

BOLETIM DO

CBR

CBR 

Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

INFORMATIVO Nº 297
JANEIRO DE 2013

2013



Conheça os integrantes da nova diretoria do CBR

Corpo diretivo estará à frente do Colégio no biênio 2013/2014

PL nº 3.661/2012

Audiência Pública revela que
profissionais da saúde são contra

Seguro de dano

Entenda melhor este assunto
ainda polêmico

Curso de Atualização CBR

Eventos simultâneos acontecerão
em todas regiões brasileiras

PARTICIPE

Manifeste-se sobre o
Projeto de Lei nº 3.661/2012

www.cbr.org.br

O Projeto de Lei nº 3.661 de 2012 (PL nº 3.661/2012) tem como objetivo alterar a Lei nº 7.394/1985, que dispõe sobre o exercício das profissões de Técnico e Tecnólogo em Radiologia e de Bacharel em Ciências Radiológicas. Inicialmente, este projeto foi apresentado pelo senador Paulo Paim (PT/RS), como Projeto de Lei do Senado nº 26 de 2008 (PLS nº 26/2008) e teve como relatora a senadora Vanessa Grazziotin (PCdoB/AM). No Senado Federal foi aprovado e enviado à Câmara Federal, onde recebeu a denominação atual.

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) entende que o PL nº 3.661/2012 é prejudicial aos pacientes, à sociedade e ao radiologista, pois pretende retirar dos médicos da especialidade o direito de fazer exame de ultrassom, tornando a prática privativa dos técnicos, tecnólogos e bacharéis.

Atualmente o PL nº 3.661/2012 tramita em caráter conclusivo e, neste momento, aguarda parecer da Comissão de Seguridade Social e Família (CSSF). Ele ainda será analisado pelas comissões de Trabalho, de Administração e Serviço Público (CTAS) e de Constituição e Justiça e de Cidadania (CCJC).

O CBR conclama os médicos radiologistas e das demais especialidades e toda a sociedade a conhecerem o PL nº 3.661/2012 e se manifestarem.



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

EXPEDIENTE

Boletim do CBR é a publicação mensal oficial do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, entidade sem fins lucrativos

Avenida Paulista, 37 - 7º andar - Conjunto 71 • São Paulo/SP
CEP 01311-902 • Fone: (11) 3372-4544
E-mail: radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

DIRETOR RESPONSÁVEL:
Dr. Décio Prando

DIRETORES ANTERIORES:
Dr. Renato Côrtes (1967-1972 e 1980-1981)
Dr. Sidney de Souza Almeida (1981-1983 e 1985-1987)
Dr. Rubens Savastano (1983-1984)
Dr. Domingos José Correia da Rocha (1987-1989)
Dr. Luiz Karpovas (1990-1991 e 1995-2005)
Dr. Hilton Koch (1991-1993)
Dr. Max A. Vianna do Amaral (1993-1995)
Dr. Aldemir Humberto Soares (2006-2010)

JORNALISTA RESPONSÁVEL:
Rachel Crescenti
MTB 28.009 - rachel.crescenti@cbr.org.br

JORNALISTAS:
Fernanda da Silva
MTB 47.982-SP - fernanda.silva@cbr.org.br

Murilo Castro
MTB 68.869-SP - murilo.castro@cbr.org.br

PRODUÇÃO GRÁFICA:
Sollo Comunicação e Design
Fone: (11) 2371-9873 / 2384-6189
www.sollocom.com.br

PUBLICIDADE:
MIMK2 Comunicação
Miriam Murakami
Fone: (11) 3214-0279 / 99655-9003
mimk@mimk.com.br

CTP e Impressão:
Duograf

A reprodução das matérias publicadas pelo Boletim do CBR é permitida desde que citada a fonte. O conteúdo dos artigos aqui publicados é de inteira responsabilidade de seus autores, não expressando, necessariamente, o pensamento do corpo editorial ou da diretoria.

DIRETORIA

Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva
• *Presidente*
Dr. Suelio Marinho de Queiroz
• *Vice-presidente São Paulo*
Dr. Hanna Chaim
• *Vice-presidente Rio de Janeiro*
Dr. José Antonio Brito dos Santos
• *Vice-presidente Norte*
Dr. Delfin Gonzalez Miranda
• *Vice-presidente Nordeste*
Dr. Ênio Rogacheski
• *Vice-presidente Sul*
Dr. Amílcar Mosci
• *Vice-presidente Sudeste*
Dr. Cristiano Montandon
• *Vice-presidente Centro-Oeste*
Dr. José Luiz Nunes Ferreira
• *Primeiro Secretário*
Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra
• *Segundo Secretário*
Dr. Carlos Alberto Ximenes
• *Primeiro Tesoureiro*
Dr. Silvio Adriano Cavazzola
• *Segundo Tesoureiro*
Dr. Ênio Rogacheski
• *Diretor Científico*
Dr. Oscar Antonio Defonso
• *Diretor de Defesa Profissional*
Dra. Adonis Manzella dos Santos
• *Diretora Cultural*
Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior
• *Diretor da ABCDI*
Marques e Bergstein Advogados Associados
• *Assessoria Jurídica*

FALE COM O CBR

Gerência Administrativa: Sandra Marques, sandra@cbr.org.br • **Exames de Suficiência/Residência Médica/Admissão de Sócios/Título Especialista:** Gislene Barbarulo, (11) 3372-4543, gislene@cbr.org.br • **Programas de Qualidade (Mamo, US, TC e RM):** Nilza Mimori, (11) 3372-4542, nilza@cbr.org.br • **Departamento Financeiro:** Natalie Pitta (11) 3372-4546, natalie@cbr.org.br • Rebeca Manaia, rebeca@cbr.org.br • **Departamento de Comunicação:** Rachel Crescenti, rachel.crescenti@cbr.org.br, (11) 3372-4549 • Fernanda da Silva, fernanda.silva@cbr.org.br • Murilo Castro, murilo.castro@cbr.org.br • **Revista Radiologia Brasileira:** Fernanda da Silva, fernanda.silva@cbr.org.br • **Jurídico/Cursos de Atualização/ABCDI:** Adriana Faian, (11) 3372-4541, adriana@cbr.org.br • **Sobrice:** (11) 3372-4547, secretaria@sobrice.org.br • **Recepção:** Mônica Lima, (11) 3372-4544, radiologia@cbr.org.br.

Conteúdo

2 Expediente e Filiadas

3 Editorial

4 Atualize-se

5 Opinião

6 Espaço da Diretoria

8 CBR em Ação

16 Imagem Brasil

18 Capa



Federação das Sociedades Latinoamericanas de Ultra-sonografia em Medicina e Biologia (FLAUS)



Colégio Interamericano de Radiologia (CIR)

FILIAADAS

Associação Acriana de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
Presidente: Dr. Rogério Henriques Netto
Rua Hugo Carneiro, 505, Bosque
CEP: 69908-250 - Rio Branco - AC
Tel: (68) 3224-8060 - E-mail: a.acre.radiologia@gmail.com

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Amapá
Presidente: Dr. Rilton Diniz da Cruz
Av. FAB, 1784, Centro - CEP 68906-906 - Macapá - AP
Tel: (96) 3223-1177 - E-mail: radiolap@gmail.com

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Rondônia
Presidente: Dr. Samuel Moisés Castiel Jr.
Rua Duque de Caxias, 518 - CEP 78900-040 - Porto Velho - RO
Tel/Fax: (69) 3224-1991 - E-mail: ardiron@bol.com.br
Site: www.aridron.com.br

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Roraima
Presidente: Dr. Paulo Ernesto Coelho de Oliveira
Av. Ville Roy, 6529 - CEP 69301-000 - Boa Vista - RR
Tel: (95) 3224-7999
E-mails: ccrx@oi.com.br e coelhoioraiox@gmail.com

Associação Tocantinense de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
Presidente: Dr. Luciano Augusto de Pádua Fleury Neto
E-mail provisório para contato: radiologia@cbr.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Amazonas
Presidente: Dr. Michel de Araújo Tavares
Av. Leonardo Malcher, 1520 - CEP 69010-170 - Manaus - AM
Tel/Fax: (92) 3622-3519 - E-mail: unimagem@gmail.com

Sociedade Paraense de Radiologia
Presidente: Dr. Otávio Ribeiro Guilhon Filho
Rua dos Mundurucus, 3100, sala 1706 - CEP 66033-718

Belém - PA
Tel: (91) 3228-06580
E-mail: radiologia@paraensespar@gmail.com

Sociedade Maranhense de Radiologia
Presidente: Dra. Márcia Beatriz Oliveira de Sousa
Rua Cumá, apto 504 - CEP 65075-700 - São Luís - MA
Tel: (98) 3227-0426 - E-mail: smradiologia@hotmail.com

Sociedade Piauiense de Radiologia
Presidente: Dr. Daniel José Martins Barbosa
Rua São Pedro, 2265 - CEP 64001-260 - Teresina - PI
Tel: (86) 3226-3131 - Fax: (86) 3221-2880
E-mail: ruthfranco@hotmail.com

Sociedade Cearense de Radiologia
Presidente: Dr. Carlos Leite de Macedo Filho
Av. Santos Dummont, 2626, sala 315 - CEP 60150-161
Fortaleza - CE
Tel: (85) 3023-4926 - Fax: (85) 4012-0443
E-mail: secretaria@soceara.com.br - Site: www.soceara.com.br

Sociedade de Radiologia do Rio Grande do Norte
Presidente: Dr. Francisco Lopes Araújo Nieto
Av. Afonso Pena, 744 - CEP 59020-100 - Natal - RN
Tel/Fax: (84) 4008-4707 - E-mail: radiologia@srm.org.br
Site: www.srm.org.br

Sociedade de Radiologia da Paraíba
Presidente: Dr. Marcus Antônio Aranha de Macedo Filho
Rua Francisca Moura, 434, sala 206 - CEP 58013-440
João Pessoa - PB
Tel/Fax: (83) 3221-8475 - E-mail: radpb@srpb.org.br
Site: www.srpb.org.br

Sociedade de Radiologia de Pernambuco
Presidente: Dr. Paulo de Queiroz Borba Filho
Av. Visconde de Suassuna, 923, sala 102 - CEP 50050-540 Recife - PE
Tel/Fax: (81) 3423-5363 - E-mail: contato@srpe.org.br
Site: www.srpe.org.br

Sociedade Alagoana de Radiologia
Presidente: Dr. Luis Alberto Rocha
Rua Barão de Anadia, 05 - CEP 57020-630 - Maceió - AL
Tel/Fax: (82) 3223-3463 - E-mail: someal@ig.com.br

Editorial

Começando

A edição de Janeiro do Boletim do CBR inicia não apenas um novo ano de atividades da instituição como também uma nova gestão. Desde o começo do mês o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) está sob a responsabilidade de uma nova diretoria, que tem à frente, na presidência, o médico radiologista Dr. Henrique Carrete Júnior, de São Paulo (SP).

Esta edição traz algumas das últimas atividades desenvolvidas pela diretoria eleita para o Biênio 2010/2012, que finalizou sua gestão no último dia de dezembro despedindo-se de mais um ciclo administrativo do CBR, e também apresenta, em sua matéria de capa, os nomes que receberam, através do voto dos associados na última eleição, a responsabilidade de gerir o Colégio até 2014.

Ainda em clima de troca de diretoria, a revista deste mês também apresenta a transição das gestões da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular (Sobrice), e apresenta alguns dos vários eventos científicos que o CBR está preparando para o novo ano que se inicia, como o 42º Congresso Brasileiro de Radiologia (CBR 2013), que acontecerá em outubro, na cidade de Curitiba (PR), e a primeira edição do ano do Curso de Atualização CBR, que acontecerá simultaneamente em todas as regiões do Brasil.

Boa leitura!

Rachel Crescenti

Coordenadora do Departamento de Comunicação Social

20 Imagem do Mercado

21 Imagem Mundo

22 Sobrice

24 Assunto Legal

25 Terminologia Médica

26 Opinião do Leitor

28 Classificados



Sociedade Sergipana de Radiologia

Presidente: Dr. Carlos Luciano Santos Costa
Rua Guilhermino Rezende, 426 – CEP 49020-270 – Aracaju – SE
Tel: (79) 3044-4590 – E-mail: soserad@hotmail.com

Sociedade de Radiologia da Bahia

Presidente: Dr. José Luiz Nunes Ferreira
Rua Baependi, 162 – CEP 40170-070 – Salvador – BA
Tel/Fax: (71) 3237-0190 – E-mail: sorba@veloxmail.com.br
Site: www.sorba.com.br

Sociedade Mato-grossense de Radiologia

Presidente: Dr. Paulo César Gomes
Av. Miguel Sutil, 8000 – CEP 78048-800 – Cuiabá – MT
Tel/Fax: (65) 3314-2400 – E-mail: pccgomesdr@hotmail.com

Sociedade Goiana de Radiologia

Presidente: Dr. Gustavo Ribeiro Fiori
Rua João de Abreu, 1155, quadra F8, lote 49, sala B21
CEP 74120-110 – Goiânia – GO
Tel/Fax: (62) 3941-8636 – E-mail: contato@sgr.org.br
Site: www.sgr.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Brasília

Presidente: Dr. Alexandre Dias Mançano
SCEs – Trecho 03, conj. 06, sala 216, Ed. AMBR
CEP 70200-003 – Brasília – DF
Tel/Fax: (61) 3245-2501 – E-mail: secretaria@sbrasil.org.br
Site: www.sbrasil.org.br

Sociedade Sul-Mato-Grossense de Radiologia e Imaginologia

Presidente: Dra. Sirllei Faustino Ratier
Rua das Garças, 1547 – CEP 79020-180 – Campo Grande – MS
Tel: (67) 3025-1666 – Fax: (67) 3325-0777
E-mail: ssrims@hotmail.com

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Minas Gerais

Presidente: Dr. Reginaldo Figueiredo
Av. João Pinheiro, 161, sala 204 – CEP 30130-180
Belo Horizonte – MG
Tel/Fax: (31) 3273-1559 – E-mail: srmg@srmg.org.br
Site: www.srmg.org.br

Sociedade Espírito-santense de Radiologia

Presidente: Dr. Flávio do Amaral Campos
Contatos com a Regional provisoriamente pelo CBR
Tel: (11) 3372-4544 – E-mail: flaacampos@gmail.com

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Estado do Rio de Janeiro

Presidente: Dr. Cyro Antonio Fonseca Júnior
Rua Visconde da Silva, 52, sala 902 – CEP 22271-090
Rio de Janeiro – RJ
Tel/Fax: (21) 2286-8877 – E-mail: srdr-rj@srdr-rj.org.br
Site: www.srad-rj.org.br

Sociedade Paulista de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Presidente: Dr. Ricardo Baaklini
Av. Paulista, 491, 3º Andar – CEP 01311-909 – São Paulo – SP
Tel: (11) 5053-6363 – Fax: (11) 5053-6364
E-mail: radiol@spr.org.br – Site: www.spr.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná

Presidente: Dr. Heraldo de Oliveira Mello Neto
Rua Padre José de Anchieta, 2310, conj. 146, 14º andar
CEP 80730-000 – Curitiba – PR
Tel/Fax: (41) 3368-1070 – E-mail: sradiolpr@onda.com.br
Site: www.srp.org.br

Sociedade Catarinense de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Presidente: Dr. Paulo Márcio da Silveira Brunato
Rua Nereu Ramos, 19, sala 601 – CEP 88015-010
Florianópolis – SC
Tel/Fax: (48) 3364-0376 – E-mail: secretaria@scr.org.br
Site: www.scr.org.br

Associação Gaúcha de Radiologia

Presidente: Dr. Ildo Betinelli
Av. Ipiranga, 5311, sala 205 – CEP 90610-001
Porto Alegre – RS
Tel/Fax: (51) 3339-2242 – E-mail: secretaria@sgr.org.br
Site: www.sgr.org.br



Março

07 a 11

Congresso Europeu de Radiologia – ECR 2013
Viena – Áustria
Inf.: www.myesr.org

22 a 23

Curso de Atualização CBR
Diversas cidades
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br



Maio

02 a 05

43ª Jornada Paulista de Radiologia – JPR 2013
14º Congresso Mundial de Ultrassom em
Medicina e Biologia - WFUMB 2013
XVI Congresso da Federação Latinoamericana de
Ultrassom - FLAUS 2013
São Paulo/SP
Inf.: www.spr.org.br

18 a 23

51º Congresso da Sociedade Americana de
Neurorradiologia
Califórnia – EUA
Inf.: www.asnr.org



Junho

02

Prova Teórica do Exame de Suficiência
para Concessão de Título de Especialista ou
Certificado de Área de Atuação
Diversas cidades
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

04 a 07

Congresso da Sociedade Europeia de Radiologia
Gastrointestinal e Abdominal – ESGAR 2013
Barcelona – Espanha
Inf.: www.esgar.org

08 a 11

3º Congresso Mundial de Imagem Torácica
Seul – República da Coreia
Inf.: www.wcti2013.org

13 a 15

Congresso da Sociedade Europeia de Radiologia
Musculoesquelética
Marbella – Espanha
Inf.: www.essr.org

14 a 16

IV Jornada Cearense de Radiologia
Fortaleza/CE
Inf.: (85) 3023-4926 – secretaria@soceara.com.br
www.soceara.com.br

28 a 30

XXIII Jornada Gaúcha de Radiologia
Porto Alegre/RS
Inf.: (51) 3339-2242 – www.sgr.org.br



Julho

04 a 06

Congresso Sobrice 2013 e Simpósio da SBNRDT
Curitiba/PR
Inf.: www.sobrice.org.br – www.sbnrdt.org.br



Agosto

02 a 03

Curso de Atualização CBR
Diversas cidades
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

16 a 18

Prova Prática do Exame de Suficiência para
Concessão de Título de Especialista ou
Certificado de Área de Atuação
São Paulo/SP
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

22 a 23

Curso ESOR AIMS 2013
Brasília/DF
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

24 a 25

Curso ESOR AIMS 2013
Porto Alegre/RS
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

30 a 31

Jornada Goiana de Radiologia
Goiânia/GO
Inf.: (62) 3341-8636 – www.sgor.org.br



Setembro

05 a 07

XVI Jornada Pernambucana de Radiologia
XXIII Curso de Diagnóstico por Imagem da Mama
Recife/PE
Inf.: (81) 3423-5363 – www.srpe.org.br



Outubro

03 a 05

Congresso da Sociedade Europeia de Radiologia de
Cabeça e Pescoço – ESHNR 2013
Izmir – Turquia
Inf.: www.eshnr.eu

10 a 12

42º Congresso Brasileiro de Radiologia – CBR 2013
Curitiba/PR
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

Situação atual das clínicas de Diagnóstico por Imagem no Brasil



Foto: Arquivo CBR / Murilo Castro

Chegamos ao final de 2012 e, mais uma vez, os procedimentos de imagem ficam em segundo lugar quando se trata de reajustes. Mesmo com a pressão do movimento médico de 2012, as fontes pagadoras não cederam. Pelo contrário, continuamos sendo foco de pressão na redução de preços pelo fato de nossos procedimentos possuírem um valor médio alto e entenderem que somos empresários. A questão é que nenhum dos dois pontos tem contribuído para a sustentabilidade do negócio.

Existe uma lógica financeira cruel que aterroriza as clínicas. Nem o volume de beneficiários crescente no Brasil, que nos últimos nove anos subiu 49,9% acumulado, chegando à marca de 47,5 milhões e, assim, refletindo no aumento do volume de procedimentos, tem ajudado a situação financeira das clínicas. Pelo contrário, gera uma falsa ilusão que no mês seguinte vai ser melhor porque “estamos fazendo mais exames”. Mas a lógica é oposta, quanto mais exames feitos em uma margem negativa, maior o rombo financeiro.

Esta situação foi criada, pois estamos fazendo exames com o mesmo Coeficiente de Honorário (CH) da Tabela da Associação Médica Brasileira de 1992 (Tabela AMB 92) – a mesma de 20 anos atrás – com uma inflação acumulada que somente nos últimos nove anos foi de 74,66% (IPCA acumulado), enquanto que as fontes pagadoras vêm tendo reajustes autorizados pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), que no mesmo período somaram acumulados 103,29%.

Vale a pena lembrar que este é o reajuste controlado somente para contratos de pessoa física, que representam, em média, apenas 20% da carteira das fontes pagadoras. Os contratos das pessoas jurídicas são reajustados pela sinistralidade e, caso estas empresas não fiquem satisfeitas

com o valor do reajuste, elas têm uma única opção: procurar outra fonte pagadora.

É importante ressaltar que este não é o nosso único problema. Todo o processo de atendimento e faturamento na última década ficou mais complexo e trabalhoso, gerando assim um aumento no quadro de funcionários. Temos a tecnologia somente jogando contra, nunca a favor. Somos obrigados a enviar o arquivo de faturamento em XML, mas recebemos de volta as informações de qualquer jeito.

Da mesma forma que os procedimentos de raios X ficaram inviáveis financeiramente, estamos sofrendo esta mesma situação com os procedimentos de ultrassom, porque os custos relacionados e os investimentos em equipamentos são caros e contínuos, com contratos de manutenção custosos vinculados exclusivamente a fornecedores ligados aos fabricantes, que reajustam anualmente seus contratos como toda a cadeia de fornecedores deste segmento.

Entendemos que o médico não pode ser somente médico se quiser manter sua clínica viável. Devemos criar modelos de gestão que permitam analisar e suportar nossas negociações comerciais baseadas nos custos necessários para prestar um serviço de qualidade, aplicando assim uma seleção natural das fontes pagadoras que deverão permanecer como clientes.

A situação somente vai melhorar quando a maioria das clínicas começar a fazer as contas dos custos de forma correta e entender que fazer apenas quantidade de exames a custos inviáveis acelera o caminho para a insolvência. Precisamos aprender a atender exclusivamente fontes pagadoras que ajudam as clínicas a pagar suas contas.

Carlos Eduardo Ferreira de Moura
Assessor de Relações Institucionais do CBR

Outubro de 2012

DATA	HORÁRIO	REUNIÃO	LOCAL
5	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR
5 a 6	***	■ Curso de Gestão de Clínicas - Módulo 2: Faça o dinheiro trabalhar a favor da sua empresa	Porto Alegre/RS
10	14h00	■ Homenagem da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEM) ao CBR com o Prêmio Octacílio Cunha. Participação do presidente do CBR, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, e do vice-presidente Rio de Janeiro, Dr. Hanna Chaim	Rio de Janeiro/RJ
11 a 13	***	■ XV Jornada Pernambucana de Radiologia. Participação do Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva	Recife/PE
17	08h30	■ Reunião entre a Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular (Sobrice) e empresas do setor. Assunto: Congresso Sobrice 2013	CBR
19	08h00	■ Reunião da Associação Brasileira das Clínicas de Diagnóstico por Imagem (ABCDI)	CBR
19	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	
19	20h00	■ Jantar em Comemoração ao Dia do Médico promovido pela Associação Paulista de Medicina (APM). Participação do Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva	São Paulo/SP
19 e 20	***	■ Curso de Gestão de Clínicas - Módulo 2: Faça o dinheiro trabalhar a favor da sua empresa	Fortaleza/CE
23	16h00	■ Reunião no Conselho Federal de Medicina (CFM) entre o Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, o presidente do CFM, Dr. Roberto Luiz d'Ávila, e o presidente do Conselho Regional de Medicina de Goiás (Cremego), Dr. Salomão Rodrigues Filho	Brasília/DF
25	10h00	■ Reunião da Comissão de Economia Médica da Associação Médica Brasileira (AMB). Participação do diretor da ABCDI, Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior	São Paulo/SP
25	10h00	■ Reunião da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica Terapêutica (SBNRDT)	CBR
26	09h00	■ Reunião da Comissão Nacional de Qualidade em Mamografia	CBR
26	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR
26	11h00	■ Reunião entre a Diretoria do CBR e representantes do Senac Tiradentes	CBR
30	15h00	■ 3ª reunião do Comitê de Mobilização Social do Programa de Prevenção e Tratamento do Câncer do Colo do Útero e de Mama. Participação do representante da Comissão Nacional de Qualidade em Mamografia do CBR, Dr. Carlos Alberto Ferreira	Brasília/DF

Relatório de Despesas do CBR

Outubro de 2012

DESCRIÇÃO	OUTUBRO	ACUMULADO 2012	%
DESPESAS TOTAIS (1 + 2)	562.698,60	6.885.529,49	100,00%
DESPESAS COM EVENTOS (1)	290.422,69	3.948.374,96	57,34%
DESPESAS ATIVIDADES CBR (2)	272.275,91	2.937.154,53	42,66%
51099 DESPESAS C/ PESSOAL	81.589,47	851.933,32	12,37%
51100 PROVENTOS	39.079,81	422.509,78	6,14%
51101 SALÁRIOS E ORDENADOS	38.039,98	374.787,14	5,44%
51103 FÉRIAS	-	-	0,00%
51104 13º SALÁRIO	-	-	0,00%
51106 ABONO PECUNIÁRIO	-	-	0,00%
51107 AVISO PRÉVIO	-	6.182,88	0,09%
51108 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO (DSR)	104,19	12.922,63	0,19%
51110 HORAS EXTRAS	541,64	23.284,33	0,34%
51111 DIÁRIAS DE VIAGENS	-	-	0,00%
51112 AJUDA DE CUSTO	394,00	4.683,00	0,07%
51116 EXAMES ADMISSIONAL / DEMISSIONAL	-	649,80	0,01%
51119 AUXÍLIO DOENÇA	-	-	0,00%
51200 ENCARGOS SOCIAIS	15.090,84	156.007,51	2,27%
51201 INSS	11.210,34	114.573,57	1,66%
51202 FGTS	3.449,33	34.877,90	0,51%
51203 FGTS NA QUITAÇÃO	-	2.127,97	0,03%
51204 SEGURO DE ACIDENTE DO TRABALHO	-	-	0,00%
51228 PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO	431,17	4.428,07	0,06%
51300 BENEFÍCIOS SOCIAIS	17.263,98	165.531,98	2,40%
51301 ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL	6.328,70	55.593,13	0,81%
51304 PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO	9.678,76	97.834,73	1,42%
51305 VALE TRANSPORTE	1.256,52	12.104,12	0,18%
51306 TREINAMENTO DE PESSOAL	-	-	0,00%
51400 PROVISÕES SOCIAIS	10.154,84	107.884,05	1,57%
51401 PROVISÃO P/ FÉRIAS	4.298,30	45.664,75	0,66%
51402 PROVISÃO P/ ENCARGOS SOBRE FÉRIAS	1.461,42	15.525,98	0,23%
51403 PROVISÃO P/ 13º SALÁRIO	3.223,81	34.249,46	0,50%
51404 PROVISÃO P/ ENCARGOS SOBRE 13º SALÁRIO	1.096,09	11.644,76	0,17%
51405 PROVISÃO PIS SOBRE FÉRIAS / 13º SALÁRIO	75,22	799,10	0,01%
52000 DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	190.686,44	2.085.221,21	30,28%
52100 DESPESAS COM ESTABELECIMENTO	21.884,25	276.825,12	4,02%
52101 ALUGUÉIS	1.317,00	12.770,00	0,19%
52102 CONDOMÍNIOS	16.113,77	158.007,19	2,29%
52103 IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO (IPTU)	577,20	54.525,40	0,79%
52104 ENERGIA ELÉTRICA	415,75	9.763,44	0,14%
52107 MATERIAL DE COPA E COZINHA	12,70	1.184,31	0,02%
52108 MATERIAL DE ESCRITÓRIO	389,70	17.361,42	0,25%
52109 MANUTENÇÃO E REPAROS	626,15	11.018,83	0,16%
52111 CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	76,51	2.464,43	0,04%
52112 SEGUROS	1.750,13	3.738,01	0,05%
52113 FRETES, CARRETOS E MOTOBOY	516,00	5.826,24	0,08%

DESCRIÇÃO	OUTUBRO	ACUMULADO 2012	%
52114 MATERIAL DE USO E CONSUMO	165,85	165,85	
52200 DESPESAS COM COMUNICAÇÃO	26.655,52	313.284,49	4,55%
52201 TELEFONES	5.413,00	43.227,48	0,63%
52203 INTERNET	1.206,00	11.908,00	0,17%
52204 CORREIOS E MALOTES	20.036,52	258.149,01	3,75%
52300 VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	17.912,67	265.460,72	3,86%
52301 DESPESAS C/ PASSAGENS	13.563,65	180.256,28	2,62%
52302 DESPESAS C/ ESTADIAS	1.049,25	51.106,81	0,74%
52304 DESPESAS C/ REFEIÇÕES	507,54	12.071,71	0,18%
52306 REEMBOLSO DE COMBUSTÍVEIS	245,02	349,51	0,01%
52307 DESPESAS C/ ESTACIONAMENTOS	336,00	2.010,20	0,03%
52309 DESPESAS C/ CONDUÇÕES	2.189,01	19.541,81	0,28%
52310 DESPESAS C/ PEDÁGIO	22,20	124,40	0,00%
52400 SERVIÇOS DE TERCEIROS	94.464,83	946.802,56	13,75%
52401 SERVIÇOS DE CONTABILIDADE E AUDITORIA	4.104,05	54.957,13	0,80%
52402 SERVIÇOS DE ADVOCACIA	24.665,94	169.062,58	2,46%
52403 SERVIÇOS DE CONSULTORIA	-	-	0,00%
52404 SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA	12.495,06	110.893,89	1,61%
52406 SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	8.040,00	118.381,34	1,72%
52407 SERVIÇOS DE TRADUÇÃO	3.550,00	39.664,00	0,58%
52411 LEGAIS E JUDICIAIS	2.566,19	5.003,95	0,07%
52412 OUTROS SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA	3.585,16	56.997,63	0,83%
52415 SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	6.308,64	14.032,51	0,20%
52416 INSS SOBRE AUTÔNOMOS	4.275,29	6.480,20	0,09%
52421 REVISTAS / BOLETINS	24.874,50	371.329,33	5,39%
52500 OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	23.394,95	219.056,04	3,18%
52501 AMORTIZAÇÕES	2.698,91	26.989,10	0,39%
52502 DEPRECIAÇÕES	16.088,29	164.347,90	2,39%
52503 ASSINATURAS E PUBLICAÇÕES	-	-	0,00%
52505 OUTRAS LOCAÇÕES	387,14	387,14	0,01%
52507 BRINDES E PRESENTES	-	8.684,36	0,13%
52511 DESPESAS DIVERSAS	161,92	2.298,35	0,03%
52513 ASSOCIAÇÕES DE CLASSE	4.058,69	9.531,59	0,14%
52519 UNIFORMES	-	5.821,80	0,08%
52215 CÓPIAS E ENCADERNAÇÕES	-	135,80	0,00%
52521 MATERIAL DIDÁTICO	-	860,00	0,01%
52700 DESPESAS COM IMPOSTOS E TAXAS	3.296,96	8.620,03	0,13%
52702 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	-	-	0,00%
52705 TAXAS DIVERSAS	3.296,96	8.620,03	0,13%
52707 IRRF SOBRE APLICAÇÃO FINANCEIRA	-	-	0,00%
52710 RETENÇÕES NÃO EFETUADAS DE TRIBUTOS	-	-	0,00%
52800 DESPESAS FINANCEIRAS	3.077,26	55.172,25	0,80%
52801 JUROS PASSIVOS	-	31,64	0,00%
52802 MULTAS DE MORA	-	-	0,00%
52803 TARIFAS E DESPESAS BANCÁRIAS	3.012,27	54.817,94	0,80%
52807 IMPOSTO SOBRE OPERAÇÕES FINANCEIRAS (IOF)	64,99	322,67	0,00%

RSNA 2012

Sessão *Brazil Presents* destaca avanços da Radiologia nacional

Fotos: Divulgação, RSNA



O presidente da RSNA, Dr. George S. Bisset III, entrega ao então presidente do CBR, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, um certificado pela participação na sessão *Brazil Presents*



Plateia internacional, com cerca de 270 pessoas, prestigia a apresentação de professores brasileiros no RSNA

No dia 26 de novembro, a sessão *Brazil Presents*, atividade do Congresso da Sociedade de Radiologia da América do Norte (RSNA 2012), apresentou ao mundo um pouco da Radiologia brasileira. Médicos da especialidade no país fizeram apresentações e compartilharam seus conhecimentos relativos aos avanços da ressonância magnética (RM) para uma sala lotada de espectadores.

“O objetivo destas sessões de apresentações de países é enfatizar as conquistas das outras nações do mundo e dividir o conhecimento deles com os demais”, disse, em seu discurso de abertura, o presidente da RSNA, Dr. George S. Bisset III, que já esteve inúmeras vezes no Brasil participando de diversos eventos e conhece muito bem a Radiologia praticada no país, assim como a qualidade dos radiologistas brasileiros.

“O Brasil é um país onde a Radiologia de primeira linha é praticada por radiologistas de primeira linha”, elogiou Bisset. “Esta é uma oportunidade para aprendermos com os brasileiros”, finalizou.

Ainda na abertura do evento, o então presidente do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, fez uma apresentação sobre a entidade, seus eventos, realizações internacionais, sociedades filiadas, programas de qualificação e publicações. Para o presidente do CBR: “É um orgulho para os médicos radiologistas brasileiros verem o país ser destaque dentro deste, que é um importante evento mundial da especialidade”.

O moderador da sessão, Dr. Pedro Daltro, fez um panorama geográfico e econômico do país e mostrou um vídeo enaltecendo as características naturais e culturais do Brasil. “Esta sessão representa muito, pois é uma oportunidade ímpar para um país ter acesso a uma das mais concorridas salas do

evento, a fim de expor um pouco sobre o país e, mais importante ainda, mostrar a qualidade da Radiologia praticada no Brasil”, opinou Daltro.

No que remete às apresentações científicas, o Dr. Douglas Jorge Racy, cuja palestra focou nos fatores que podem influenciar na qualidade da imagem da ressonância magnética, estava entre os palestrantes brasileiros que demonstraram técnicas altamente avançadas em várias aplicações de RM. Ele esboçou técnicas para assegurar as compensações apropriadas por várias indicações clínicas, destacando a melhor qualidade no mais curto espaço de tempo.

Em sua palestra, o Dr. Leonardo Vedolin observou que a abordagem de reconhecimento de padrões atuais de RM tem limitações e métodos identificados de classificação baseados em malformações congênitas da fossa posterior.

O Dr. Emerson Gasparetto demonstrou técnicas avançadas de RM, incluindo imagens adquiridas de aparelhos de 7T para diferenciar doenças desmielinizantes, desde tumores, infecções e doenças vasculares até outras doenças desmielinizantes, além de expor o papel de exames avançados de RM na avaliação da resposta ao tratamento, progressão e prognóstico.

Na caracterização das lesões hipervasculares no fígado cirrótico, ferramentas de imagens de RM podem ajudar a estreitar o diferencial dos diagnósticos, afirmou o Dr. Antônio Luís Eiras de Aratújo, que delineou abordagens diagnósticas e técnicas de gestão para os casos difíceis.

Daltro encerrou a participação brasileira com uma apresentação sobre os avanços na tecnologia de RM fetal, expondo como os vídeos de simulação 3D podem ser criados para demonstrar um caminho virtual através de estruturas anatômicas e como, por exemplo, uma massa facial pode obstruir as vias aéreas.

ENCONTRO DE ASSESSORES DE COMUNICAÇÃO

CBR participa de evento para discutir ações de divulgação para o movimento médico

Aconteceu em novembro de 2012, em Curitiba (PR), o IV Encontro de Assessores de Comunicação das Entidades Médicas, evento promovido pela Federação Nacional dos Médicos (Fenam) e Conselho Federal de Medicina (CFM), com o apoio da Associação Médica Brasileira (AMB), Sindicato dos Médicos do Paraná (Simepar) e Conselho Regional de Medicina do Paraná (CRM-PR). O CBR também esteve presente, representado por seu Departamento de Comunicação Social.

Com o tema central Como fazer mais e melhor, o evento reuniu assessores de comunicação dos CRMs, sindicatos e sociedades de especialidades médicas de todo o país, com o objetivo de estimular o intercâmbio de experiências entre as diferentes entidades. O encontro também teve como missão unificar as ações de comunicação e os discursos do movimento médico, promovendo práticas de planejamento em comunicação, discutindo a relação destas instituições com a mídia e avaliando o uso de novas mídias e tecnologias em comunicação.

Um dos pontos mais debatidos pelos participantes foram suas experiências na divulgação do movimento médico na saúde suplementar, que reivindica atualmente reajuste dos honorários médicos e o fim da intervenção das operadoras de planos de saúde na rotina dos profissionais. As assessorias puderam fazer uma avaliação dos pontos de sucesso na ação conjunta e discutir novas estratégias para os próximos passos da mobilização. O objetivo é, unindo forças, conquistar ainda mais a opinião pública e resolver o impasse na relação comercial entre operadoras e prestadores, que já dura anos.

Entre os temas das palestras apresentadas estavam: O erro médico visto pela imprensa e sociedade; A integração das entidades; Desafios de comunicação e mobilização; Profissionais multifunção - problemas e vantagens dessa realidade nas assessorias; Regionalização da notícia; e Tendências, desafios e perspectivas para as entidades médicas em 2013.



Solução em Ressonância Magnética.



GADOVIST® - Gadobutrol. Reg. MS – 1.7056.0051. **Indicações:** Este medicamento é somente para uso diagnóstico e de administração intravenosa. Realce de contraste em Imagem por Ressonância Magnética (IRM) cranial e medula espinhal. Realce de contraste em Imagem por Ressonância Magnética de outras regiões do corpo: fígado, rins. Realce de contraste em Angiografia por Ressonância Magnética (ARM-RC). Uso restrito a hospitais e clínicas médicas especializadas. **Contra-indicações:** Pessoas que apresentem hipersensibilidade ao gadobutrol ou a qualquer um dos componentes do produto; pacientes com insuficiência renal e pacientes com algum comprometimento renal de acordo com o clearance de creatinina; mulheres grávidas ou que estejam amamentando. **Cuidados e advertências:** Estados pronunciados de excitação, ansiedade e dor podem aumentar o risco de ocorrência de reações adversas ou intensificar as reações relacionadas ao meio de contraste. Como com outros meios de contraste intravenosos, Gadovist® (gadobutrol) pode ser associado com reações de hipersensibilidade/anafilatóides ou outras reações idiossincrásicas, caracterizadas por manifestações cutâneas, respiratórias ou cardiovasculares e até a reações graves, incluindo choque. Raramente foram observadas reações alérgicas tardias (após horas a até vários dias). Recomenda-se, como para outros procedimentos diagnósticos por realce de contraste, uma observação do paciente após o procedimento. O risco de reações de hipersensibilidade é maior no caso de: reação anterior a meios de contraste, histórico de asma brônquica, histórico de alergias. Há relatos de fibrose sistêmica nefrogênica (FSN) associado com o uso de alguns meios de contraste contendo gadolínio em pacientes com disfunção renal grave crônica ou aguda (GFR < 30 ml/min/1,73 m²) e insuficiência renal aguda de qualquer gravidade devido a síndrome hepatorenal ou em período perioperatório de transplante de fígado. Embora o Gadovist® (gadobutrol) tenha estabilidade muito alta do complexo, devido à sua estrutura macrocíclica, há a possibilidade de que possa causar FSN. ANTES DE ADMINISTRAR GADOVIST® (GADOBUTROL), TODOS OS PACIENTES DEVEM SER EXAMINADOS CUIDADOSAMENTE PARA DISFUNÇÃO RENAL, ATRAVÉS DE HISTÓRICO E/OU TESTES LABORATORIAIS. **Interação Medicamentosa:** Não são conhecidas interações medicamentosas. **Reações Adversas:** Reações adversas associadas ao uso de Gadovist® (Gadobutrol) geralmente são de intensidade leve a moderada e de natureza transitória. As reações adversas mais frequentemente relatadas são cefaléia, tontura, disgeusia, parestesia, náusea, sensação de calor e mal estar geral. Há relatos de dor e reação no local da injeção. Reações relatadas raramente com Gadovist® (gadobutrol) são convulsão, taquicardia, arritmia, dispnéia e reações anafilatóides/choque anafilático. **Posologia:** A dose depende da indicação. É geralmente suficiente uma dose única de injeção intravenosa de 0,1 ml de Gadovist® (gadobutrol) por quilo de peso corpóreo. A quantidade total de 0,3 ml de Gadovist® (gadobutrol) por quilo de peso corpóreo pode ser administrada como máximo. IRM cranial e espinhal. Em geral, a administração de 0,1 ml/kg de peso corpóreo da solução 1,0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (equivalente a 0,1 mmol/kg de peso corpóreo) é suficiente para responder as questões clínicas. Para estudos de perfusão cerebral recomenda-se o uso de um injetor: 0,3 ml/kg de peso corpóreo de solução 1,0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (3 a 5 ml/seg). IRM em corpo inteiro. Em geral, a administração de 0,1 ml/kg de peso corpóreo da solução 1,0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (equivalente a 0,1 mmol/kg de peso corpóreo) é suficiente para se obter resposta clínica. ARM-RC. Imagem de um campo de visão: 7,5 ml para peso corpóreo abaixo de 75 kg ou 10 ml para peso corpóreo de 75 kg ou acima (correspondendo a 0,1 – 0,15 mmol/kg de peso corpóreo), imagem de mais de um campo de visão: 15 ml para peso corpóreo abaixo de 75 kg ou 20 ml para peso corpóreo de 75 kg ou acima (correspondendo a 0,2 – 0,3 mmol/kg de peso corpóreo). Modo de usar e cuidados de conservação depois de aberto: Gadovist® (gadobutrol) deve ser transferido para a seringa imediatamente antes do uso. A rolha de borracha nunca deve ser perfurada mais de uma vez. Qualquer solução de meio de contraste não utilizada em um exame deve ser descartada. Após abertura do frasco sob condições assépticas, Gadovist® (gadobutrol) permanece estável, por pelo menos 8 horas em temperatura ambiente. Na ausência de estudos de compatibilidade, este produto não deve ser misturado com outros produtos medicinais. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**

Indicações: este medicamento é somente para uso diagnóstico e de administração intravenosa. Realce de contraste em Imagem por Ressonância Magnética (IRM) cranial e medula espinhal. Realce de contraste em Imagem por Ressonância Magnética de outras regiões do corpo: fígado, rins. Realce de contraste em Angiografia por Ressonância Magnética (ARM-RC). Uso restrito a hospitais e clínicas médicas especializadas. **Contra-indicações:** Pessoas que apresentem hipersensibilidade ao gadobutrol ou a qualquer um dos componentes do produto; pacientes com insuficiência renal e pacientes com algum comprometimento renal de acordo com o clearance de creatinina; mulheres grávidas ou que estejam amamentando. **Interação medicamentosa:** não são conhecidas interações medicamentosas.

Todos os direitos reservados. Esta publicação ou partes da mesma não podem ser traduzidas para outras línguas ou reproduzidas em qualquer forma mecânica ou eletrônica (incluindo fotocópias, gravação em fita, microfilmagem) ou armazenadas em um banco de dados ou sistema computadorizado sem consentimento escrito da Bayer Schering Pharma AG. © Bayer Schering Pharma AG 2010-12-29. Bayer Schering Pharma AG. Unidade de Negócios de Imagens Diagnósticas. 13342 Berlin, Alemanha. www.bayerscheringpharma.de. 83407191



RESIDÊNCIA E APERFEIÇOAMENTO

Avaliação anual reúne pós-graduandos de todo o Brasil em diversas capitais

Foto: Arquivo Sociedade Paulista de Radiologia/Mayra Leal



A Cear/CBR trabalha continuamente para aprimorar a Avaliação Anual, pois entende que esta é uma importante ferramenta de autoavaliação para pós-graduandos e serviços

No dia 9 de dezembro de 2012 a Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência Médica (Cear) do CBR organizou a 14ª Avaliação Anual dos Residentes e Aperfeiçoandos em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e o 4º Exame Anual de Aperfeiçoandos em Ultrassonografia. As provas foram realizadas em Belém (PA), Belo Horizonte (MG), Brasília (DF), Curitiba (PR), Florianópolis (SC), Fortaleza (CE), Porto Alegre (RS), Recife (PE), Ribeirão Preto (SP), Rio de Janeiro (RJ), Salvador (BA) e São Paulo (SP), com o auxílio das associações regionais filiadas em cada Estado.

Inscreveram-se para esta prova 1.561 pós-graduandos, sendo 1.539 em Radiologia e Diagnóstico por Imagem (RDI) e 22 em Ultrassonografia (US). O formato da avaliação seguiu os mesmos critérios adotados no ano anterior: questões com quatro alternativas, distribuídas conforme as competências mínimas a serem adquiridas ao final de cada ano de treinamento e duração proporcional ao número de questões.

Resultado

O desempenho desta avaliação será encaminhado a partir de fevereiro via Correios ao endereço dos residentes

Foto: Arquivo Sociedade de Radiologia de Pernambuco



Em 2012, 1.561 pós-graduandos inscreveram-se para participar da prova, que foi realizada simultaneamente em 12 cidades brasileiras

e aperfeiçoandos cadastrado junto ao CBR. Já os coordenadores dos Programas de Residência Médica (PRM) e dos Cursos de Aperfeiçoamento receberão apenas a média de seus alunos, em comparação com a média de cada nível.

Os pós-graduandos de nível 3 que obtiveram a liberação da prova teórica do Exame de Suficiência para Concessão de Título de Especialista e ou Certificado de Área de Atuação do CBR também serão comunicados individualmente, junto com o resultado da Avaliação Anual, e a lista completa será divulgada no portal do Colégio (www.cbr.org.br). A liberação da prova teórica é válida somente para quem prestar o exame de título de especialista em 2013.

Independentemente de terem sido liberados da primeira fase (prova teórica), o residente e/ou aperfeiçoando interessado em prestar o exame de título de especialista deverá inscrever-se regularmente pelo portal do CBR, efetuar o pagamento da taxa de inscrição e enviar os documentos solicitados na normativa correspondente à prova que deseja prestar. As normativas estarão disponíveis no portal do CBR a partir de fevereiro, e as inscrições para o exame de título poderão ser efetuadas de 1 a 31 de março de 2013.

Segundo o coordenador da Cear, Dr. Ênio Rogacheski, este foi o último ano em que se utilizou o sistema de

percentil como forma de liberação da prova teórica do exame de título de especialista para aqueles que iniciaram o treinamento em 2010, ou seja, os atuais R3 ou A3. A partir de 2013, será considerada apenas a média aritmética das três notas consecutivas. Permanece a possibilidade de dispensa da prova teórica, desde que o candidato tenha média igual ou maior que sete (7). Nesse caso, os candidatos do exame de título farão apenas a prova prática.

As inscrições para a Avaliação Anual dos Residentes e Aperfeiçoandos de 2013 ficarão abertas de 16 de setembro a 31 de outubro, exclusivamente pelo site www.cbr.org.br. A prova será realizada no dia 8 de dezembro.

Propostas da Cear

De acordo com o coordenador da Cear, essas avaliações continuadas são importantes para estimular o progresso dos pós-graduandos, pois funcionam como uma ferramenta de autoavaliação tanto dos estudantes como dos serviços que se propõem a ministrar programas de residência médica ou de aperfeiçoamento. “Considerando a importância deste instrumento de avaliação, a Cear/CBR propôs há dois anos à Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação (CNRM/MEC) que a nota das avaliações

anuais venham a constituir pré-requisito para a emissão dos certificados de especialização em RDI. É intenção da Cear reforçar tal proposta neste ano”, afirmou.

O Dr. Rogacheski também ressaltou uma proposta feita pela Cear na reunião do Conselho Científico da Associação Médica Brasileira (AMB), em novembro 2012, a qual deverá ser oficializada este ano, para que uma nota mínima seja incluída nos editais, como pré-requisito para a inscrição no exame de título de especialista em RDI e US. “Esperamos, com isso, contribuir de forma significativa para a melhoria do treinamento básico dos futuros imaginologistas”, finalizou.

Outra novidade é que, neste ano, a Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência Médica do CBR pretende iniciar um processo de recredenciamento dos programas de Cursos de Aperfeiçoamento, com a proposta de assinatura de um Termo de Credenciamento pelas instituições que ministram tais cursos (treinamento básico de três anos em RDI e de dois anos em US). De acordo com o Dr. Rogacheski, a Cear está determinada a rever os credenciamentos em clínicas ou serviços terceirizados em hospitais, solicitando a transferência dos programas desses cursos para a instituição hospitalar sede.



LIFE FROM INSIDE

VOCÊ



Participe dos Programas de Educação Continuada a Distância do CBR

PEC Online Mama



Conheça
também os
cursos de:

Ultrassonografia

Densitometria
óssea

Imagem em
Oncologia

DEFESA PROFISSIONAL

Audiência Pública mostra que médicos e sociedade estão contra o PL nº 3.661/2012

Foi realizada no dia 6 de dezembro de 2012, pela Comissão de Seguridade Social e Família (CSSF) da Câmara Federal, uma Audiência Pública para debater o Projeto de Lei nº 3.661 de 2012 (PL nº 3.661/2012), que define o exercício das profissões de técnico e tecnólogo em Radiologia e de bacharel em ciências radiológicas. A reunião foi requerida pelos deputados federais Eleuses Paiva (PSD/SP) e Benedita da Silva (PT/RJ), que é a relatora do projeto, e contou com a presença do presidente do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) à ocasião, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva.

Também foram convidados para debater o assunto o conselheiro do Conselho Federal de Medicina (CFM), Aldemir Humberto Soares; o vice-presidente da Associação Brasileira de Física Médica (ABFM), Ilo Baptista; a coordenadora geral de Licenciamento de Instalações Médicas e Industriais da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), Maria Helena Marechal; o diretor de ensino da reitoria do Instituto Federal de Santa Catarina (IFSC), Paulo Wollinger; e a presidente do Conselho Nacional de Técnicos em Radiologia (Conter), Valdelice Teodoro.

Com exceção da representante dos técnicos em Radiologia, todos os demais convidados se manifestaram contra a atual redação do PL nº 3.661/2012.

Este Projeto de Lei foi elaborado há alguns anos pelo Conselho Nacional dos Técnicos em Radiologia (Conter) e inicialmente apresentado pelo senador Paulo Paim (PT/RS). Naquela época ele foi nomeado como Projeto de Lei do Senado nº 26 de 2008 (PLS nº 26/2008) e teve como relatora a senadora Vanessa Grazziotin (PCdoB/AM). No Senado Federal o projeto foi aprovado e enviado à Câmara Federal, onde recebeu a denominação de PL nº 3661/2012, pelo qual é identificado atualmente.

Durante a audiência, o CBR, através de seu então presidente, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, explicou aos deputados presentes que o PL nº 3.661/2012, da forma como foi redigido, é prejudicial aos pacientes, à sociedade e ao radiologista, pois retira dos médicos radiologistas o direito de fazer exame de ultrassom, tornando isso privativo dos técnicos, tecnólogos e bacharéis em Radiologia. “Isto é um crime contra os pacientes. O exame de ultrassom é um exame médico, dinâmico, que requer profundos conhecimentos de anatomia, fisiologia, interação dos medicamentos, conhecimento de todas as patologias e as alterações que elas provocam no corpo humano em seus

Foto: Sefel/Secom



A maioria dos participantes manifestou-se contra a atual redação do PL nº 3.661/2012 durante Audiência Pública na Câmara Federal

diferentes estágios. Deter esses conhecimentos só é possível após seis longos anos de estudo na área da Medicina e, pelo menos, mais dois anos de especialização na área de Ultrassonografia”, explicou.

Para o deputado Eleuses Paiva, que também é médico radiologista e já foi presidente da Associação Médica Brasileira (AMB), o PL nº 3.661/2012 não teve a discussão aprofundada que o tema merece. “Ao regulamentar novas profissões, é fundamental o cuidado para que não haja interferência em outras profissões já regulamentadas”, criticou ele, defendendo que novos debates sejam feitos no sentido de aprimorar o texto do projeto. “Entendemos que esse projeto merece ser melhor discutido em diversos aspectos”, acrescentou.

Além dos profissionais de saúde e dos deputados, esteve presente na Audiência Pública o presidente do Conselho Federal de Odontologia (CFO), Ailton Diogo Morilhas Rodrigues, que também se manifestou contra o projeto. Em comunicado oficial em seu site, o CFO considerou que o PL nº 3.661/2012 afronta as competências do Cirurgião-Dentista, principalmente em seu Artigo 1º, Parágrafo Único, Inciso I e no seu Artigo 2º, incisos III e IV, que cita as competências da classe com relação à Radiologia Odontológica.

O PL nº 3.661/2012 tramita em caráter conclusivo e, neste momento, aguarda parecer da CSSF. Ele ainda será analisado pelas comissões de Trabalho, de Administração e Serviço Público (CTAS) e de Constituição e Justiça e de Cidadania (CCJC).

EDUCAÇÃO CONTINUADA

Congresso CBR *Online* disponibiliza gratuitamente aulas do CBR12



Já está disponível o Congresso CBR *Online*, ferramenta que pode ser acessada gratuitamente através do portal (www.cbr.org.br) e que possibilita assistir às aulas dos módulos de PET/CT, Ultrassonografia Geral e Radiologia Geral realizadas

durante o 41º Congresso Brasileiro de Radiologia (CBR 12), que ocorreu em Brasília (DF), no ano passado.

O Congresso CBR *Online* é uma iniciativa do Colégio em alternativa ao antigo Webcast, formato que disponibilizou as aulas realizadas durante o CBR 10 e CBR 11.

“O Congresso CBR *Online* é mais um benefício que o CBR proporciona aos seus associados. No CBR 12, a Diretoria

decidiu mudar e disponibilizar quatro temas importantes gratuitamente aos seus associados: PET/CT, Radiologia Geral, Ultrassom Geral e em Ginecologia e Obstetria (GO), mas os professores deste último módulo não permitiram a gravação das aulas”, explicou o então presidente do CBR, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva.

O Congresso CBR *Online* consiste nas apresentações das aulas, sincronizadas com o áudio original na íntegra. Ao todo a ferramenta oferece 54 aulas, mas um dos módulos que mais tem despertado o interesse dos radiologistas é o de PET/CT. De acordo com o presidente do CBR: “O PET/CT é um método de duas especialidades. A disponibilização deste curso aos radiologistas era uma necessidade inadiável, uma vez que a Sociedade Brasileira de Medicina Nuclear realizou quatro cursos de PET/CT proibindo a participação de radiologistas”.

O Congresso CBR *Online* estará disponível gratuitamente apenas para associados em dia com suas obrigações estatutárias e não será comercializado aos demais interessados.

CONFIRA AS AULAS DISPONÍVEIS NO CONGRESSO CBR ONLINE

▶ PET/CT

- Princípios físicos e instrumentação em PET/CT
- Biodistribuição normal de 18F-FDG, variantes fisiológicas e armadilhas
- Principais indicações clínicas de FDG PET/CT
- Quantificação em FDG PET/CT e emprego na avaliação de resposta terapêutica
- FDG PET/CT em outros tumores do aparelho digestivo
- FDG PET/CT no câncer de ovário
- FDG PET/CT em cardiologia
- FDG PET/CT no câncer colorretal
- FDG PET/CT no câncer gástrico e nos GIST
- FDG PET/CT em tumores tireoidianos
- FDG PET/CT em outros tumores de cabeça e pescoço
- FDG PET/CT no câncer de rim, bexiga e próstata
- FDG PET/CT nos linfomas
- FDG PET/CT nas lesões uterinas e outras lesões pélvicas extra-ovarianas
- FDG PET/CT no melanoma
- FDG PET/CT no câncer de mama
- FDG PET/CT no câncer pulmonar
- Dose de radiação em PET/CT

▶ Radiologia Geral

- Sinais radiográficos em radiologia geral
- Avaliação da mão no estudo das doenças sistêmicas
- Histerossalpingografia
- Pneumopatias mediadas por imuno complexos
- Circulação pulmonar
- Avaliação das cardiopatias congênitas pela radiologia convencional

► Ultrassonografia Geral

- Ultrassom da Doença de Crohn
- Ultrassom na apendicite aguda
- Papel da ultrassonografia na criança com infecção urinária de repetição
- Ultrassonografia da próstata: correlação Doppler colorido-biópsia
- Avaliação das doenças não ateroscleróticas das carótidas
- Como manejar nódulos tireoideanos encontrados no ultrassom
- Ultrassonografia de lesões císticas cervicais
- Ultrassonografia cervical pós-tireoidectomia
- Ultrassonografia de glândulas salivares
- Doppler colorido no estudo da mama
- Órgãos genitais masculinos nos exames de abdome e da bolsa escrotal
- US Doppler no diagnóstico da dor escrotal
- US Doppler no diagnóstico testicular e extratesticular
- Doppler na varicocele
- Obstrução do trato urinário
- Massas renais: quando o ultrassom contrastado pode ser útil?
- Contribuição da US Doppler no diagnóstico de doenças de alças intestinais
- Aplicações práticas da ultrassonografia do trato gastrointestinal
- Papel da US Doppler no diagnóstico e seguimento da estenose da artéria renal
- Tumores pancreáticos: neoplasias císticas e não císticas
- Papel do US Doppler nas massas hepáticas e extra-hepáticas
- US Doppler no diagnóstico do fígado transplantado e na disfunção do shunt portossistêmico
- Ultrassonografia da vesícula biliar: novas técnicas e antigas armadilhas
- Complicações do diabetes detectáveis na investigação pelo ultrassom
- Avaliação das Próteses e endopróteses do segmento aorto-íliaco
- Fístulas artério-venosas: importância no planejamento e avaliação pós-operatória com Doppler
- Como avaliar as varizes recidivadas
- Pitfalls na ultrassonografia em medicina interna

WORKSHOP

NEURORRADIOLOGIA ANATOMIA E TECNICAS

**16 E 17
FEVEREIRO/2013**

WORKSHOP TEÓRICO-PRÁTICO EM
NEUROANATOMIA E SISTEMATIZAÇÃO, MINISTRADO
PELA EQUIPE DE NEURORRADIOLOGIA DA MED IMAGEM.

LOCAL: AUDITÓRIO MED IMAGEM
RUA MAESTRO CARDIM, 769 - BELA VISTA - SÃO PAULO - SP

VAGAS LIMITADAS

ACESSE: WWW.TELEMEDIMAGEM.COM.BR

REALIZAÇÃO:



APOIO:



Inca lança material educativo para atualização de técnicos em Mamografia

Com o objetivo de oferecer aos técnicos que trabalham em mamografia a oportunidade de atualizar conceitos e procedimentos relativos a essa prática, o Instituto Nacional de Câncer (Inca), do Ministério da Saúde, lançou o material educativo *Atualização para Técnicos em Mamografia*.

O material didático deste curso compreende um livro e um CD-Rom, onde está contido todo o conteúdo da publicação e mais 19 vídeos sobre a realização de diferentes técnicas mamográficas. O material é destinado aos técnicos que realizam mamografias e estão vinculados a serviços que praticam essa especialidade. Porém o mesmo só pode ser solicitado ao Inca pelo médico responsável pelo serviço de mamografia.

Durante o curso, serão abordados temas como: anatomia, fisiologia e doenças da mama; câncer de mama; mamografia na prática clínica; produção e processamento da imagem mamográfica; papel do técnico em mamografia; diferentes técnicas de realização da mamografia; controle de qualidade em mamografia e proteção radiológica.

Segundo a física do Serviço de Qualidade em Radiações Ionizantes do Inca, Ana Maria Campos de Araújo, o curso não corresponde a uma formação, mas, sim, a uma atualização para auxiliar na qualificação dos técnicos, tendo em vista que o Brasil possui tanto polos de excelência como polos deficitários, onde há poucos cursos para estes profissionais. “Se todo o país tivesse acesso a esse material, que é de muito boa qualidade, seria possível tentar equiparar pelo menos por esse nível os técnicos de mamografia”, afirmou.

Qualidade em Mamografia

De acordo com a física Ana Maria Campos de Araújo, o material didático *Atualização para Técnicos em Mamografia* é uma atividade complementar dentro do grande número de ações realizadas pelo Inca que visam o controle de qualidade das mamografias para a detecção precoce do câncer de mama.

Entre essas ações, merece destaque o Programa de Qualidade em Mamografia (PQM) do Instituto, que teve início com o Projeto Piloto de Garantia da Qualidade de Serviços de Mamografia do Sistema Único de Saúde (SUS). O projeto foi desenvolvido pelo Inca em parceria com o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) entre 2007 e 2008. Neste período, foram avaliados 53 serviços de mamografia do SUS nos Estados de Minas Gerais, Goiás,

Paraíba e Rio Grande do Sul, onde se constatou a necessidade de intensificar as ações de controle da qualidade da mamografia em todo o Brasil.

Este projeto piloto serviu de parâmetro para que o Governo Federal concebesse o Programa Nacional de Qualidade em Mamografia (PNQM), criado pela Portaria nº 531 do Ministério da Saúde, em março de 2012. Entre os requisitos estabelecidos para o cumprimento do objetivo do PNQM, destaca-se a obrigatoriedade de capacitação e a atualização periódica dos profissionais da saúde para a execução e interpretação dos exames.



Como participar

O material didático *Atualização para Técnicos em Mamografia* deve ser solicitado ao Inca pelo médico responsável pelo serviço de mamografia, o qual será o interlocutor desse serviço junto ao Instituto.

O médico responsável deve preencher o formulário de solicitação de material pedagógico que está disponível no site www1.inca.gov.br/pqrt, e enviá-lo para o e-mail pqrt@inca.gov.br. Na ficha, o médico precisa indicar os técnicos que receberão o material do curso e serão treinados sob sua responsabilidade. Mais informações podem ser obtidas com o Serviço de Qualidade em Radiações Ionizantes do Inca pelo telefone: (21) 3207- 4506.

Congresso Brasileiro de Radiologia será em Curitiba

A capital paranaense foi a cidade escolhida para sediar o 42º Congresso Brasileiro de Radiologia – CBR 2013. O grande evento nacional da especialidade será realizado de 10 a 12 de outubro, em Curitiba (PR). No dia 9 de outubro acontecerá o tradicional pré-congresso.

A comissão científica do evento vem trabalhando para organizar uma programação abrangente que abordará desde assuntos recorrentes no cotidiano do médico imaginiologista a novidades e temas avançados, de forma a promover a atualização do conhecimento para especialistas com os mais variados interesses e níveis de experiência profissional.

Até o momento, está confirmada a presença dos seguintes professores estrangeiros nos respectivos módulos: Deborah Shatzkes (Cabeça e Pescoço), Harold Litt (Imagem Cardíaca), Klaus Loureiro Irion (Radiologia Geral, Tórax e Educação em Radiologia), Mark Murphey e Thomas Leonard Bollen (Músculoesquelético), Meng Law (Neurorradiologia), Nicholas Gourtsoyiannis (Medicina Interna e Educação em Radiologia), Richard Semelka (Medicina Interna), Tomas Franquet (Tórax), Ulrike Hamper (Ultrassonografia) e Thomas Stavros (Mama). As palestras de professores estrangeiros terão tradução simultânea.

A expectativa é de que cerca de três mil médicos e demais profissionais que atuam na área compareçam ao evento, que contará também com uma exposição comercial, onde empresas do setor apresentarão suas novidades em produtos e serviços.

Foto: Sefot/Secom



Curitiba oferece diversas opções de lazer, como o Teatro Ópera de Arame, espaço cultural que vale a pena ser visitado, mesmo que não haja espetáculos, por seu belo cenário externo

Cidade sede

Repleta de cartões-postais, como o Jardim Botânico e o Teatro Ópera de Arame, Curitiba também é famosa por seus parques, bosques e diversas áreas verdes que remetem a sua história e colonização europeia. Visitar esses agradáveis espaços abertos, que também são utilizados para a prática de atividades esportivas, culturais e de lazer, são boas opções de passeio para aproveitar a estadia na cidade durante o congresso.

O CBR 2013 será realizado no Expo Unimed Curitiba, um centro de convenções moderno e de grande porte, preparado para receber eventos com ampla programação simultânea.

CURSO DE ATUALIZAÇÃO

Primeira edição ocorrerá em março

A parceria entre o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) e as associações regionais filiadas à entidade resultará em uma nova edição do Curso de Atualização Nacional, o primeiro de 2013, marcado para os dias 22 e 23 de março.

O evento busca qualificar os médicos da especialidade, abordando temas nas áreas de Radiologia e Ultrassonografia, e permite que cada filiada decida o tema do curso de acordo com a necessidade local. No que diz respeito ao corpo docente, muitos professores que ministrarão as aulas fizeram parte do último Congresso Brasileiro de Radiologia (CBR 12) e são importantes nomes da especialidade no país.

Assim como na última edição, as aulas chegarão a todas as regiões brasileiras, o que facilitará o acesso à maioria dos médicos que desejam participar do curso.

Algumas sociedades filiadas já enviaram a grade de programação de seus respectivos cursos. Os locais e os temas das regionais que encaminharam a grade são os seguintes: Maceió (AL) – Músculoesquelético; Manaus (AM) – Ultrassonografia e Radiologia Mamária; Salvador (BA) – Atualização em Ultrassonografia; Fortaleza (CE) – Imagem do Sistema Músculoesquelético; Goiânia (GO) – Abdome; João Pessoa (PB) – Medicina Interna; Recife (PE) – Ultrassonografia, Tomografia e Ressonância Magnética da Cabeça e Pescoço; Curitiba (PR) – US Músculoesquelético e Medicina Interna; Natal (RN) – Neurorradiologia e Ultrassonografia em Urgência; e Porto Alegre (RS) – Ultrassom Genitourinário e Neuro.

Para mais informações, contate a regional onde pretende realizar o curso ou acesse www.cbr.org.br.

Diretoria assume o comando do CBR para o biênio 2013/2014

Corpo diretivo iniciou seu trabalho no segundo dia do ano, após vencer a primeira eleição à distância do Colégio

2013 é um ano de mudanças na diretoria do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). Eleito na primeira eleição à distância realizada pelo Colégio, em agosto de 2012, o novo corpo diretivo, encabeçado pelo presidente Henrique Carrete Júnior, foi empossado somente no dia 2 de janeiro, de acordo com o novo estatuto social do CBR, que prevê um período de transição entre a antiga e a nova diretoria. A atual gestão ficará à frente da entidade no biênio 2013/2014.

O Dr. Henrique Carrete Júnior falou um pouco sobre o que esperar dos integrantes da diretoria eleita: “Com muito orgulho, somos todos especialistas brasileiros de elevado nível profissional, com atuação exemplar, ávidos pelo constante crescimento científico e profissional (característica marcante de nossa especialidade). Assim, nossa grande proposta é a de todos serem importantes para o CBR e que o CBR seja importante para todos”.

O novo presidente contou ainda suas expectativas para a gestão do Colégio: “Iremos revigorar os programas de qualidade, criar novos programas, sempre objetivando com isso privilegiar aqueles que exercem a sua profissão com honestidade, qualidade e respeito frente a seu paciente, vinculando estas ações a

uma remuneração mais justa e coerente com todo investimento pessoal e material de cada um de nós”. E finalizou: “Iremos retomar a bandeira de valorização do Médico Especialista. Nossa defesa profissional trabalhará nesta direção, na valorização do nosso ato médico e na proteção de nossas atividades frente a interesses contrários à especialidade”.

A diretoria que deixou o CBR após dois anos (2010/2012) teve como presidente o Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva e era formada pelos doutores: Suelio Marinho de Queiroz (vice-presidente São Paulo); Hanna Chaim (vice-presidente Rio de Janeiro); José Antônio Brito dos Santos (vice-presidente Norte); Delfin Gonzalez Miranda (vice-presidente Nordeste); Ênio Rogacheski (vice-presidente Sul e diretor Científico); Amílcar Mosci (vice-presidente Sudeste); Cristiano Montandon (vice-presidente Centro-Oeste); José Luiz Nunes Ferreira (primeiro secretário); Pablo Picasso de Araújo Coimbra (segundo secretário); Carlos Alberto Ximenez (primeiro tesoureiro); Silvio Adriano Cavazzola (segundo tesoureiro); Oscar Antonio Defonso (diretor de Defesa Profissional); Adonis Manzella dos Santos (diretora Cultural); e Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior (diretor da ABCDI).

Quem compõe a nova gestão?

Presidente: Henrique Carrete Júnior

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Médico radiologista do Departamento de Diagnóstico por Imagem da Escola Paulista de Medicina (EPM)
- Médico radiologista do Hospital do Servidor Público do Estado de São Paulo
- Mestre e Doutor pela Escola Paulista de Medicina
- Chefe da Coordenadoria de Ressonância Magnética do Hospital São Paulo/EPM
- Membro da Comissão de Admissão e Titulação do CBR – Gestões 1999/2002 e 2002/2005
- Coordenador da Comissão de Admissão e Titulação do CBR – Gestão 2005/2008
- Coordenador da Comissão Nacional de TC do CBR – Gestões 2002/2005 e 2005/2008
- Membro da Comissão Nacional de TC do CBR – Gestão 2008/2010
- Membro da Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência Médica do CBR – Gestões 2005/2008, 2008/2010 e 2010/2012
- Membro do Conselho Editorial Nacional da Revista Radiologia Brasileira
- Primeiro Secretário Geral do CBR – Gestão 2008/2010
- Membro da Comissão de Valorização do Título de Especialista da AMB
- Vice-Presidente do Clube Roentgen da Sociedade Paulista de Radiologia (SPR) – Gestão 2000/2002
- Coordenador do Curso AIRP na Jornada Paulista de Radiologia (JPR)
- Segundo Secretário da Sociedade Paulista de Radiologia (SPR) – gestões 1997/1999 e 2003/2005
- Primeiro Secretário Geral da SPR – gestão atual



Vice-Presidente SP: Adelson André Martins

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Ex-presidente da SPR e do Clube Manoel de Abreu, tendo ocupado também outros cargos nesta entidade, como tesoureiro, membro da Comissão Científica e da Comissão de Painéis e Temas Livres da JPR
- Ex-diretor da ABCDI



Vice-Presidente RJ: Cyro Antonio Fonseca Júnior

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Secretário Geral da Câmara Técnica de Diagnóstico por Imagem do Conselho Federal de Medicina
- Ex-presidente e primeiro secretário da Sociedade de Radiologia do Rio de Janeiro



Vice-Presidente Norte: Maria Noel Rigoli Paiva

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Ex-presidente da Sociedade de Radiologia do Amazonas



Vice-Presidente Nordeste: Antonio Carvalho

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Pós-graduação na Beneficência Portuguesa de São Paulo, Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo (USP) e na Medical University of South Carolina
- Ex-presidente da Sociedade de Radiologia de Pernambuco
- Membro da Câmara Técnica do Conselho Regional de Medicina de Pernambuco



Vice-Presidente Centro-Oeste: Kim Ir Sen Santos Teixeira

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Doutor em Medicina pela USP
- Chefe do Departamento de Radiologia e Imagem da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Goiás
- Ex-presidente da Sociedade Goiana de Radiologia



Vice-Presidente Sudeste: Ronaldo Magalhães Lins

- Título de Especialista em Diagnóstico por Imagem - Atuação em Ultrassonografia Geral
- Ex-vice-presidente da Sociedade Mineira de Radiologia



Vice-Presidente Sul: Nelson Martins Schiavinatto

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Presidente da Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná (SRP) e ex-diretor do jornal da entidade
- Ex-presidente do Clube de Radiologia do Interior do Paraná



1º Secretário Geral: Antonio Carlos Matteoni de Athayde

- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e em Ultrassonografia Geral
- Ex-presidente da Sociedade de Radiologia da Bahia (Sorba)
- Ex vice-presidente Nordeste e segundo secretário do CBR
- Médico preceptor da Universidade Federal da Bahia



2º Secretário Geral: Paulo Cesar Sanvitto

- Ex-membro da Comissão Científica da Associação Gaúcha de Radiologia (AGR)
- Ex-presidente da AGR
- Ex-membro da Câmara Técnica de Radiologia do Conselho Regional de Medicina do Rio Grande do Sul
- Ex-diretor e um dos fundadores da ABCDI



1ª Tesoureira: Marília Martins Silveira Marone

- Título de Especialista em Medicina Nuclear
- Ex-presidente da Sociedade Brasileira de Medicina Nuclear
- Ex-presidente e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Densitometria Óssea Clínica
- Ex-vice-presidente do CBR
- Ex-vice-presidente da SPR



2ª Tesoureira: Isabela Silva Müller

- Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Ex-vice-presidente de Tomografia Computadorizada da Sorba
- Ex-pesquisadora associada da University of British Columbia, Canadá
- Editora da Série CBR e editora associada do volume Tórax



Diretor Científico: Manoel de Souza Rocha

- Título de Especialista pelo CBR em 1984
- Professor associado do Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina da USP
- Participações em diretorias da SPR e do CBR



Diretor de Defesa Profissional: Alfredo Wallbach

- Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Ex-presidente e diretor de Defesa Profissional do CBR
- Ex-presidente e secretário geral da SRP
- Ex-vice-presidente da Associação Médica e do Sindicato dos Hospitais e Casas de Saúde do Paraná
- Mentor, executor e mantenedor da Tabela de Procedimentos do CBR/Ministério de Previdência (1979)
- Responsável pelo SADT na elaboração da Tabela de Procedimentos da AMB (1984)



Diretor Cultural: Ademar José de Oliveira Paes Jr.

- Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Diretor Científico da Sociedade Catarinense de Radiologia
- Diretor de Publicações Científicas da Associação Catarinense de Medicina e editor da revista Arquivos Catarinenses de Medicina
- Professor de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Universidade Federal de Santa Catarina



Diretor da ABCDI: Túlio Augusto Macedo

- Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
- Ex-membro da Comissão Nacional de Ultrassonografia



Pixeon recebe prêmio e adquire clientes da Vepro

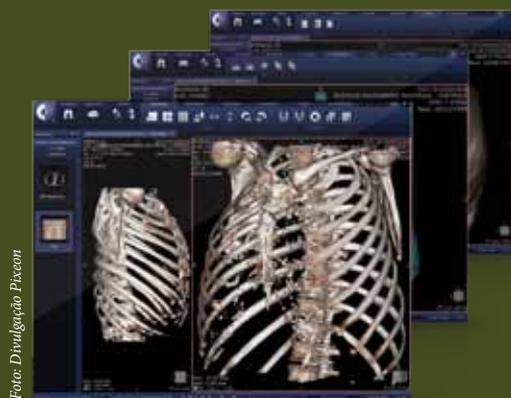


Foto: Divulgação Pixeon

A Pixeon Medical Systems adquiriu a carteira de clientes brasileiros da Vepro do Brasil. A representante da multinacional alemã, considerada provedora líder de soluções de Tecnologia da Informação (TI) para a medicina, possuía 34 bases de PACS (sigla em inglês para Sistema de Comunicação e Arquivamento de Imagens) instaladas em hospitais e clínicas de diferentes Estados brasileiros. Com a incorporação destes estabelecimentos, a brasileira ultrapassa 250 bases no país. Após o acordo, a Pixeon Medical Systems assumiu a assistência técnica e a manutenção dos sistemas utilizados.

Além da compra, a Pixeon Medical Systems recebeu o prêmio de Melhor empresa em PACS – 2012, pela Frost & Sullivan, que realizou a Pesquisa Melhores Práticas em 2012. A cerimônia de premiação ocorreu no dia 29 de novembro, em São Paulo (SP).

O título, anunciado em maio do ano passado, foi concedido graças à forte atuação da empresa no mercado brasileiro e aos esforços para ampliar a presença de suas tecnologias em outros países da América Latina. A pesquisa levou em conta diversos critérios, como estratégias de crescimento, efetivação das ações planejadas, nível de inovação dos produtos e tecnologias, além da liderança em penetração de mercado e em valor para o consumidor.

Outro diferencial destacado é a formação de parcerias comerciais estratégicas e flexibilidade. De forma integrada, suas soluções de RIS (Radiology Information System), PACS e LIS (Laboratory Information System), oferecem um pacote completo, nacional e adaptado à realidade de estabelecimentos de saúde de todos os portes. A empresa possui sedes em Florianópolis (SC) e São Bernardo do Campo (SP), com unidades de negócios distribuídas pelo país.

Eizo lança versão atualizada de software para monitores



Foto: Divulgação Eizo

Durante sua participação no Congresso da Sociedade de Radiologia da América do Norte (RSNA 2012), em novembro, a Eizo apresentou a versão 4.1.4 do software Radics, que tem a função de manter os monitores calibrados, oferecendo total suporte à manutenção de seus equipamentos.

A grande novidade da atualização é a compatibilidade do programa com computadores da Apple. Através de seu design gráfico e de ícones dispostos ao lado dos textos, ele possui uma compreensão visual e intuitiva. Basta um clique do mouse para ter acesso às informações necessárias que irão verificar as condições em que as funções dos monitores se encontram. Além disso, um resumo irá mostrar e corrigir a necessidade de calibração dos monitores ligados às estações de trabalho.

A linha Radics foca na qualidade das imagens médicas e a Eizo tem atualizado com frequência este produto, para fazer uso das mais novas tecnologias e adequar-se às normas de todos os institutos mundiais de controle de qualidade.

O que se avalia atualmente no mercado brasileiro são o desempenho, a segurança elétrica e radiológica e a saída de radiação. Ou seja, todos os equipamentos utilizados em exames laboratoriais – tomógrafos, ressonância magnética e raios X, entre outros – ainda não têm a sua imagem atestada por nenhuma norma de verificação da qualidade.

A versão 4.1.4 da linha Radics oferece gerenciamento centralizado de vários monitores por uma rede intra-hospitalar. O software permite executar a luminância dos tons de cinza e cheques de uniformidade, realizando testes de constância diários ou programados, para rápida detecção e correção da qualidade do monitor.

Programação preliminar do ECR 2013 já está disponível

A Sociedade Europeia de Radiologia divulgou em seu site a programação preliminar Congresso Europeu de Radiologia de 2013, que acontecerá de 7 a 11 de março, tradicionalmente em Viena (Áustria).

Segundo o presidente do ECR 2013, José Ignacio Bilbao, a programação do evento oferece muitas sessões, em diversos formatos, com o objetivo de educar e ser interessante ao mesmo tempo. "O ECR é o evento onde especialistas de todo o mundo e de muitas disciplinas diferentes podem se unir e aproveitar uma oportunidade única para se encontrar com os outros da sua área", enfatizou.

Entre os destaques da programação científica do evento, que em sua edição anterior reuniu mais de 20 mil participantes de 102 países, estão as tradicionais sessões denominadas: ESR meets Chile, South Africa e Spain; ESR meets E-AHPBA (European-African Hepato-Pancreato-Biliary Association); New Horizons Session em MR/PET; Categorical Courses sobre imagem oncológica e artérias; Mini Courses sobre controvérsias na imagem da mama e em imagem oncológica; Foundation Course em neuroimagem; Multidisciplinary Sessions sobre o manejo de pacientes com câncer; 3 State of the

Art Symposia; 16 Special Focus Sessions; 4 Professional Challenges Sessions; 75 Refreshes Courses, além de sessões interativas e multidisciplinares.

Também serão realizados durante o ECR 2013 *workshops hands-on* em Ultrassonografia para estudantes. Os cursos serão ministrados por uma experiente equipe de tutores em seis estações de trabalho diferentes, para dar a cada participante a oportunidade de familiarizar-se com a vasta gama de possibilidades que o ultrassom tem para oferecer. "O programa foi preparado com o objetivo de facilitar a interação, uma vez que a troca de ideias é a principal forma de ensinar e aprender", concluiu José Ignacio Bilbao.

Além de uma expressiva exposição comercial, o evento também terá uma área onde os congressistas receberão jornais, revistas e poderão consultar gratuitamente publicações científicas impressas e online.

Para conferir a programação e efetuar a inscrição acesse www.myesr.org/ecr2013. Neste site, a ESR oferece também aos congressistas o serviço de compra de passagens aéreas e reserva de hospedagem com preço promocional.



GUIA EDI - Tudo sobre Radiodiagnóstico por quem entende do assunto



www.guiaedi.com.br
sac@guiaedi.com.br

"A QUASAR é uma empresa recém-nascida. Ainda não a conhecemos. Contudo conhecemos o seu idealizador e fundador, o sr. FAUSTO RIBEIRO. Há mais de três décadas, temos utilizado os seus serviços nas diversas empresas às quais ele esteve vinculado e, em todas ocasiões, só temos elogios à sua conduta e presteza. Auguramos sucesso e vida longa a este empreendimento."



Dr. Levy Schettini Pereira
 Dir. Presidente da Radiologia Anchieta
 Brasília-DF

Um novo ano se inicia



Foto: Arquivo Sobrice

Felipe Nasser, presidente eleito para o Biênio 2013/2014

Iniciamos um novo ano com uma grande expectativa para novas realizações da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular (Sobrice).

O 16º Congresso Sobrice será em Curitiba (PR), no período de 4 a 6 de julho de 2013, em conjunto com a Sociedade Brasileira de Neuroradiologia Diagnóstica e Terapêutica (SBNR-

DT) e o Departamento de Enfermagem da Sociedade Brasileira de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista (SBHCI). Fizemos algumas modificações onde teremos as comissões científicas atuantes das sociedades envolvidas na elaboração dos programas científicos e trabalhando arduamente na organização e realização do congresso.

Uma nova empresa foi contratada para administrar o evento, a Rowan, com grande experiência na organização de congressos médicos e que temos certeza que engrandecerá o evento.

Em relação à gestão da sociedade para o biênio 2013/2014, uma nova diretoria foi eleita no último congresso e será composta por:

Gestão 2013/2014

Presidente: Felipe Nasser (São Paulo/SP)

Vice-presidente: Ricardo Augusto de Paula Pinto (Taubaté/SP)

Tesoureiro: Breno Boueri Affonso (São Paulo/SP)

Secretário: Charles Edouard Zustrassen (São Paulo/SP)

Vogais: Adib Koury (Belém/PA), Daniel Giansante Abud (Ribeirão Preto/SP), Gustavo Paludetto (Brasília/DF), Joaquim Mauricio da Motta Leal Filho (São Paulo/SP) e Raphael Braz (Rio de Janeiro/RJ)

Gostaria de parabenizar a diretoria anterior, especialmente ao Dr. Alexandre Ramajo Corvello, pelas inúmeras realizações em prol da sociedade. Tenho

certeza que todos que trabalharam nesta gestão foram de grande importância para a Sobrice. Gostaria de relacionar todos os membros da diretoria que atuaram no biênio 2011/2012, como agradecimento em nome da sociedade.

Gestão 2011/2012

Presidente: Alexander Ramajo Corvello (Curitiba/PR)

Vice-presidente: Felipe Nasser (São Paulo/SP)

Secretário: Gustavo Vieira Andrade (Recife/PE)

Tesoureiro: Ricardo Augusto de Paula Pinto (Taubaté/SP)

Vogais: Airton Motta (São Paulo/SP), Alexandre de Tarso Machado (Belo Horizonte/MG), Henrique Elkis (São Paulo/SP), Luiz Otávio Correa (Goiânia/GO) e Raquel Cristina Trovo Hidalgo (São José do Rio Preto/SP)

Não poderia deixar de lembrar e exaltar os membros do Conselho Consultivo, pois sempre nos apoiaram na tomada de decisões.

Conselho Consultivo 2011/2012

Ronie Leo Piske (São Paulo/SP)

Nestor Hugo Kisilevzky (São Paulo/SP)

Crescencio Centola (Rio Preto/SP)

Carlos Gustavo Abath (Recife/PE)

Valéria Cardoso de Souza (São Paulo/SP)

Francisco Cesar Carnevale (São Paulo/SP)

Em relação ao futuro, tenham certeza que a nova diretoria, mesclada por membros com experiência em gestões anteriores e membros mais novos, não medirá esforços para engrandecer a Sobrice.

Finalmente gostaria de agradecer ao Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), na pessoa de seu presidente, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva, pelo apoio prestado à Sobrice na última gestão e parabenizar o Dr. Henrique Carrete Júnior pela eleição, desejando a ele sucesso no próximo biênio.

Um 2013 com muita paz e sucesso a todos.

Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular – Sobrice

Dr. Felipe Nasser - Presidente

Congresso CBR *Online*

Associados do CBR agora poderão assistir gratuitamente, pela internet, às aulas realizadas durante o 41º Congresso Brasileiro de Radiologia - CBR 12.

Confira os módulos disponíveis:



PET/CT



Ultrassonografia

Radiologia Geral



Acesse: www.cbr.org.br

Seguro de responsabilidade civil do médico

Foto: Arquivo Sollocom



O seguro de responsabilidade civil, previsto no artigo 787 do Código Civil, tem como finalidade precípua preservar o patrimônio do segurado em face de eventuais ações de indenizações decorrentes de atos supostamente ilícitos.

Como em qualquer outro seguro, a lógica da estrutura do contrato é a busca de uma ajuda financeira mútua através de um universo de pessoas ameaçadas pelos mesmos riscos, com a garantia de uma compensação, uma vez configurado o evento danoso objeto da apólice.

No seguro de responsabilidade civil – que é seguro de dano – o interesse segurado é o patrimônio, a possível lesão aos bens do causador do dano – o segurado.

O seguro de responsabilidade civil do médico já é uma realidade no Brasil, e os produtos existentes estão em pleno desenvolvimento, acompanhando as rápidas transformações ocorridas na área da saúde e atendendo às exigências do mercado.

Há, em regra, duas modalidades de seguro de responsabilidade civil: o seguro à base de ocorrência e o seguro à base de reclamação. No primeiro, o sinistro (evento danoso) deve ocorrer na vigência da apólice, inexistindo prazo de retroatividade; no segundo, à base de reclamação, a cobertura ocorrerá a partir do início de vigência do contrato, mas há um período anterior – chamado de período de retroatividade – no qual poderá ser reclamado um sinistro verificado anteriormente à contratação.

Os valores das mensalidades serão muito variáveis, segundo a modalidade do seguro, a especialidade médica e o valor da indenização.

Abordados alguns aspectos jurídicos do contrato de seguro de responsabilidade civil do médico, cumpre destacar que o assunto encerra muitas polêmicas.

A grande maioria das entidades médicas – inclusive o Conselho Federal de Medicina (CFM) – manifestam posições reiteradamente contrárias à participação dos médicos em seguros de responsabilidade civil, com base nos seguintes argumentos: interferência negativa na relação médico-paciente, estímulo da chamada “indústria” das indenizações, elevação dos custos dos serviços médicos, dentre outros.

Por outro lado, não se pode negar que essa modalidade de seguro pode trazer algumas vantagens: evitar a eventual ruína econômica do profissional, evitar que as partes sejam envolvidas em ações judiciais penosas e demoradas, efetiva compensação dos prejuízos em caso de imperícia, imprudência ou negligência, solidariedade social, etc.

Não há, é claro, uma posição conclusiva. O risco é elemento inerente à atividade médica, que é circundada por inúmeros fatores imponderáveis e incontroláveis. Em algumas especialidades médicas – como a Cirurgia Estética e a Radiologia – a situação dos profissionais é ainda mais sensível, uma vez que boa parte da jurisprudência e da doutrina entende que nessas áreas de atuação a obrigação dos médicos está vinculada a um determinado resultado.

Ademais disso, o instituto da responsabilidade civil – área do Direito Civil que trata das ações de indenização por erro médico – está ganhando novos contornos, cada vez menos preocupada com a análise da conduta do ofensor e mais atenta à efetiva reparação do ofendido.

Essa nova perspectiva deve afastar conceitos previamente formulados a respeito do contrato de seguro de responsabilidade civil, cuja necessidade e viabilidade deverá ser apreendida no caso concreto.

Alan Skorkowski

Advogado do escritório Marques e Bergstein Advogados Associados, que presta assessoria jurídica ao CBR
www.mbaa.com.br - alan@mbaa.com.br

Etiologia ou causa?



Foto: Arquivo pessoal

Se a precisão da linguagem é necessária a todos, ela é imprescindível aos pesquisadores e cientistas, já que a imprecisão é incompatível com a ciência (Saul Goldenberg, www.metodologia.org, p. 5).

Etiologia é termo mal empregado em casos como: “etiologia hereditária”; “avaliar a etiologia da dor”; “etiologia secundária”; “determinar a etiologia dos sintomas”; “doença de etiologia desconhecida”; “aneurisma de etiologia reumática”; “etiologia e patogênese desconhecidas (redundância)”; e “a trombose da veia cava é uma das etiologias do quilotórax”.

A menos que se refira a mais de um estudo sobre a origem de uma doença, é impróprio o plural etiologias. Na frase: “Várias etiologias causam medula ancorada”, o desvio do significado de etiologia torna transcendente a impropriedade de seu uso.

Do grego aitiá, causa, e lógos, estudo, o sentido próprio de etiologia é estudo da origem, embora, em medicina, seja muito usada em lugar de gênese, patogênese, origem, causa, motivo, fator causal, vetor, que são termos mais ajustados.

Etiologia é a parte do texto sobre uma doença, geralmente em livros, que trata do estudo sobre a origem daquela. Por exemplo: Na etiologia da oncomicosose estão envolvidos fungos dermatófitos, leveduras e fungos filamentosos não dermatófitos. Essa frase faz referência ao estudo das causas da oncomicosose.

Por analogia e por extensão, etiologia é usada como sinônimo de origem. Tais usos podem causar ambiguidades, eventos não recomendados em redações científicas.

De acordo com G. Legrand (Dic. de Filosofia, 1991), etiologia foi termo criado por Demócrito (460–370 a.C) para designar a pesquisa científica das causas. Bons dicionários, como o Houaiss (2009), o Aurélio (2009) e o Aulete (1980) indicam etiologia tão somente como ciência das causas, parte da medicina que pesquisa a origem das doenças. Também assim registram bons dicionários médicos como o Stedman (1996) e o Paciornik (1975). Há dicionários que trazem como sentido secundário

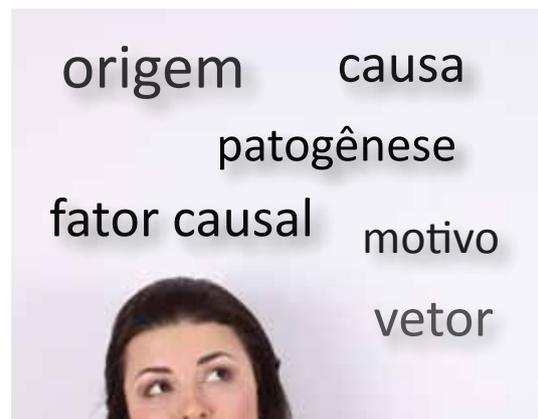


Foto: Pictol

etiologia como sinônimo de causa de doença, mas registram em primeiro lugar o termo em sua acepção própria e exata.

Tratar a “etiologia” de uma doença, em rigor, é cuidar do estudo sobre sua origem. A expressão “doença de etiologia desconhecida” é imperfeita, pois, em rigor, significa que não são conhecidos os estudos sobre a origem da doença.

Outros nomes, como patogenia, patogênese, patogenesia, nosogenesia e etiopatogenia são ligados ao estudo da origem das doenças, mas também significam desenvolvimento das moléstias e mecanismos desse desenvolvimento, assuntos também tratados pela fisiopatologia.

Como adjetivo, etiológico, em rigor, refere-se ao que é relativo à etiologia. Em vez de fator etiológico, pode-se dizer fator causal. Por diagnóstico etiológico, diz-se diagnóstico da causa. É pleonasma a construção “agente etiológico causador”.

Etiologia como causa ou origem é corrente em medicina, o que lhe dá legitimidade e não é erro, pois se compreende bem esse sentido. No entanto, como termo técnico e científico, é importante usar significados próprios conforme observam reconhecidos autores sobre redação científica.

Dr. Simônides Bacelar

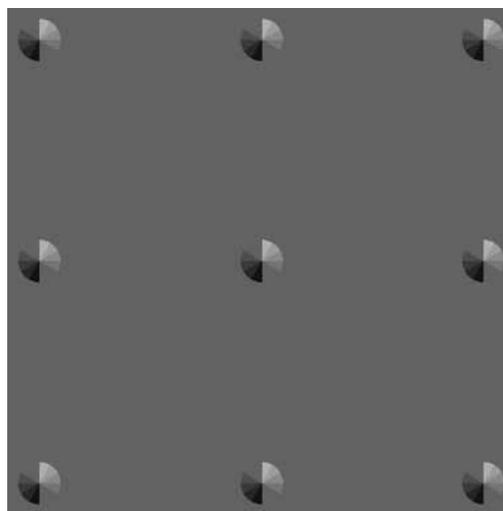
Médico do Serviço de Apoio Linguístico do Instituto de Letras da Universidade de Brasília

Como poderia ser estabelecida a regulamentação dos displays para diagnósticos no Brasil?

Hoje em dia, a digitalização da área médica está cada vez mais usual. Na radiologia diagnóstica, por exemplo, as imagens estão sendo gravadas e guardadas em servidores, podendo ser transmitidas pela internet e observadas em mídias de apresentação. Entre estes recursos de apresentação estão os displays fixados junto às workstations profissionais nos hospitais, às telas dos laptops, tablets e smartphones. A pergunta em discussão é: todas estas mídias são capazes de apresentar imagens com uma qualidade adequada, que permita um diagnóstico profissional e responsável?

Existem métodos para comparar a qualidade da apresentação de imagens dos displays de uma workstation dentro de uma sala escura de diagnóstico em um hospital e, por exemplo, a apresentação promovida por telas de smartphones, normalmente cheias de impressões digitais, e que podem estar sendo interpretadas em baixo do sol.

Internacionalmente a norma IEC 62563-1, Medical Electrical Equipments: Medical Image Displays Systems – Part 1: Evaluation Methods, foi publicada em 2009 pela própria IEC (International Electrotechnical Commission). Baseada nas experiências da área de diagnóstico por imagem, vários métodos estão descritos na norma para avaliação de displays médicos. O objetivo principal da criação da norma foi fornecer ferramentas para uso em laboratório capacitado para testar displays médicos de acordo com os métodos apresentados. Os vários ensaios definidos nesta norma permitem uma avaliação de parâmetros qualitativos e quantitativos dos displays, como por exemplo: uniformidade da luminância, variação angular, contraste, entre outros. Nestes ensaios, as medições são feitas por meio de equipamentos fotométricos e também pela visão humana, utilizando-se imagens de ensaio próprias desta norma e adotadas de outras normas de referência (como por exemplo, nas figuras ao lado retiradas da norma IEC 62563-1).



A norma internacional não tem por objetivo determinar valores de referência para os testes. Com isso, a padronização fica a cargo dos órgãos nacionais reguladores do sistema médico. Como a qualidade do display influencia diretamente o diagnóstico médico, podendo levar a erros médicos graves, vários países possuem regulamentação referente à avaliação dos displays na radiologia diagnóstica. A norma DIN 6868-157 (2012) da

Alemanha, por exemplo, regula rigorosamente os parâmetros de aceitação para cada tipo de ensaio em displays médicos. A recomendação do JESRAX (0093-2010) do Japão e também o AAPM TG-18 dos EUA definem valores de aceitação relativos à calibração dos displays médicos. Os maiores fabricantes já estão referenciando suas normas nacionais e a norma internacional IEC 62563-1 em suas próprias avaliações usando os métodos determinado pelas mesmas.

Como a norma internacional ainda está evoluindo, seguindo os novos desafios da tecnologia atual de digitalização, o grupo de trabalho da IEC relacionado a displays médicos, IEC SC62B/MT51, vem trabalhando em emendas e novas partes da norma para atender a estas demandas urgentes. Entre os representantes que atuam neste grupo estão os Estados Unidos, Japão, Alemanha, Inglaterra, China e Brasil.

No Brasil, um grupo vem contribuindo com a criação da nova norma, o GT 51 da comissão de estudos CE 26.020:003, CB26 da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT). Este grupo participou no ano de 2012, com os laboratórios do Instituto da Eletrotécnica e Energia da Universidade de São Paulo (IEE-USP), Centro de Pesquisa e Desenvolvimento em Telecomunicações (CPqD) e Instituto de Psicologia da USP (IP-USP), de um programa interlaboratorial internacional para harmonização de instrumentação e valores de referência que poderão ser adotados em diversos países para regulamentação desta área.

O GT 51 também tem interesse em criar uma norma brasileira para definir valores de aceitação nacionais. O primeiro workshop sobre o assunto organizado pela ABNT CE 26.020:003 junto com o IEE-USP, em junho de 2012, mostrou que há grande interesse no assunto por toda comunidade da área de diagnóstico por imagem no país, e grande preocupação com o tema, a começar pelos próprios médicos no gerenciamento dos recursos e tecnologias hospitalares, até o cidadão, usuário dos sistemas de saúde, que depende diretamente dos

equipamentos e displays onde o diagnóstico é realizado. Entre os temas apresentados ficou claro que mesmo com a certificação compulsória hoje aplicada aos equipamentos de raios X para diagnóstico, por exemplo, em alguns casos pode ocorrer o processamento de imagens de um equipamento radiológico de alta tecnologia por meio de um display comum, o que implicaria no não atendimento aos requisitos mínimos estabelecidos pela norma internacional. A avaliação de desempenho essencial neste caso, incluída nas normas de avaliação compulsórias exigidas no Brasil, seria falha e incompleta. Para se garantir diagnósticos minimamente seguros neste caso, seria necessário estabelecer uma regulamentação quanto ao uso dos displays nos estabelecimentos de saúde.

Os membros do GT 51 (entre eles médicos, físicos, engenheiros e outros profissionais da área) estão trabalhando para criar um documento de referência que delinearía uma norma nacional que orientaria esta regulamentação, dando respostas a algumas perguntas apresentadas na atualidade. A intenção do GT 51 da ABNT é unir forças com o grupo referente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) em imagens médicas, órgão regulatório na área médica, para determinar os níveis aplicáveis para o Brasil em termos de qualidade dos displays médicos seguindo os procedimentos da norma IEC 62563-1 e internalizá-los para uma norma brasileira.

Com o interesse comum em avaliar a qualidade desses displays e assegurar o diagnóstico mais correto possível, o esforço deste grupo deve resultar, em um futuro breve, na melhoria da qualidade de vida da população brasileira.

Balázs Vince Nagy

PhD, relator do GT51 do ABNT, Instituto da Psicologia, Universidade de São Paulo

Marcio Bottaro

PhD, coordenador ABNT CE: 26.020:003, Instituto da Eletrotécnica e Energia, Universidade de São Paulo

Conheça o **Turing** e deixe o serviço pesado para ele

A solução mais inteligente
para laudar
exames de imagem



- gera laudos de ultrassonografia e mamografia
- agiliza sua entrega de resultados
- reduz seus custos com digitação
- diminui seu índice de falhas
- padroniza seus laudos normais e patológicos

QUEO
SISTEMAS

<http://www.queo.com.br>

contato@queo.com.br

Compra e venda

α Vende-se aparelho de ultrassom Philips Envisor C, em perfeito estado. Acompanha 4 sondas (conexa, linear, endocavitária e cardio). Valor: R\$ 35 mil. Tratar com Viviane: (11) 2409-4983 ou ecogenesagendamento@gmail.com.

α Vende-se aparelho de ultrassonografia, modelo Logiq 3, da GE, com pouco uso e em perfeito estado. Tratar com Dr. Rodrigo Peres: pepperdrigo@hotmail.com.

β Vende-se mamógrafo Lorad Affinity, 2007, seminovo, com manuais, acessórios e registro na Anvisa; arco cirúrgico OEC 9000 para vascular e ortopedia; e um Philips BV-29. Tratar com Gilmar: (34) 9132-6585 ou clinicaradiologica@terra.com.br.

β Vende-se mamógrafo MIV da Lorad, em excelente estado, em Criciúma (SC). MIV é reconhecido como um dos melhores mamógrafos do mercado. Valor: R\$ 85 mil. Contato: (48) 3433-6541 ou ricardo200@hotmail.com.

β Vendem-se 2 aparelhos de raios X, marca Hy-Tech 500mA, com pouquíssimo uso e mesa basculante multiprocessado. Aceita-se troca por densitometria óssea. Vende-se aparelho de ultrassom Pico portátil, com pouco uso, carrinho e entrada para 2 sondas + printer. Tratar com Marcos: (19) 92509570.

β Hospital São Francisco de Assis vende aparelho de raios X da GE, modelo Telegem II, telecomandado,

instalado em Goiânia (GO), e em bom estado de funcionamento. Valor: R\$ 40 mil. Tratar com Dr. Rodrigo (62) 8159-5545.

β Vende-se Medison Sonoace 8000 SE, 2008, com 4 sondas (endocavitária, convexa, linear e setorial), sendo que a setorial está praticamente nova. Valor: R\$ 27 mil. Vende-se Sonosite Titan, 2009, com 2 transdutores (linear e microconvexo). Valor: R\$ 27 mil. Contatos: (11) 97695-4353 / 97464-4491.

χ Vende-se processadora Kodak X-OMAT2000 para RX e Mamo, em ótimo estado e pleno funcionamento. Completa, com 2 tanques para químicos, torneiras, filtros, mangueiras, luz vermelha e exaustor para câmera escura (novos). Valor: R\$

8 mil. Contatos: (74) 3621-1356 / 1549 / 2431 ou sermus@clinsb.com.br.

χ Vende-se 1 aparelho Medison Sonoace EX Prime, 2006, com transdutores linear, convexo e cardíaco, e 1 aparelho Medison Sonoace Live Prime 3D, 2007, com transdutores cardíaco, convexo, linear, ginecológico e volumétrico. Tratar com Simone: (13) 3234-6716 ou secretaria@angiocorpore.com.br.

χ Vende-se clínica de imagem (US e Mamo) em Itaboraí (RJ). Atendimento particular e de inúmeros planos de saúde. A clínica está na cidade desde 1997 e Itaboraí está crescendo muito devido ao polo petroquímico. Tratar com Cristina: cristinaesilvano@bol.com.br.

Oportunidades

α A Clínica Médica Clóvis Philippsen, localizada em Medianeira (PR), dispõe de uma vaga para ultrassonografista geral com título de especialização. O salário é por porcentagem. Tratar com o Dr. Clóvis Philippsen: (45) 3264-2511 / 9956-2511 / 8403-1618.

α Grupo de radiologistas contrata médico radiologista para atuar em hospital no interior de Santa Catarina nas áreas de RX, DO, TC, RM e Mamografia. Rendimento conforme produtividade, com salário básico garantido de R\$ 22 mil líquido. Contato: (49) 8409-2889 ou uniradx@hotmail.com.

α Precisa-se de radiologista, mamografista, ultrassonografista e especialista em ressonância magnética e medicina fetal. Clínica nova, com ampla carteira de convênios e equipamentos novos, no norte do Paraná. Tratar com Dr. Fiel: (44) 3218-4300 ou diretor.nuclear@gruposaocamillo.com.

α Centro de Diagnóstico por Imagem em Campinas (SP) procura médico com experiência e especialização em US, para orientar o paciente, realizar o exame, diagnóstico e emitir laudos. Vários períodos semanais a combinar. Tratar com Dr. André: (19) 9648-2168 / 9899-2827 ou contato@intelligence.com.br.

α Precisa-se de médico ultrassonografista para clínica na Grande São Paulo. Experiência de US geral e Doppler obstétrico. Tratar com Adélia: (11) 4411-1913 ou institutodeultrassonografia@aol.com.

α Clínica de Imagem em Foz do Iguaçu (PR) contrata radiologista ou ultrassonografista. Remuneração: R\$ 22 mil fixos durante três meses. Após este período, a remuneração será por produtividade. Tratar com Márcia ou Dr. Alessandro: (45) 3576-8500 ou marcia@vitaimagem.com.br.

α O Instituto Maringá de Imagem está oferecendo 1 vaga para especializando (E4) em ressonância magnética (1,5T e 3,0T) e tomografia computadorizada multislice (64 canais). Inscrições através do site <http://institutoimagem.med.br>. Informações: (44) 3033-5500 ou financeiro@institutoimagem.med.br.

α Clínica em Belo Horizonte (MG) precisa de ultrassonografista para atuar em regime de pró-

labore. Agenda cheia, 90% da clientela particular, vários horários disponíveis, ambiente agradável, digitadora na sala. Contatos: (31) 3461-5556 ou ephi@uol.com.br.

α Clínica de Radiologia em Brasília (Taguatinga/DF) contrata médico ultrassonografista geral e/ou GO. Clínica bem conceituada e de aparelhagem moderna. Remuneração a combinar com garantia de valor mínimo. Enviar currículo para diretor@tatianamedicina.com.br.

α Complexo Hospitalar Heliópolis oferece para 2013 três (3) vagas de aperfeiçoamento (E1) em Radiologia e Diagnóstico por Imagem. Prova dia 19 de janeiro de 2013, às 14h, fase única. Informações e inscrição exclusivamente através do site www.radiologiaheliopolis.com.br.

α Clínica de Ultrassonografia em Ribeirão Pires (SP) precisa de médicos ultrassonografistas, com atuação em ultrassom geral. Remuneração a combinar, digitadora em sala. Tratar com Priscilla: (11) 4823-8888 / 97105-9045 ou fusaricdi@hotmail.com.

α Médico radiologista com título de especialista pelo CBR e 10 anos de experiência tem interesse em oportunidades em cidades de médio porte (acima de 150 mil habitantes) no interior de São Paulo, para trabalhar com RX, US, TC e RM. Contato: sps.radiology@bol.com.br.

β Clínica com 3 unidades em Santa Catarina oferece excelente oportunidade para radiologista nas áreas de RX, US, Mamo e RM 1,5T. Cidade de médio porte, com ótima qualidade de vida e possibilidade de crescimento profissional. Há possibilidade de emprego para um casal. Contato: ricardo200@hotmail.com.

β Hospital São Francisco, localizado em Cotia (SP), procura médico ultrassonografista. Tratar com Valdenice: (11) 99688-4233 ou recursosmedicos@hospsaofrancisco.com.br.

β Clínica de ultrassom em São José dos Campos (SP) procura médico radiologista ou ultrassonografista, com título de especialista pelo CBR, para atuar em US geral. Remuneração a combinar. Contatos: (12) 3941-3549 ou contato@digen.com.br.

β Contrata-se técnico em Radiologia ou biomédico, com experiência em TC e RM, para trabalhar em Passos (MG). Tratar com Cristiane: (35) 3522-4059 ou radiologiapassos@bol.com.br.

β Clínica de Diagnóstico por Imagem em Cabo Frio (RJ) necessita de médicos para exames de US, DO, TC e RM. Excelente remuneração. Enviar currículo para diretoria@medscanlagos.com.br.

β Grupo Assemed, com atividades em São Paulo, Grande São Paulo, Mogi das Cruzes e Rio de Janeiro, seleciona médicos radiologistas e ultrassonografistas. Tratar com Cristina Roceti: (11) 23482348 ou cristina.roceti@assemed.med.br.

β Centro de Diagnóstico em João Pessoa (PB) seleciona médicos(as) com Título de Especialista em US Geral e/ou Doppler; e USGO para Medicina Fetal. Disponíveis também nas áreas de RX, TC, RM e Mama. Contato: (83) 9988-8997 ou ecoclinica@ecoclinica.med.br.

β A UD Diagnóstico por Imagem, renomada clínica em João Pessoa (PB), com Selos de Qualidade do CBR, precisa de médicos para US geral, Doppler, USGO e Mamo. Salário + produtividade - acima de R\$ 15 mil. Tratar com Angela: (83) 9128-2350 ou enviar currículo para gerente@udimagem.com.br.

χ Clínica de Diagnóstico por Imagem em Petrópolis (RJ) necessita de médico radiologista para RX geral, Mama e TC e/ou ultrassonografista que atue nas especialidades de US geral, GO, ME, Doppler e biópsia próstata. Contatos: (24) 2245-6070/8699/ 9968-5492 ou email ultrascan@ultrascanimagem.com.br.

χ Centro Especializado em Diagnóstico por Imagem (CEDI Diagnósticos), de Macaé (RJ), seleciona médico para atuar nas áreas de ultrassonografia, radiologia, TC e RM. Ótima remuneração. Contatos: (22) 2773-0020 ou administracao@cedi.com.br.

χ Grupo Infinita, de Brasília (DF), oferece vaga para ultrassonografistas e radiologistas que já completaram R4/E4 atuarem em exames de RX, TC, RM e US. Remuneração mensal bruta de R\$17.800,00 a R\$30 mil. Tratar com Dr. Rodrigo Américo: (61) 8137-9799 ou rodrigo.americo@grupoinfinita.com.br.

χ Clínica Lâmina, de Florianópolis (SC), possui vagas para curso de aperfeiçoamento em TC e RM em 2013 (nível R4). Valor da bolsa: R\$ 1.800,00. Processo seletivo: 12/01/2013. Enviar currículo para roberta.carvalho@dasa.com.br.

χ Clínica de Diagnóstico por Imagem situada em Campinas (SP) precisa de médicos para realizar ultrassom: geral, obstétrico, Doppler e punções. Remuneração por produtividade. Tratar com Juliana: (19) 3705-8805 ou juliana@ecoecenter.med.br.

χ Clínica em Campina Grande (PB) necessita de médico ultrassonografista, com residência ou título de especialista pelo CBR, para atuar na área de ultrassonografia geral, com dedicação exclusiva. Tratar com Roselita: (83) 3341-1089 ou rh@campimagem.com.br.

χ Clínica em Florianópolis (SC) oferece vaga para ultrassonografista. Remuneração por produtividade. Contato: medsondiagnosticos@gmail.com.

Roubos e Furtos

β US Sonoace X6, da Samsung Medison, foi furtado em 28/09/12, em Teixeira de Freitas (BA). Número de série: B06510300003782. Contato: clinivida2010@hotmail.com.

χ Roubo da Policlínica da PM de Itaboraí (RJ) US Sonoace X8 da Samsung Medison, série B17508300007276. Transdutores: endocavitário, série B13900012302607; linear, série B14914310028024; e convexo, série B11920000200031. Contatos: Dr. Carlos Roberto ou Eleila (21) 2635-2062 ou cristinaesilvano@bol.com.br.

χ Furtados em 04/09/2012 US Toshiba Aplio MX SSA-780A, série 99H1164149, e 5 transdutores: convexo, série FDA1162292; linear, série TDA1144187; endocavitário, série 99B1163994; setorial adulto, série TDA1142560; e convexo 4D, série AEB1142677. Local: Volta Redonda (RJ). Contato: contato@dinierj.com.br.

Para anunciar, envie o nome completo e texto de no máximo 300 caracteres com espaço para o e-mail fernanda.silva@cbr.org.br. A publicação está sujeita à disponibilidade de espaço na página e obedece à data de solicitação e de confirmação pelo CBR. O conteúdo expresso nos anúncios é de responsabilidade dos anunciantes. **Importante:** A lista completa dos aparelhos roubados/furtados encontra-se no site www.cbr.org.br. Para solicitar publicação de comunicado de roubo/furto gratuitamente, utilize o contato acima. Informações com Fernanda da Silva: (11) 3372-4544. Ordem de publicação: α = primeiro mês; β = segundo mês; χ = terceiro mês.

[Sua Imagem é o Nosso Negócio]

Quando imagens transformam-se em palavras, conte com a tecnologia, credibilidade e compromisso Covidien. Seus produtos e soluções atendem com eficácia as suas necessidades em:

- Meios de Contraste para Tomografia, Ressonância e Hemodinâmica
- Sistemas Automáticos de Injeção
- Sistema de Aquecimento a Seco
- Treinamento
- Suporte Clínico
- Colaboração Ética



Conheça nosso sistema

OptiSolution™

Segurança, Eficiência e Conveniência.

CBR 2013

42° Congresso Brasileiro de Radiologia
Curitiba/PR - 10 a 12 de outubro



O Congresso Brasileiro de Radiologia consolidou-se ao longo de mais de quarenta anos como o grande evento nacional da especialidade por sua qualidade científica.

Renomados professores nacionais e internacionais abordarão temas básicos e avançados, para atender profissionais com diferentes níveis de experiência.

Participe!



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

www.cbr.org.br