem não abraça a videocirurgia não o faz por dificuldades, por falta de oportunidades. Há 18 anos militando no ensino da videocirurgia, percebemos o esforço de muitos que chegam à pós--graduação com pouca ou nenhuma noção do que é a videocirurgia, mas com grande vontade de aprender e participar", afirmou, lembrando que o programa visa exatamente dar essas noções preliminares para que os futuros alunos das pós-graduações aproveitem melhor a formação técnica. Ele destacou as bolsas oferecidas por diferentes pós-graduações, que resultam num investimento de cerca de R\$ 500 mil.

O diretor de Vendas da Johnson & Johnson, Eduardo Fernandes, destacou a importância do programa. "A educação continuada está no nosso sangue, nos nossos objetivos estratégicos", disse, destacando a importância da parceria com a SOBRACIL.

Thiers Soares, que divide a coordenação do programa com o também médico Claudio Moura, afirmou que a iniciativa, de autoria do presidente da SOBRACIL, superou todas as expectativas, mobilizando cerca de 500 participantes, de diferentes regiões do país.

"O Instituto Innovation é a casa do programa Jovem Cirurgião. Gostaria de aproveitar a oportunidade para agradecer a Johnson & Johsnon por acreditar no programa e ao presidente da SOBRACIL por ter gestado a ideia", afirmou.

A íntegra do simpósio está disponível em http:// www.projetojovemcirurgiao.com.br/simposio1.

Para saber mais sobre o programa, acesse o site abaixo:





CARLOS EDUARDO DOMENE

A cirurgia robótica é evolução inexorável

A robótica é o futuro da medicina, afirma o médico Carlos Eduardo Domene, 1º Vice-Presidente da SOBRACIL, e um dos responsáveis pela articulação entre a entidade e a SRS - Society of Robotic Surgery (SRS), que resultou na parceria firmada no início deste ano e assegura aos associados da Sociedade Brasileira de Videocirurgia a participação em congressos internacionais com valores de inscrição diferenciados, além do acesso às publicações científicas. Para Domene, professor livre docente de cirurgia da Faculdade de Medicina da USP, a cirurgia assistida por robôs, hoje considerada sofisticada e ainda restrita no Brasil, poderá, em pouco tempo, revolucionar ainda mais a cirurgia.

SOBRANEWS • Qual a importância da robótica para a medicina?

CARLOS DOMENE • A cirurgia assistida por robôs vem se desenvolvendo a partir do início dos anos 2000. Inúmeros avanços foram necessários nesta década inicial para o desenvolvimento de uma plataforma que fosse adequada para o uso em cirurgia, o que aconteceu a partir do fim da década passada, principalmente com a adaptação de instrumentos cada vez mais sofisticados para emprego em cirurgias de diferentes especialidades: urologia, ginecologia, cirurgia geral, cirurgia cardíaca, cirurgia da cabeça e pescoço, cirurgia bariátrica, coloproctologia.

SOBRANEWS • Há alguma área da medicina que se beneficie mais com esses recursos?

CARLOS DOMENE • Inicialmente as especialidades acima mencionadas, e a cirurgia em particular. A cirurgia robótica permite, de forma inédita, que haja uma interface - um computador - entre as mãos do cirurgião e as estruturas internas do paciente. Dessa forma, são quase infinitas as possibilidades de adaptação de softwares que permitam tornar a cirurgia mais rápida, mais segura, mais precisa, com melhor visualização, acoplar no campo de visão do cirurgião outros exames, como tomografias ou ressonâncias, aplicar recursos para identificar melhor as estruturas que estão sendo operadas - se é sangue, bile, gânglio, nervo, etc. O cirurgião pode estar em outra sala, ou mesmo em outro país, que ele pode comandar remotamente o robô!!!

Na cirurgia chamada "aberta" temos que o cirurgião tem as suas mãos e intrumentos comuns para manipular, cortar, costurar, controlar sangramentos, fazer afastamentos dos tecidos. Na laparoscopia tem instrumentos rígidos e não computadorizados em suas mãos, já mais sofisticados que para cirurgia aberta, mas ainda sem grandes possibilidades de acoplamento de outras sofisticações para auxílio da cirurgia.

Entrevista

Já na cirurgia robótica as alternativas são muito maiores, desde que poder-se-ão desenvolver programas para auxiliar o cirurgião a ver melhor, operar com mais segurança, mais precisão, destreza, ergonomia adequada, menor trauma nos tecidos operados e, consequentemente, melhores resultados para os pacientes.

SOBRANEWS • Com a robótica vem se desenvolvendo no Brasil?

CARLOS DOMENE • Entre 2007 e 2012 foram adquiridos apenas cinco robôs em todo o Brasil, concentrando-se em São Paulo e Rio de Janeiro. Agora, vários estão chegando ou em processo de compra, em vários centros importantes do Brasil, e acredito que esta década consolidará a presença do robô como ferramenta disponível para uma faixa bem maior da população brasileira.

SOBRANEWS • Qual é a situação do Brasil em relação a outros países, como EUA e e alguns da Europa?

CARLOS DOMENE • Nos Estados Unidos há milhares de robôs - há hospitais com 10 a 15 robôs! Na Europa, a situação é quase igual, com robôs em todos os países. Por ser tecnologia mais cara, sua implementação tem sido mais lenta nos países mais pobres, onde se inclui o Brasil. Mas a convicção de que o robô realmente agrega qualidade e segurança vai fazer com que estê número aumente significativamente em pouco tempo.

SOBRANEWS • O que precisa ser feito para o Brasil avançar nesta área?

CARLOS DOMENE • Inicialmente treinar número cada vez maior de cirurgiões onde os robôs estão presentes, divulgar o método e seus resultados nas diferentes áreas de sua aplicação, fazendo com que mais centros se convençam da necessidade e adquiram seus equipamentos.

SOBRANEWS • A SOBRACIL se associou recente a SRS. O que isso representa para os seus associados?

CARLOS DOMENE • A associação é pioneira pois permite que nossos associados tenham acesso a essa sociedade de cirurgia robótica, com possibilidade de ter contato com os associados mais experientes, publicações, eventos científicos, sem necessidade de uma nova sociedade de cirurgia robótica, facilitando a comunicação e intercâmbio.

SOBRANEWS • Os médicos brasileiros estão preparados para o uso da robótica? O que precisa ser feito neste sentido?

CARLOS DOMENE • Em tese, qualquer cirurgião pode se incorporar à prática da cirurgia robótica. Mesmo cirurgiões sem experiência em videolaparoscopia podem inciar sua prática. Existe uma plataforma de treinamento (à semelhança dos simuladores para pilotos de avião) que permite que o cirurgião treine dezenas de horas em um sofisticado simulador antes de iniciar seu

primeiro procedimento, evitando que ele precise treinar e realizar suas primeiras cirurgias. Isso é outro diferencial de segurança e qualidade que tem a plataforma robótica, permitindo exaustivo treinamento antes das primeiras cirurgias, e o cirurgião já pode iniciar o seu primeiro caso como se já houvesse operado muitas vezes antes!! Isso aumenta sobremaneira a segurança para o paciente e melhora os resultados da cirurgia desde o início da experiência de cada cirurgião.

A cirurgia robótica é evolução inexorável. Sua prática segura, seu desenvolvimento lento e baseado em evidências clínicas incontestáveis auxiliam não somente a credibilidade do método, mas seu uso mais extensivo permite diminuir custos e estimula desenvolvimento de programas e sofisticações que tornarão, possivelmente, a cirurgia do futuro em algo ainda pouco imaginado e que nem sonhamos.

Basta lembrarmo-nos de 20 anos atrás- quem falasse em telefone celular, ipad, laptop, softwares sofisticadíssimos, jogos virtuais, etc. Etc. (ninguém falava pois sequer imaginávamos que essas sofisticações pudessem acontecer). Acredito que a cirurgia robótica pode ter o mesmo caminho. O que hoje achamos sofisticadíssimo pode ser, em período tão pequeno quanto uma década, substituído por tecnologia ainda não imaginada, que venha a revolucionar ainda mais a cirurgia.



Vitória da mobilização SOBRACIL/CBC

ANS inclui procedimentos de videocirurgia no rol dos planos de saúde

Consulta pública, com mais de sete mil participantes, foi a maior entre as 53 já realizadas pela agência

união e a mobilização de médicos e pacientes superou as expectativas na consulta pública que a Agência Nacional de Saúde realizou, entre os meses dejunho e agosto deste ano, para decidir pela inclusão de procedimentos de videocirurgia, entre outros, no rol dos planos de saúde, a partir de 2014. De acordo com a ANS, a consulta, realizada entre os meses de junho e agosto deste ano, recebeu 7.340 contribuiçõies, a maior entre as 53 consultas públicas já realizadas pela agência. Metade das contribuições foram dadas pelos consumidores, enquanto outras foram 16% de representantes das operadoras de saúde e outros 16% de prestadores de serviços de saúde e gestores em saúde (veja quadro).

``Estamos muito felizes com o resultado desta consulta, que representa a vitória da união de médicos e pacientes na conquista de uma técnica que assegura muitos benefícios à saúde da nossa população

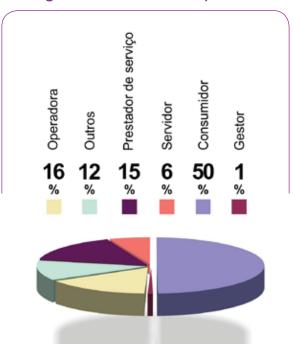
usuária dos planos de saúde. Isso só foi possível com a participação e o envolvimento de todos, numa ação capitaneada de forma exemplar pela SOBRA-CIL e o Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC), como apoio da Sociedade Brasileira de Urulogia (SBU) e da Sociedade Brasileira e Cirurgia Torácica (SBCT). É muito gratificante ver essa conquista, que consagra o esforço de cada um de nós para garantir mais recursos aos pacientes e os médicos``, afirma Claudio Crispi, Presidente da SOBRACIL.

A campanha em torno da consulta pública foi lançada em junho, visando mobilizar médicos e pacientes para incluir o acesso à videolaparoscopian aos procedimentos dos planos de saúde. Um hot site foi criado, explicando as vantagens da técnica para médicos e pacientes, bem como contendo orientações sobre como participar da consulta. Houve ainda divulgação em jornais, revistas, rádios, tvs e sites.

A campanha foi apenas uma das ações. Já em fevereiro, um grupo de trabalho foi instituído para discutir a inclusão dos procedimentos junto ao Ministério da Saúde, dando continuidade aos estudos inciados em 2012. "Trabalhamos com muita dedicação neste sentido e ficamos muito felizes de ver que alcançamos o resultado esperando, inclusive com uma participação que superou as nossas expectativas``, acrescenta Claudio Crispi.

Na divulgação do resultado da consulta pública, que incluiu mais 87 procedimentos, inclusive 37 medicamentos orais para tratamento de diferentes tipos de câncer, a ANS informou que as mudanças beneficiam 42,5 milhões de consumidores com planos de saúde de assistên cia médica e outros 18,7 milhões com planos exclusivamente odontológicas. Os resultados da consulta foram anunciados no dia 21 de outubro pelo Ministro da Saúde, Alexandre Padilha, e pelo diretor-presidente da ANS, André Longo.

Confira a participação por segmento na consulta pública



Veja a lista de procedimentos incluídos no rol dos planos de saúde

- Retirada de corpo estranho de nariz, com ou sem anestesia geral por videoendoscopia
- Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia
- Piloroplastia por videolaparoscopia
- Colecistojejunostomia por videolaparoscopia
- Colecistostomia por videolaparoscopia
- Coledocotomia ou coledocostomia com ou sem colecistectomia por videolaparoscopia
- Enucleação de metástases hepáticas por videolaparoscopia
- Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia
- Ressecção de cisto hepático com ou sem hepatectomia por videolaparoscopia
- Nefrectomia laparoscópica
- Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica
- Pielolitotomia laparoscópica
- Pieloplastia laparoscópica
- Ureteroureterostomia laparoscópica
- Cistectomia laparoscópica (inclui próstata ou
- Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia
- Histerectomia total laparoscópica
- Histerectomia total laparoscópica ampliada
- Histerectomia total laparoscópica com anexectomia
- Endometriose tratamento cirúrgico via laparoscópica
- Liberação laparoscópica de aderências pélvicas, com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingolise
- Gravidez ectópica cirurgia por videolaparoscopia
- Colagem de fístula por via endoscópica
- Ligamentopexia pélvica laparoscópica
- Omentectomia laparoscópica
- Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas
- Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros
- Nefropexia laparoscópica



m caminhão de 14 metros de comprimento e 4,5 metros de profundidade, equipado com auditório com capacidade para 40 pessoas e seis estações de treinamento com simuladores estará em Fortaleza, no Ceará, no dia 13 de novembro, e em São Luís, no Maranhão, no dia 28 do mesmo mês, para oferecer aos médicos locais cursos pilotos sobre novas tecnologias em cirurgias minimamente invasivas. A ação marcará o lançamento do SOBRACIL Day, ação promovida pela SOBRACIL e pela Covidien, com o propósito de oferecer cursos para médicos em todo o país.

O caminhão é a Unidade Móvel de Educação – Umec, da Covidien, empresa líder mundial em produtos de saúde e parceira da SOBRACIL nesta e em outras ações de educação médica continuada. Os dois cursos pilotos serão realizados das 15h às 18h, no Hospital Geral de Messejana, em Fortaleza, e na Universidade Federal do Maranhão, em São Luis, conforme programa apresentado abaixo. Sócios da SOBRACIL em dia com a anuidade podem se inscrever gratuitamente para as 20 vagas oferecidas em cada curso.

As aulas estarão a cargo de especialistas que integram a Covidien e a SOBRACIL. A parte prática, também sob responsabilidade desses profissionais, será dividida em três atividades, com uso de seis simuladores, envolvendo atividades de grampeamento, uso de energia e aplicação de suturas.

Para o Presidente da SOBRACIL, Claudio Crispi, a parceria com a Covidien para a realização do SOBRACIL Day confirma o compromisso das duas instituições com o ensino da videocirurgia. ``Estamos muito felizes com mais esta conquista. Ela confirma a vocação da SOBRACIL e da Covidien para o ensino e treinamento das técnicas vídeocirúrgicas, proporcionado ganhos expressivos para médicos de todo o país, que terão acesso a treinamentos com o que há de mais moderno na área. Este novo projeto com absoluta certeza será um marco e trará muitos frutos para todos``, afirmou.

A parceria entre a SOBRACIL e a Covidien foi firmada pelo Secretário Geral da SOBRACIL, Flavio Malcher, e pela Coordenadora de Educação Clínica da Covidien, Solange Utrila, com coordenação da Diretora do PACE – Professional Affairs & Clinical Education, Angela Freitas.



positive results for life'





Caminhão de 14 metros de comprimento e 4,5 metros de profundidade, equipado com auditório com capacidade para 40 pessoas e seis estações de treinamento com simuladores

Confira a programação dos cursos:

15h00-15h10_	Abertura: Sobracil	16h10-16h30_	Discussão sobre aplicabilidade clínica
15h10-15h30_	Evolução dos meios de energia avançada	16h30-16h40_	Intervalo
15h30-15h50_	A nova geração de grampeadores	16h40-17h40_	Atividades práticas
15h50-16h10	O que há de novo para a parede abdominal?	17h40-18h00	Wrap-up / encerramento

Congresso Brasileiro terá participação do Ircad, da SLS e da Sages

ma intensa programação científica, com espaço para as várias especialidades médicas, está sendo preparada para o 12º Congresso Brasileiro de Videocirurgia, que será realizado em setembro do ano que vem, em Florianópolis. Haverá um dia de programação dedicado à instrumentação cirúrgica. Além do IRCAD, na realização de cursos, o evento contará com o apoio de mais duas entidades internacionais: a Sages e a SLS. A SLS já é parceira da SOBRACIL e a Sages em breve se tornará.

Os participantes concorrerão a um carro zero quilômetro. Já o autor do melhor trabalho científico ganhará um Macbook. A parte social ficará por conta da participação dos presentes na Oktuberfest, tradicional festa realizada na região.

As inscrições já estão abertas, com preços diferenciados para sócios com anuidade em dia nos últimos três anos. Os valores são diferenciado por época em que as inscrições são realizadas e também para estudantes e grupos. Confira as informações em http://www.sobracil.org.br/congresso/index.asp.

11

Prêmio estimula envio de artigos

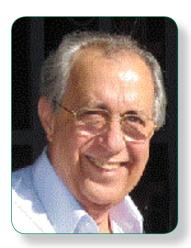
O estímulo à produção científica e o fortalecimento da revista são os dois pontos destacados pelos premiados com os melhores artigos das duas últimas edições da Brazilian Journal of Videoendoscopic Surgery, revista científica da SOBRACIL. O prêmio – um curso no IRCAD, com todos os custos cobertos – é patrocinado pela Covidien, já foi concedido a dois trabalhos e ainda será destinado às melhores produções das próximas três edições da revista.

primeiro trabalho premiado foi o estudo Laparoscopic Treatment of Choledocolithiasis – A Retrospective Study of 84 Patients (Tratamento Laparoscópico da Coledocolitíase: Um Estudo Retrospectivo de 84 Pacientes), publicado na edição número 2. Os autores são os médicos Marco Cezareo de Melo, Oscar Luiz Barreto, Roberto José Lustosa, Rommel Pierre Montenegro, Steve Mendes Santos e Leonardo Barbosa Peixoto.

Já na última edição da revista o prêmio foi concedido ao artigo Vagus Nerve Integrity in Patients who Underwent Laparoscopic Esophagectomy for the Treatment of Megaesophagus (Integridade Vagal em Pacientes Submetidos à Esofagectomia Laparoscópica no Tratamento do Megaesôfago), de autoria de Eduardo Crema, Luciana Garcia Pereira Castro, Iracema Saldanha Junqueira, Roseli Aparecida da Silva Gomes, Guilherme Azevedo Terra, Juverson Alves Terra Junior e Alex Augusto Silva.

Elogios à iniciativa

O médico Marco Cezareo de Melo, que coordenou a produção do artigo com integrantes da sua equipe, considera a iniciativa da SOBRACIL interessante, por estimular os associados a produzirem cientificamente. "É muito bom. O Brasil precisa diso", afirma ele,



que se formou em Medicina em 1968, pela Universidade Federal de Pernambuco, foi o precursor da implantação da laparoscopia no Recife e já foi vice-presidente nacional da SOBRACIL e editor da revista que agora o premia.

- Sempre é interessante este tipo de ação, pois estimula a produção científica. Estou sempre fazendo alguns trabalhos e publicando mas há dois anos não participava da revista. Fico muito feliz com o prêmio – afirma o cirurgião, que possui mestrado em Gestão e Organização de Hospitais pela Universitat Politècnica de València e fará o curso no Ircad em novembro, em cirurgia do aparelho digestivo.





Equipe premiada com
o artigo Vagus Nerve
Integrity in Patients who
Underwent Laparoscopic
Esophagectomy for
the Treatment of
Megaesophagus

Brazilian Journal of Videoendoscopic Surgery, a revista científica da SOBRACIL

Eduardo Crema, professor do Ircad e da Universidade Federal do Triângulo Mineiro, também considera o prêmio uma excelente iniciativa, por ser um estímulo para os autores enviarem trabalhos e fortalecer a revista. "É sempre bom, pois nos estimula a produzir e ao mesmo tempo faz a revista crescer com mais



trabalhos sendo enviados", afirma o médico, doutor em clínica cirúrgica e que desenvolve pesquisa sobre cirurgia do aparelho digestivo. Do seu grupo de trabalho, que escreveu o artigo, Guilherme Azevedo Terra, aluno do último ano do curso de Medicina, será o ganhador do curso.

- O Ircad é o melhor centro de treinamento da América Latina e ter acesso a um curso de lá é ótimo, especialmente para os cirurgiões que hoje precisam aprender a cirurgia laparoscópica -afirma.

O Presidente da SO-BRACIL, Claudio Crispi, também destaca a importância da inicitiva para estimular a produlção acadêmica dos associados e fortalecer a revisita. "Estamos empenhados em tornar a nossa revista cienttífica

uma referência na área e o prêmio estimula mais autores a participarem da publicação, tornando-a ainda mais qualificada``, afirma.

O editor da revista, professor Sérgio Podgaec, explica que os artigos encaminhados a cada edição da revista são analisados por um comitê editorial que faz a escolha, mediante a relevância do tema e a qualidade do trabalho. Ele também comemora as premiações, lembrando que o intuito é dar oportunidade dos associados trocarem conhecimento e valorizar a revista da entidade.

Para a Diretora do PACE
- Professional Affairs &
Clinical Education da
Covidien, Angela Tosi
de Freitas, a parceria
com a SOBRACIL amplia
a possibilidade de acesso a conhecimentos
inovadores para jovens

médicos e também possibilita aos profissionais com mais experiência a oportunidade de se aperfeiçoarem em suas especialidades, participando de cursos de ponta como os oferecidos pelo Ircad.

- Para nós da Covidien estar próximos da SO-BRACIL, uma entidade reconhecida pela sua atuação exemplar, é realmente uma honra. O prêmio concedido pela revista representa uma excelente oportunidade para todos os envolvidos: nós, como indústria, que temos temos esse compromisso: a SOBRACIL no seu papel acadêmico e os profissionais que se desdobram no esforço de conciliar a clínica cirúrgica com a produção acadêmica, fazendo com que as boas práticas sejam difundidas afirma.

13

Parceria IRCAD & América Latina SOBRACIL



A parceria existente entre a SOBRACIL e o IRCAD desde 2010 dá mais um fruto e agora os sócios SOBRACIL podem participar de cursos em um dos mais conceituados centros de treinamento em videocirurgia do mundo com custo inacreditavelmente baixo.

Não perca esta oportunidade.

As inscrições estão abertas e as vagas são limitadas.

Cirurgia para endometriose infiltrativa



07e08 fevereiro 2014

Cirurgia para esôfago e estômago



15e16 agosto **2014**



Acesse www.sobracil.org.br e garanta ainda hoje a sua vaga



Patrocinador Diamante

Patrocinador Platinum

Patrocinadores Bronze











