



Informativo Oficial da Sociedade Brasileira de Videocirurgia • Edição 7 • Ano 2014

Mobilização total pelo congresso

Nesta edição

Esôfago e estômago serão tema de curso no IRCAD
Página 3

Entrevista com Eduardo Parra-Davila
Páginas 4 e 5

Etapa final de organização do Congresso da SOBRACIL
Página 6 e 7

Revisão de procedimentos pelo SUS
Páginas 8 e 9

PJCD: Fase prática será em São Paulo
Páginas 10 a 12

SLS e SOBRACIL reafirmam parceria
Página 13

Flavio Malcher toma posse na SOBRACIL-Rio
Páginas 14 e 15



Um grupo de bravos colegas assumiu o compromisso de organizar a 12ª edição do Congresso Nacional, em setembro deste ano, e há praticamente um ano trabalham com afinco para cuidar de todos os detalhes necessários, o que não é pouca coisa.

Sociedades parceiras



Continua na próxima página

Mobilização total pelo congresso



Claudio Crispi

Presidente da SOBRACIL

O trabalho intenso de Alusio Stoll, Presidente da Comissão Científica, Alcides de Souza, Presidente da Comissão Organizadora; Carlos Eduardo Domene, Coordenador Geral da Comissão Científica; Marcus Vinicius Dantas, Presidente da Comissão de Trabalhos Científicos; e de todos os amigos que integram as comissões de videocirurgia geral, bariátrica, coloproctológica, ginecológica, urológica, torácica e pediátrica fará deste um grande evento, que marcará a história de crescimento que estamos desenvolvendo na SOBRACIL.

O lugar onde o congresso será realizado, o Centro de Convenções Centro Sul, oferece todas as condições necessárias para a realização de um grande evento como o que pretendemos realizar.

Já estão confirmados palestrantes do exterior, bem como os nomes mais importantes da videocirurgia, em diferentes especialidades, no Brasil. E teremos de forma conjunta a realização de um encontro internacional da SRS – Society of Robotic Surgery, parceira da SOBRACIL desde o ano passado, e de outro evento internacional, com o IRCAD, nosso parceiro em várias ações de ensino.

Cirurgias ao vivo, mesas em conjunto com várias entidades, simpósio de Coesas, de Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva também farão parte do Congresso.

A comissão não descuidou da programação social: teremos como principal atração uma Oktoberfest no sábado à noite, após o Congresso, para celebrarmos o nosso evento e tudo o que conquistamos com todo o trabalho que vem sendo realizado na SOBRACIL.

Os inscritos concorrerão ainda a um carro zero quilômetro. Portanto, agora, você que é associado da SOBRACIL deve se mobilizar e realizar imediatamente a sua inscrição. E você que ainda não faz parte desta grande Sociedade, associe-se e inscreva-se. Vamos fazer parte dessa história!

Nesta edição, você encontra informações sobre tudo o que está sendo planejado para o 12º Congresso Nacional de Videocirurgia e também notícias sobre todas as ações que estamos realizando. Muitas realizações, para tornar a SOBRACIL cada vez mais forte.

Expediente

- Presidente: Claudio Crispi • 1º Vice Presidente: Carlos Domene
- 2º Vice-Presidente: Artur Seabra • Secretário Geral: Flavio Malcher
- Secretário Adjunto: Paulo Ayroza • Tesoureiro: Antonio Bispo Jr.
- Jornalista Responsável: Élide Vaz • Fotografias: Arquivo SOBRACIL
- Design e Diagramação: Flávio Tavares

Av. das Américas, 4801 sala 308
Centro Médico Richet - Barra da Tijuca
Rio de Janeiro - RJ - CEP 22631-004
Tel: 21 2430-1608
Tel/Fax: 21 3325-7724
E-mail: sobracil@sobracil.org.br

Esôfago e estômago serão tema de curso no IRCAD

Avanços em videocirurgia de esôfago e estômago é o tema do curso que a SOBRACIL e o IRCAD promoverão nos dias 11 e 12 de agosto, na sede do instituto, em Barretos, São Paulo, com patrocínio da Covidien. Este será o terceiro e último curso programado pela parceria, com descontos de até 70% para associados da SOBRACIL.



Professores e alunos do curso de endometriose no IRCAD



Claudio Crispi,
Flavio Malcher
e Thiers Soares
no curso de
endometriose
no IRCAD

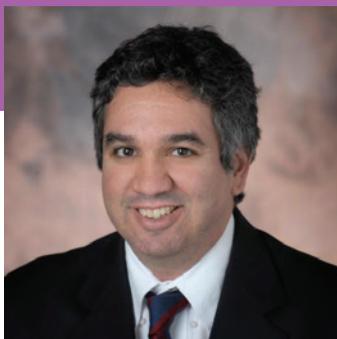
O curso será comandado pelo médico Carlos Eduardo Domene, 1º Vice-Presidente da SOBRACIL e professor livre docente de videocirurgia da Faculdade de Medicina da USP.

A última edição, sobre diagnóstico e tratamento dos casos de endometriose com o uso a videocirurgia, foi realizada pelo Presidente da SOBRACIL, Claudio Crispi, e alcançou enorme sucesso (confira as fotos).

O IRCAD é um centro de inovação e excelência no ensino médico e desde 1994 realiza ações de formação em videocirurgia, com o emprego das mais modernas técnicas em cirurgias laparoscópicas e procedimentos minimamente invasivos. Inaugurado em junho de 2011, o IRCAD América Latina conta com infraestrutura moderna para realização de cursos, a exemplo da unidade de Estrasburgo, na França.

Para saber mais





Eduardo Parra-Davila

Diretor da SRS (Society of Robotic Surgery)

A cirurgia robótica

Diretor médico de cirurgia minimamente invasiva e colorretal e de hérnia e reconstrução de parede abdominal do Florida Hospital Celebration Health e da Sociedade de Cirurgia Robótica (SRS), Eduardo Parra não tem dúvidas de que a robótica representa o futuro da medicina. Um dos principais articuladores da associação entre a SOBRACIL e a SRS ele destaca nesta entrevista as vantagens do emprego da robótica nos procedimentos médicos, assim como aconteceu com a laparoscopia nos anos 1990. Garante ainda que os robôs vão se tornar menores e mais baratos e permitir a realização de cirurgias menos invasivas mais seguras e fáceis para a população.

Referência na área de cirurgia colorretal e de hérnia, o médico já treinou mais de mil cirurgiões em todo o mundo. Ele elogia a qualidade dos cirurgiões brasileiros e destaca as vantagens da associação SRS-SOBRACIL.

? Quais as principais vantagens que a robótica traz para a medicina?

- ❖ As vantagens desta tecnologia, creio, são facilitar os procedimentos, com melhor visualização com lentes 3D, eliminando tremores que podem ocorrer nos procedimentos manuais e os recursos que permitem ao cirurgião ter um desempenho mais seguro e fácil nas áreas de difícil acesso, devido a angulações ou espaços confinados.

? Na Urologia, o emprego da robótica é bastante reconhecido nos casos de tratamento da próstata, por diminuir a impotência. Quais as outras especialidades que mais se beneficiam com este recurso?

- ❖ Qualquer especialidade pode se beneficiar dessa tecnologia devido ao 3D e a ampliação dos campos que possibilita. É possível visualizar melhor a anatomia e assim ter maior chance de preservar os nervos e as estruturas vitais. Isso também é complementado pelos instrumentos que melhor se aproximam da anatomia no melhor ângulo possível, em vez de tentar “trazer e acomodar” a anatomia aos instrumentos. Uma das especialidades que mais avança neste sentido é a urologia, mas estudos em casos de câncer retal, que exigem a dissecação em torno da artéria mesentérica inferior e plexo hipogástrico na vizinhança da dissecação, mostram benefícios na preservação dos nervos.

? Há, no entanto, uma intensa discussão nos Estados Unidos e em outros países sobre o uso da robótica de forma generalizada, em virtude da elevação dos custos. O que o senhor pensa a respeito?

- ❖ Novas tecnologias normalmente chegam com preços muito altos. Mas isso faz parte da vida. As TVs mais novas, de Led, os telefones celulares eram proibitivos para a população há alguns

é o futuro

anos e agora todos podem ter esses aparelhos a preços razoáveis. Com o passar do tempo, eles se tornam mais baratos e menores.

- ❖ Os valores da cirurgia robótica vão diminuir nos próximos dez anos como resultado de um mercado mais competitivo e do próprio avanço tecnológico.

? No caso do Brasil, o custo pode representar um impedimento para a expansão do emprego da robótica?

- ❖ Todo começo é difícil, mas é mais difícil ainda na América Latina por conta das condições econômicas do sistema de saúde. Os cirurgiões brasileiros são muito talentosos e vem progredindo muito. Uma vez que eles (os cirurgiões) testem a tecnologia, acredito que as cirurgias minimamente invasivas se tornem cada vez melhores e também os cirurgiões tradicionais optem por este tipo de procedimento. Com isso, os pacientes terão maior chance de receber a cirurgia minimamente invasiva como primeira opção.

? Há alguma previsão da cobertura desses procedimentos pelos planos de saúde?

- ❖ É o mesmo caminho da laparoscopia, que não era aceita pelas maiores companhias de seguro, e agora é completamente coberta e encorajada. Isso ocorre devido aos benefícios para o paciente e vantagens econômicas para as empresas e os hospitais. Eu espero que o mesmo aconteça com o tempo com a cirurgia robótica.

? Quantas empresas distribuem e vendem os equipamentos? Isto tem dificultado a redução do custo?

- ❖ Atualmente há apenas uma empresa vendendo os robôs para cirurgias. Há também uma outra empresa para neurocirurgia robótica e outra na área de ortopedia. Na medida em que o mercado se abrir para outras empresas, a competitividade vai permitir que os preços diminuam.

? Em 2013, a SOBRACIL associou-se à SRS. Que vantagens essa parceria traz para as duas sociedades e seus associados?

- ❖ O intercâmbio de experiências e técnicas tem sido um fator de progresso em todas as sociedades médicas. Aprender com outros é necessário para diminuir as diferenças de aprendizado e é muito mais benéfico para os pacientes. A SRS traz ao Brasil a experiência e a vontade de crescer junto e também de aprender com os cirurgiões brasileiros.

? Qual o futuro da robótica que o senhor vislumbra no Brasil e no mundo?

- ❖ O futuro é a cirurgia robótica. A robótica está para o futuro assim como a laparoscopia estava para a cirurgia tradicional nos anos 1990. Eu garanto que os robôs vão se tornar menores, mais baratos e vão permitir a nós oferecer uma cirurgia minimamente invasiva mais segura e mais fácil.

12º Congresso
Brasileiro de
Videocirurgia

2014
SOBRACIL

and  International Meeting

Trabalho intenso
na etapa final de
organização do Evento,
que será realizado
de 24 a 27 de setembro,
em Florianópolis

www.sobracil.org.br

Reuniões semanais presenciais, troca intensa de e-mails e telefones marcam a rotina dos integrantes da comissão organizadora do 12º Congresso Nacional de Videocirurgia, que ocorrerá de 24 a 27 de setembro, na bela cidade de Florianópolis, em Santa Catarina. A comissão estadual vem se dedicando integralmente à realização do evento, que promete ser um dos mais concorridos dos últimos tempos, com inúmeras atrações científicas e sociais.

Associados da SOBRACIL em dia com anuidade nos últimos três anos pagam apenas R\$ 5,00 para se inscrever até o dia 31 de julho. No local, a inscrição subirá para R\$ 270,00. Associados de sociedades parceiras também tem desconto na inscrição (confira os valores em <http://www.sobracil.org.br/congresso/inscricao.asp>). E todos que se inscreverem concorrerão a um carro zero quilômetro.

Programação científica

Mesas-redondas, simpósios, transmissão de cirurgias ao vivo, crossfire e painéis serão realizados durante os dias do congresso, contemplando as áreas de videocirurgia geral, bariátrica, coloproctologia, ginecologia, urologia, torác, pediatria e robótica.

Há muitas novidades nessa edição do congresso, como a parceria com a SRS – Sociedade of Robotic Surgery, que promoverá um encontro internacional, além de mesas-redondas em conjunto com várias entidades médicas nacionais, como SBC, CBCD, SBCBM e SBH.

Estão confirmados convidados internacionais indicados pelo IRCAD e pela SLS - Society of Laparoendoscopic Surgeons.

O Presidente da Comissão Científica, Aluisio Stoll, destaca que a comissão estadual está totalmente comprometida com a realização do evento. “A nossa proposta é apresentar neste congresso uma evolução do que aconteceu na área de videocirurgia nos últimos anos, desde 1999, quando realizamos o primeiro congresso de nível nacional em nosso estado, o 4º Congresso Nacional da SOBRACIL”, afirma.

Já o Presidente da SOBRACIL, Claudio Crispi, acredita que o congresso será um momento especial de celebrar todas as conquistas da Sociedade nos últimos anos. “Estamos empenhados para realizar um congresso de alto nível, com as discussões mais importantes e atuais da videocirurgia nas diversas especialidades que integram a nossa Sociedade. Para isso, convidamos as maiores autoridades da videocirurgia e da robótica do Brasil e do mundo”, afirma.

Comemoração com edição de Oktoberfest

O encerramento terá uma edição especial da Oktoberfest, festa tradicional da região, com muitas atrações. “Vamos fazer uma grande festa para celebrar o encerramento do nosso congresso e optamos por uma festa típica da nossa bela região. Por isso, todos devem se programar para retornar para a sua cidade de origem no domingo, depois da festa”, conclama Aluisio Stoll.



Como estão os preparativos para o congresso?

Nossa comissão estadual reúne-se semanalmente, trabalhando na organização.

Que novidades aguardam os participantes?

Vamos ter mesas em conjunto com SBC, CBCD, SBCBM e SBH.

Estão confirmados convidados internacionais indicados pelo IRCAD e pela SLS - Society of Laparoendoscopic Surgeons.

Quais serão as principais atrações científicas?

Vamos ter evento internacional de cirurgia robótica.

No sábado, além as cirurgias ao vivo transmitidas de Jaraguá do Sul, onde o hospital adquiriu duas salas inteligentes, teremos uma sala com Simpósio de Coesas em parceria com a SBCBM e outra com Simpósio de Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva em parceria com a SOBED e FBG.

E a programação social, como será?

Teremos como atração principal o encerramento com uma Oktoberfest original no sábado à noite. Portanto, ninguém deverá perder esta festa, planejando o retorno para o domingo.

Quais as vantagens para quem se inscrever com antecedência?

Quem se inscrever com antecedência terá um desconto bastante significativo.

Convidados internacionais já confirmados, confira



Michel Gagner

MD, FRCSC, FACS • Canadá
Professor of Surgery
Clinique Michel Gagner MD, Inc.



Eduardo Parra-Davila

MD • USA
Cirurgia Geral e Coloproctologia
Weight Loss Surgery Program
Florida Hospital Bariatric



Jacques Marescaux

MD, Hon. FRCS, Hon. FJSES, FACS • França
Professor de Cirurgia
Hospital Universitário de Strasbourg
Editor Chefe da WebSurg
Chefe do Departamento de Cirurgia Geral e Digestiva
Universidade Louis Pasteur



Adrian E. Park

MD, FRCS(C), FACS • USA
Chefe de Cirurgia Geral
University of Maryland Medical Center



Gustavo Stringel

MDS • USA
Professor of Surgery and Pediatrics at New York Medical College
Attending Surgeon at Westchester Medical Center
Surgeon in Chief at the Maria Fareri Children's Hospital in Valhalla, New York.



Charles H. Koh

MD, FRCOG, FACOG • USA
Columbia St. Mary's Hospital Milwaukee, Wisconsin
Professor do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia - Medical College of Wisconsin
Co-Diretor do Milwaukee Institute of Minimally Invasive Surgery



Bernard Dallemagne

MD • França
Co-diretor Científico do IRCAD (Instituto de Pesquisa de Controle de Câncer do Aparelho Digestivo) / EITS (Instituto Europeu de Videocirurgia)
Cirurgião Consultor do Departamento de Cirurgia Digestiva e Endocrinologia
Hospital Universitário de Strasbourg



Maurice K. Chung

RPh, MD • USA
Professor de OB/GIN
Escola de Medicina da Universidade de Toledo



Phillip P. Shadduck

MD, FACS • USA
Durham Regional Hospital
Davis Ambulatory Surgery Center

Todas as informações do congresso, desde os procedimentos necessários à inscrição, até a programação completa, **CLIQUE AQUI**



Revisão de procedimentos de Videocirurgia aguarda análise técnica

Após análise de grupo técnico, haverá consulta popular sobre inclusão de novos procedimentos

O grupo de trabalho instituído pelo Ministério da Saúde para discutir a inclusão de novos procedimentos de videocirurgia no Sistema Único de Saúde e revisar a tabela de procedimentos já cobertos concluiu o levantamento em dezembro, mas não foi extinto. Agora, o grupo acompanha o andamento das conclusões a que chegou pelas comissões técnicas do Ministério da Saúde para análise do que foi proposto que será ainda submetido à consulta popular, a exemplo do que ocorreu com a Agência Nacional de Saúde (ANS) e resultou na inclusão de vários procedimentos nos planos de saúde.

O Secretário Geral da SOBRACIL Nacional e Presidente da SOBRACIL-Rio, Flavio Malcher, que faz parte do grupo, acredita que a tramitação nas comissões técnicas do Ministério da

Saúde ocorra num período de até seis meses para em seguida ser realizada a consulta popular. A Conitec foi criada em 2011 para assessorar o ministério na incorporação, exclusão ou alteração pelo SUS de tecnologias em saúde, bem como na constituição ou alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

“O que procuramos fazer foi fazer um amplo levantamento da realidade da videocirurgia no país, para propor a ampliação do acesso da população à videocirurgia, que assegura menor tempo de recuperação, mais precisão, além de ser menos invasiva, entre outras vantagens. Procuramos assegurar que em todo o país existam as condições necessárias para a implementação da videocirurgia, com a inclusão de novos procedimentos, revisão dos valores pagos ao que já é permitido e exclusão do que não é mais aplicado e da nomenclatu-

ra de alguns procedimentos”, explica Malcher, que considera os resultados muito positivos.

A comissão, além da SOBRACIL, foi formada por representantes do próprio Ministério da Saúde, do Colégio Brasileiro de Cirurgiões e das Sociedades Brasileiras de Cirurgia Bariátrica e Metabólica e de Urologia.

Em fevereiro, o Secretário Geral da SOBRACIL e o Presidente do Ircad na América Latina, Armando Melani, que também integra a comissão, estiveram com o ex-ministro da Saúde Alexandre Padilha para pedir apoio na tramitação do processo. “O ministro foi quem instituiu a comissão por reconhecer a importância da videocirurgia no SUS. Estivemos com ele e aproveitamos para pedir apoio na tramitação do estudo que fizemos”, explica Malcher.

O trabalho do GT contou com levantamento das condições da videocirurgia no Brasil, realizado pela SOBRACIL junto aos seus capítulos. O objetivo foi traçar um panorama das condições da prática em diferentes regiões do país. A constatação foi a de que em muitas regiões os hospitais não contam com recursos necessários para os procedimentos. Por isso, o documento submetido à análise técnica relaciona a lista de materiais essenciais para a prática da videocirurgia, como forma de assegurar a realização da prática em condições satisfatórias.



Consulta popular foi um sucesso

Uma grande mobilização, coordenada pela SOBRACIL e o CBC, com apoio da Sociedade Brasileira de Urologia (SBU) e da Sociedade Brasileira e Cirurgia Torácica (SBCT), resultou numa ampla consulta popular que aprovou a inclusão de 28 cirurgias por vídeo no rol de procedimentos dos planos de saúde. A consulta, promovida pela Agência Nacional de Saúde (ANS), recebeu 7.340 contribuições, a maior entre as 53 já realizadas pela agência.

A campanha junto a médicos e pacientes sobre a consulta pública foi lançada em junho de 2013 pela SOBRACIL, com a criação de um hot site que explicava as vantagens da técnica para médicos e pacientes, bem como contendo orientações sobre como era possível participar da consulta. Houve ainda divulgação em jornais, revistas, rádios, tvs e sites. A ação da SOBRACIL e das demais entidades médicas, no entanto, começou em fevereiro, quando um grupo de trabalho foi instituído para discutir a inclusão dos procedimentos junto ao Ministério da Saúde, dando continuidade aos estudos iniciados em 2012.

Para saber mais sobre esses e outros procedimentos que passaram a fazer parte do rol de procedimentos



SOBRACIL elabora lista de materiais essenciais para videocirurgia

Já está disponível a primeira versão da lista de materiais essenciais para realização de procedimentos videocirúrgicos preparada pela SOBRACIL com a colaboração dos Capítulos e entidades parceiras.

Ela será distribuída nacionalmente para funcionar como referência para todas as operadoras de saúde, em todos os Estados do país.

A proposta contempla materiais considerados indispensáveis à prática segura da videocirurgia.

Para ter acesso à lista publicada no site da SOBRACIL





Fase prática será no Johnson & Johnson Medical Innovation Institute, em São Paulo

Todos que concluírem a primeira fase poderão participar da nova etapa, prática



A partir de abril, todos os participantes do Programa Jovem Cirurgião Despertar que tiverem concluído a primeira fase passarão à fase prática no Johnson & Johnson Medical Innovation Institute, um dos mais modernos centros de treinamento para médicos do país. Trata-se da instalação criada pela empresa para “promover a qualidade dos cuidados da saúde na América Latina, fornecendo aos profissionais de saúde de toda a região treinamento moderno, de última geração, em dispositivos médicos e procedimentos de diagnóstico”, destaca o site do instituto. A Johnson & Johnson é a patrocinadora exclusiva do programa.

Localizado em São Paulo, Brasil, o instituto ocupa uma área de 4,5 mil metros quadrados, com modernas tecnologias, que incluem uma sala de cirurgia integrada, três salas de cirurgia com conjuntos laparoscópicos de alta definição em cada sala, uma sala especial com seis sistemas de simulação em realidade virtual, sala de videoconferência e teleconferência para ensino a distância e um auditório para grandes turmas e reuniões. Os espaços podem ser acomodados de acordo com a demanda.

O site do instituto destaca: “O Johnson & Johnson Medical Innovation Institute representa o nosso compromisso para com o treinamento médico na América Latina. Acreditamos que somos responsáveis não somente por entregar produtos e serviços de alta qualidade, mas também por ajudar os profissionais da saúde a fazer o melhor uso dos mesmos. Essas modernas instalações proporcionarão treinamento, a cada ano, a milhares de profissionais da saúde”.

“Essa será uma oportunidade ímpar para os participantes do Programa Jovem Cirurgião Despertar terem acesso ao que há de mais moderno em treinamento na área médica. O Innovation Institute oferece todos os recursos necessários para as aulas teóricas e também as práticas”, destaca Claudio Moura, um dos coordenadores do programa.

Serão dois dias de treinamentos intensos, com foco no desenvolvimento das habilidades cognitivas para a videocirurgia, utilizando simuladores de realidade virtual, caixas brancas, treinamentos em meios de energia, técnicas de grampeamento e controle de sangramento em laboratório com animal.



Quem pode participar?

Ao contrário da previsão inicial, de habilitar à segunda fase os 240 primeiros colocados na fase inicial, a coordenação do programa e a Johnson optaram por permitir que todos os concluintes da fase inicial participem dessa etapa prática. Assim, é necessário que os participantes tenham completado a última prova do módulo 8 da primeira fase. Assim que concluir, o participante receberá um e-mail com os detalhes da segunda fase e deverá selecionar uma das datas programadas para a segunda fase (28 e 29 de abril, 5 e 6 de maio, 19 e 20 de maio, 26 e 27 de maio, 21 e 22 de julho, 28 e 29 de julho, 4 e 5 de agosto, 11 e 12 de agosto, 18 e 19 de agosto, 25 e 26 de agosto, ou 1 e 2 de setembro).

O participante receberá um e-mail confirmando a data escolhida. Em caso de o grupo já ter sido preenchido, serão apresentados outras opções de datas.

Em caso de dúvidas ou necessidade de remanejamento de datas, o aluno deverá comunicar imediatamente por e-mail.

Programação do treinamento

Dia 1- Treinamento

- Science of Tissue Management (Ciência do manuseio do tecido): Técnicas de utilização de “energia” e suturas mecânicas em procedimentos cirúrgicos.
- Simulador de Realidade Virtual: Equipamento que confere feedback tátil de uma cirurgia real, com visão bidimensional, onde programas com imagens retiradas de ressonâncias e tomografias computadorizadas simulam um ambiente real de cirurgia.
- Caixa Branca: Simuladores com vídeo para treinamento das habilidades cognitivas

Agenda - DIA 1

Horário	TURMA 1 (8 pessoas)	TURMA 2 (8 pessoas)	TURMA 3 (8 pessoas)
08:00-08:40	Abertura		
08:40-10:40	Caixa Branca	Grampeadores	SIMULADOR
10:40-11:00	Coffee		
11:00-13:00	Grampeadores	SIMULADOR	Utilização de Energia
13:00-14:00	Almoço		
14:00-16:00	SIMULADOR	Utilização de Energia	Caixa Branca
16:00-16:20	Coffee		
16:20-18:20	Utilização de Energia	Caixa Branca	Grampeadores

Dia 2- Fios de Sutura, Produtos Básicos Vídeos e “Hands on”

- Fios de Sutura: Aula teórica e prática sobre suturas.
- Procedimentos Básicos Vídeo: Aula teórica e prática sobre Itens cirúrgicos para videolaparoscopia.
- “Hands on”: Demonstração de hemostáticos em laboratório (animal).

Agenda - DIA 2

Horário	Atividades (para todos os participantes)
08:00-08:40	Abertura
08:40-10:40	Treinamento
10:40-11:00	Coffee
11:00-13:00	Procedimentos Básicos em videolaparoscopia / Material
13:00-14:00	Almoço
14:00-17:00	Laboratório de Animal
17:00-17:30	Encerramento

Vale lembrar que os custos de transporte e hospedagem serão custeados pelos alunos. Já a alimentação durante o treinamento prático será fornecida pela J&J.

Simpósio trata de complicações em videocirurgia

Mais de 290 acessos foram registrados no segundo simpósio promovido pelo PJCD, diretamente do Innovation Institute, da Johnson & Johnson, em São Paulo, com transmissão ao vivo para todo o Brasil. O tema, complicações em videocirurgia, foi apresentado pelo médico Alexander Morrell, Vice-Presidente da Região Sudeste e membro titular da SOBRACIL, ex-presidente da SOBRACIL capítulo SP, titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões e da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica.

O médico elogiou a iniciativa, de promover simpósios, afirmando que se sente muito bem em compartilhar conhecimento. Ele agradeceu o convite e parabenizou os organizadores pela iniciativa.



Leticia Pinto e Rafael Rodrigues da J&J, Alexander Morrell e Cláudio Moura da SOBRACIL

Pós-graduações que apoiam o PJCD



Centro de Estudos e Pesquisa em Endoscopia Ginecológica e Unifeso

www.endoscopiaginecologica.com.br



HOSPITAL MOINHOS DO VENTO

Instituto de Educação e Pesquisa do Hospital Moinhos do Vento

www.hospitalmoinhos.org.br

www.cursovideocirurgia.com.br



CETREX

www.cetrex.com.br/site



Instituto Jacques Perissat

www.ijp.com.br/blog/especializacao-2013



William Kondo

drwilliamkondo.site.med.br

www.endoscopiaginecologica.med.br



INSTITUTO SÍRIO-LIBANÊS DE ENSINO E PESQUISA

Instituto Sírio e Libanês de Ensino e Pesquisa

iep.hsl.org.br/pos-graduacao/Paginas/default.aspx

SLS e SOBRACIL reafirmam parceria



Representantes da SOBRACIL participaram do Congresso da Society of Laparoendoscopic Surgeons (SLS), em fevereiro, no Havaí. Na ocasião, foi reafirmada a associação entre as duas entidades, o que possibilitará que a SOBRACIL tenha uma sessão exclusiva no congresso que a SLS realizará em setembro, em Las Vegas. Já no 12º Congresso Nacional de Videocirurgia que a SOBRACIL promoverá no mesmo mês, em Florianópolis, a SLS terá também uma sessão exclusiva.

Da SOBRACIL, participaram o Secretário Geral, Flavio Malcher, que assumiu em fevereiro a presidência da SOBRACIL-RJ; integrante da Comissão de Novas Tecnologias e Robótica, Maurício Rubienstein; o Vice-Presidente Nordeste, Gustavo Lopes de Carvalho; o Tesoureiro, Antonio Bispo; e um dos coordenadores do Programa Jovem Cirurgião Despertar, Thiers Soares.

Já da SLS estiveram presentes Paul Wetter, chairman; Roberto Sweet, presidente; Phil Shaddock, Gustavo Stringel e Maurice Chung, que integram o board da entidade.



Curta a Fan page
da SOBRACIL



www.facebook.com/sobracil

Acompanhe também
as notícias da
SOBRACIL no twitter



[@sobracilnews](https://twitter.com/sobracilnews)



Flavio Malcher toma posse na



Dar prosseguimento às ações iniciadas há mais de uma década, com foco na educação médica continuada e na defesa profissional, é o compromisso da nova diretoria da SOBRACIL-Rio, comandada pelo cirurgião Flavio Malcher, que tomou posse no dia 27 de fevereiro, numa churrascaria na zona sul da cidade. As ações continuarão alinhadas à SOBRACIL Nacional, onde Malcher é Secretário Geral, incluindo as parcerias com outras instituições médicas, como o Cremerj e o CBC – Colégio Brasileiro de Cirurgiões.

“Somos o braço da SOBRACIL no Estado do Rio e vamos dar prosseguimento ao que já foi iniciado há algumas décadas, tendo como foco a educação médica e as melhores condições de trabalho”, afirma Flavio Malcher.

Sobre as parcerias com o Cremerj e o CBC, o médico destaca que a Sociedade dispõe de uma comissão de defesa profissional e continuará participando das plenárias do conselho, para assegurar avanços nas condições de trabalho. Já com o CBC, a aliança histórica firmada em nível nacional, pelo Presidente da SOBRACIL, Claudio Crispi, será mantida e ampliada, tendo em vista que o Colégio Brasileiro de Cirurgiões tem sede na cidade.

Programação

Entre as atividades já programadas pela nova diretoria estão a continuação do SOBRACIL Itinerante, a exemplo do SOBRACIL Day, realizado pela Sobracil Nacional em parceria com a Covidien, para promoção da educação médica. Serão dois ou três edições por ano, contemplando a Baixada Fluminense, a região Serrana e a Região dos Lagos. A primeira está agendada para o dia 22 de março, em Macaé, com coordenação do médico Paulo Jiquiriçá.

Para suprir a deficiência na formação dos médicos na área da videocirurgia, a SOBRACIL-Rio promoverá um curso básico em vídeo, a exemplo do Programa Jovem Cirurgião Despertar, também realizado pela SOBRACIL Nacional. Haverá prática em simuladores e caixa preta.

As edições da Videopizza, uma vez por mês, para promover a integração dos associados, também continuarão ocorrendo, na sede da entidade, com apresentação de vídeos e discussão de casos e experiências.

SOBRACIL-Rio

Rio, São Paulo, Espírito Santo e Minas farão Congresso Sudeste

Com o objetivo de integrar mais as entidades médicas, a partir de 2015 as edições regionais dos congressos dos capítulos da SOBRACIL do Rio, Minas, São Paulo e Espírito Santo serão substituídas por um único evento, a ser realizado no mês de maio, em Angra dos Reis. A decisão foi tomada no ano passado, durante a 13ª edição do Congresso Regional da SOBRACIL-Rio, realizado em Búzios.

Os presidentes dos capítulos, Marcelo Furtado, de São Paulo; Pedro Romanelli, de Minas Gerais; Edson Ricardo Loureiro, do Espírito Santo; e Flavio Malcher, do Rio, vão se reunir em breve para organizar a comissão que cuidará da realização do evento.

“Essa é uma grande ação, de promover o Congresso Sudeste de Videocirurgia, para integrar e fortalecer as entidades e ampliar a participação de médicos e acadêmicos”, afirma Flavio Malcher.



Conheça a biblioteca
virtual da SOBRACIL,
onde estão disponíveis

27 vídeos

sobre videocirurgias de
diferentes especialidades

Os trabalhos postados
ganham status de
publicação científica





SOBRA news

Patrocinador Diamante

ETHICON

PART OF THE **JOHN & JOHNSON** FAMILY OF COMPANIES

Patrocinador Platinum



COVIDIEN

positive results for life

Patrocinadores Bronze

astus medical®

Amil

 **PARTNERS**