



Edição 54 • Ano 2019

SOBRA **news**

Informativo Oficial da Sociedade Brasileira de Cirurgia Minimamente Invasiva e Robótica



O futuro é agora ...



Editorial

Carlos Eduardo Domene

Presidente da SOBRACIL



A CIRURGIA NÃO É ARTE



É TÉCNICA, TREINAMENTO E REPETIÇÃO

O ato cirúrgico é uma denúncia de impotência. Impotência de garantir a segurança do trabalhador, que se acidenta gravemente e precisa ser operado. Impotência de assegurar a ordem no trânsito, ou no domicílio. Impotência em evitar guerras, controlar a segurança pessoal; em evitar e sarar o câncer.

Acompanhar as mudanças na cirurgia é passear pela história. A trepanação surgiu para liberar maus espíritos. A cirurgia plástica floresceu corrigindo deformidades causadas por mutilações impostas a infratores. Cirurgiões já foram barbeiros e, sabe-se como e a quanta dor, sacavam enormes cálculos da bexiga.

Só muito recentemente fomos aceitos pelos médicos, e minha escola, há pouco mais de um século, chamou-se Faculdade de Medicina e Cirurgia. Escolas cirúrgicas se formaram em torno de pneumotórax e

toracoplastias para tratar graves complicações de doença facilmente evitável. Necessidades prementes para operar graves traumas em sucessivas guerras, proporcionaram que cirurgiões e anestesistas criassem as UTIs.

O Instituto do Coração de São Paulo nasceu como elefante branco na era das cardiopatias chagásicas e tornou-se proeminente no tratamento da doença dos abastados, da obstrução coronariana; por sinal durou muito pouco, quase que totalmente substituído por pequenas molas colocadas por exploradores de artérias com mínima agressão.

O transplante, diamante da cirurgia, vive do paradoxo de necessitar da morte de pessoa saudável para proporcionar a vida a uma outra gravemente enferma; paradoxo este que parece mais do que contraditório, frente ao estado atual da biotecnologia, e possivelmente substituído em futuro próximo por processo de troca por órgão de diferente origem.

Em poucos anos passamos do desconforto de lidar com milhões de desnutridos para operar milhares de obesos mórbidos e diabéticos, até que novo pêndulo fármaco-comportamental controle a globesidade.

Nossa geração de cirurgiões, que aprendeu cirurgia operando úlceras, não tem mais úlceras para operar. Temos portanto, que sempre e continuamente nos reinventar. Além disso, o cirurgião passa por uma crise de identidade. Se Freud ainda estivesse na moda, falaríamos de complexo de inferioridade. Insatisfeito com a humilhante tarefa do corte e costura, sacado do trono de herói e mito, tenta o cirurgião imitar a função precípua de clínicos e pesquisadores, na tentativa de elevar-se no conceito da intelectualidade científica. Somos necessários e fundamentais no centro cirúrgico; somos redundantes fora dele.

Mas a Cirurgia também passa por muitas mudanças; crise traz oportunidade de busca e encontro de soluções. Avaliações cada vez mais perfeitas de desfechos, ferramentas de coleta de dados e análise de eventos, desnudam nosso desempenho, nosso custo, nossos resultados e, portanto, nosso valor agregado enquanto profissionais do mercado de trabalho em saúde.

Precisamos cada vez mais de conhecimento técnico; não entendimento da bioquímica e fisiologia, mas de como juntar esses parâmetros para melhor indicar a cirurgia certa no momento adequado, e quando não a realizar. Precisamos executar com maestria, cada vez melhor, mais rápido, com mais economia e uso racional e inteligente das novas tecnologias. Fazer o melhor procedimento com a mais perfeita execução. Para isso, e essa é uma das mudanças, passamos a precisar fazer cada vez menos tipos de cirurgias, mas com muito mais volume. Está provado que muita prática leva mesmo a melhor resultado.

Mudanças de paradigmas. Sai o deus da cirurgia-arte favorecida por inata habilidade e entra o profissional altamente capacitado para indicar bem e executar melhor.

Este é o contexto para a atuação de sociedades cirúrgicas como a SOBRACIL e suas co-irmãs SAGES nos EUA e outras similares em outros continentes, complementando com agilidade e espírito prático, a fundamental atuação das sociedades tradicionais.

Ciente dessa realidade, na certeza de que as verdades científicas e tecnologias serão cada vez mais transitórias, a nos obrigar a sair da zona de conforto para sobreviver e nos destacar no mercado de trabalho, é que a SOBRACIL fundamenta sua missão e ação, estimulando e proporcionando o treinamento contínuo, focando no conhecimento suficiente e necessário para nossas melhores práticas, apresentando com seriedade e isenção as mais recentes aquisições da cirurgia, com o devido equilíbrio entre tradição e inovação. Assim faz juz ao DNA de nossa sociedade, criada em 1991 por pouco mais de setenta jovens, e não tão jovens, cirurgiões, inconformados com a petrificação, insegurança e medo das lideranças constituídas à época.

E assim seguiremos. Nos próximos dois anos vamos prosseguir realizando dezenas de eventos regionais e nacionais, focando a apresentação dos conhecimentos de forma crítica e prática, avaliando novas tecnologias. Estimular e proporcionar aos cirurgiões o que, ao fim e ao cabo, é nossa essência: muito treinamento e prática em busca da perfeição.

Cuidar da nova geração de cirurgiões, que deixam os programas de residência com enorme defasagem do conhecimento sobre técnicas e tecnologias, preparando-os para participar do mercado de trabalho. O programa Jovem Cirurgião, criado pelo Cláudio Crispi e agora liderado pelo Sérgio Roll, é apenas um desses exemplos. Contamos com nossos abnegados e

preparados líderes de opinião para esse mister. Contamos com nossos parceiros da indústria para acreditar nessa missão e nos ajudar a treinar cada vez mais e melhor nossos profissionais, visando o mercado do presente e do futuro. Regular e uniformizar o treinamento adequado em cirurgia robótica, tecnologia que vai certamente revolucionar a cirurgia nos próximos poucos anos.

Contamos com todos que compartilhem desse sonho e acreditam que podem fazer a diferença com atitudes humildes, pontuais, muita dedicação, mas que fazem toda a diferença.

**Mudanças de paradigmas.
Sai o deus da cirurgia-
arte favorecida por inata
habilidade e entra o
profissional altamente
capacitado para indicar
bem e executar melhor.**

Caros amigos,
Feliz 2019, com votos
de esperança e muita
saúde

14 a 16 de maio – Fortaleza/CE
Centro de Eventos do Ceará



SOBRACIL 2020

15^o Congresso Brasileiro de Videocirurgia
4^o Congresso Brasileiro e Latinoamericano de Cirurgia Robótica



Sérgio Roll

Na comissão científica do SOBRACIL 2020 começamos a discutir quais seriam as principais diretrizes do evento. Aproveitando o momento das grandes discussões sobre os benefícios da cirurgia robótica, onde ela tem a sua melhor aplicação e associando isso ao grande interesse que há nos congressos das especialidades na cirurgia de hérnia, decidimos dar um enfoque maior a este tópico neste nosso próximo congresso.

Estamos preparando um programa intenso e vibrante sobre o tema, criando um curso focado na hérnia incisional que estará inserido no programa do congresso.

Criaremos módulos interativos de discus-

sões de casos clínicos, cirurgias ao vivo e semi-editadas, além de painéis de discussão sobre diversos temas, como dor inguinal crônica, reoperações laparoscópicas e robóticas, separação de componentes e como preparar os nossos pacientes para esta complexa cirurgia.

Já estamos em contato com diversos especialistas no Brasil, América Latina, Estados Unidos e Europa, sendo que já confirmamos a presença de David Cheng da UCLA (Califórnia - USA), Salvador Morales (Sevilha - Espanha) e Wolfgang Reinhold (Hamburgo - Alemanha).

Tenho certeza que teremos dias proveitosos com muita discussão e aprendizado.

Um abraço.

22e23
março
2019

IV SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE CIRURGIA ROBÓTICA DO APARELHO DIGESTIVO

SÃO PAULO – Auditório do Hospital – São Luiz Itaim

Será realizado nos dias 22 e 23 de março de 2019, no Hospital São Luiz Itaim, a quarta edição do curso Controvérsias em Cirurgia Robótica do Aparelho Digestivo sob a coordenação de Carlos Domene e Paula Volpe.

Este ano, além das tradicionais transmissões de cirurgias ao vivo durante os dois dias, paralelamente às aulas, o curso terá um formato inédito: todos os temas serão discutidos e apresentados no formato

crossfire. Em cada tema serão defendidos o SIM - o robô tem indicação e o NÃO - não há espaço para cirurgia robótica.

Assim, será possível debater e discutir as minúcias das possíveis vantagens e desvantagens da aplicação do robô.

Informações e programação do curso no site
www.sobracil.org.br/cradi

REALIZAÇÃO



PATROCÍNIO OURO



PATROCÍNIO BRONZE



APOIO



ORGANIZAÇÃO
E VIAGENS



VAGAS
LIMITADAS

CURSO INTERNACIONAL DE ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA ONCOLÓGICA GASTROINTESTINAL

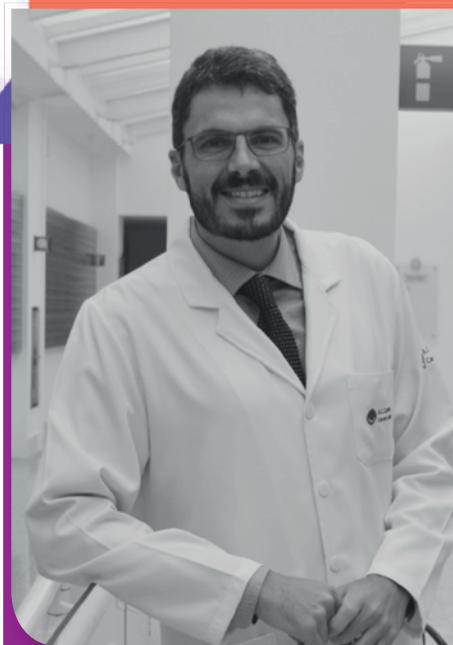


**Prática
em cadáveres
frescos**

O curso Internacional de Especialização em Cirurgia Minimamente Invasiva Oncológica Gastrointestinal, coordenado pelos médicos Antonio Cury, Gustavo Guimarães e João Siufi Neto, é resultado de uma parceria entre 3 tradicionais instituições: BP - Beneficência Portuguesa de São Paulo, UNICID - Universidade Cidade de São Paulo e o MARC - Miami Anatomical Research Center.

Sob a coordenação geral de Antonio Cury, o curso tem como objetivos capacitar médicos das especialidades de cirurgia oncológica, cirurgia do aparelho digestivo e cirurgia geral em cirurgia minimamente invasiva oncológica do trato gastrointestinal, preparar cirurgiões para aperfeiçoamento em técnicas de cirurgia oncológica minimamente invasiva, o treinamento em cadáveres frescos como diferencial prático e explorar as principais temáticas em oncologia gastrointestinal por meio de discussões de temas por equipe multiprofissional em oncologia, envolvendo cirurgiões, oncologistas clínicos, radioterapeutas, patologistas, radiologistas e endoscopistas.

Os principais diferenciais do curso são o treinamento prático em cadáveres frescos e tecido vivo (treinamento prático será efetuado em pelvic trainers, modelos animais e cadáveres frescos) atividade pioneira no Brasil; discussões multiprofissionais, com abordagem integral dos principais temas em oncologia gastrointestinal; cirurgias ao vivo mostrando o passo a passo de cada cirurgia minimamente invasiva laparoscópica e/ ou robótica oncológica referente



Antonio Cury

Coordenação Geral do Curso

ao módulo; Módulo optativo no MARC (Miami, FL, EUA); Curso Avançado em sutura e Corpo docente experiente e com convidados internacionais.

Não perca tempo. O curso tem a duração de 10 meses e começa agora em março de 2019.

ircad

América Latina

Armando Melani

Diretor científico
do IRCAD



LANÇA CENTRO DE CERTIFICAÇÃO EM CIRURGIA ROBÓTICA



O Centro de Treinamento Edson Bueno lançou no dia 11 de dezembro de 2018 o primeiro polo oficial de capacitação em cirurgia robótica no Brasil em parceria com a empresa Intuitive.

O evento de inauguração contou com a presença de Charles Souleyman, diretor executivo do Centro, Armando Melani, diretor científico do IRCAD, executivos do UnitedHealth Group Brasil, representantes da Intuitive e de médicos convidados.

Durante o evento foi apresentada uma cirurgia de demonstração do Da Vinci Xi. Segundo Armando Melani, além de possibilitar que o médico realize as cirurgias com mais precisão - mesmo em áreas muito próximas de estruturas anatômicas nobres, graças à rotação em 360 graus de garras mecânicas e câmera HD - os principais diferenciais do Da Vinci Xi são um grampeador cirúrgico e a movimentação do robô em diferentes ângulos, sem a necessidade de mudar o paciente de posição durante a cirurgia.



**Cláudio
Crispi**



INSTITUTO CRISPI LANÇA CURSO DE SISTEMATIZAÇÃO CIRÚRGICA E ANATOMIA DA PELVE

O Instituto Crispi de Cirurgias Minimamente Invasivas está lançando para os dias 4, 5 e 6 de novembro de 2019, o curso de Sistematização Cirúrgica e Anatomia da Pelve, onde os alunos terão a oportunidade de realizar procedimentos cirúrgicos avançados em dorsos humanos frescos, no cadaver lab do Nicholson Center, em Orlando, Flórida - EUA.

O curso tem como público alvo ginecologistas, urologistas, cirurgiões gerais, coloproctologistas e oncologistas ginecológicos e se destaca por oferecer treinamento laparoscópico e/ou robótico em cadaver lab sob a supervisão de experts, técnica que permite o manuseio das estruturas anatômicas reais, sem risco a pacientes.

O curso tem como objetivo geral promover o treinamento avançado em laparoscopia utilizando recursos tradicionais somados à possibilidade da cirurgia roboticamente assistida, com foco em procedimentos de alta complexidade para tornar os alunos aptos a trafegar na pelve de forma responsável, segura e com destreza, trazendo as melhores soluções de tratamento para as pacientes.

Cirurgiões que não tenham participado de outros cursos do Instituto, mas que tenham comprovada experiência cirúrgica, também podem se inscrever.





16º Congresso de Cirurgia Minimamente Invasiva e Robótica

30 MAI
01ª JUN
2019

Atlântico Búzios Hotel

Fique atento aos prazos para
**submissão
de trabalhos**



Até às 18h00 de 29/03
[todas as modalidades]



De 30/03 às 18h00 de 19/04
[apenas para vídeo poster]



Não perca o prazo!!!

www.sobracilrj.com.br/congresso

Realização



Apoio

Organização
e Viagens





QUANDO A MEDICINA TOCA ESPERANÇA

Médicos experientes sabem que o sofrimento e a desesperança podem aproximar a ciência da fé. Muitos são céticos, contudo, como escreveu Albert Einstein, “A teoria produz um bom resultado, mas dificilmente nos aproxima do segredo do Criador. Estou, em todos os casos, convencido de que Ele não joga dados”.

Recentemente, fui chamado para examinar um paciente com um infrequente tumor na perna chamado sarcoma. Eu já havia operado sua mulher de uma lesão semelhante, porém menos grave.

C, o nome que escolhi para ajudar a contar esta história, estava numa situação grave e talvez fosse necessária uma cirurgia mutilante, mesmo fazendo quimioterapia e radioterapia para reduzir o tamanho do

tumor. Eu sabia que ele era professor de jiu-jitsu e que poderia perder sua perna e sua profissão. Sofremos durante a conversa.

Saindo do seu quarto, acompanhado de sua mulher, que chamarei de D, nossos olhos, avermelhados, sussurravam: “Tenhamos fé!”.

Ela, então, me fez uma única reclamação do hospital: ele não permitia levar o violão para seu marido. Fiquei então sabendo que C, além de atleta, era professor de música. Naquele momento, o velho violão seria o símbolo de seu futuro.

Pedi um tempo a D e fui pedir ajuda à enfermagem. Afinal, que mal faria alguém tocar suavemente um violão, se a televisão muitas vezes incomoda tanto? A enfermeira atenciosa imediatamente conseguiu consentimento da sua supervisão. O problema foi aparentemente resolvido, mas, ao voltarmos, fomos impedidos pela segurança de entrar com o instrumento. Liguei para o diretor do hospital. Era sábado à tarde e a autorização foi imediata, com meu colega,

sensibilizado, me desejando boa sorte na eventual cirurgia.

Fiquei parcialmente aliviado, pois a música é mágica e analgésica. Só que eu precisava de algo mais concreto para oferecer àquela família, como “certezas científicas”, mas eu não as tinha. Imaginei ser pouco dar esperança.

Já indo embora, encontro uma senhora que viera visitar uma outra paciente e que, de forma inesperada, me abraçou carinhosamente. Ao perceber meu lapso em reconhecê-la, veio em meu socorro: “Sou a mãe de D, médica, que você operou, lembra?”. D, esposa de C, que estava ao meu lado, parecia congelada ao ouvir o que eu e a mãe da outra D, sua homônima, conversávamos.

Há muitos anos eu havia operado aquela querida médica e surfista de um de sarcoma numa localização praticamente igual à de C. Além da cirurgia, ela foi submetida a radioterapia e quimioterapia, sem necessitar de amputação, e, após uma longa recuperação, voltou a surfar.

D voltou rapidamente ao encontro de C para lhe contar a história de mais uma vitória da ciência. Naquela noite, C e D dormiram aliviados e eu convencido de que a esperança nunca é “pouco”, pois Deus não joga dados.





SOBRA news

PATROCINADOR DIAMANTE

ETHICON

PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

SOCIEDADES PARCEIRAS



Presidente • **Carlos Domene**

1º Vice Presidente • **Sérgio Roll**

2º Vice-Presidente • **Christiano Claus**

Secretária Geral • **Paula Volpe**

Secretário Adjunto • **Pedro Trauczynski**

Tesoureiro • **Antonio Bispo Jr.**

Tesoureiro Adjunto • **Pedro Romanelli**

Jornalista Responsável • **Elizabeth Camarão**

Fotografias • **Arquivo SOBRACIL**

Design • **Flávio Tavares**

www.sobracil.org.br

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