

BOLETIM CBR

INFORMATIVO Nº 323 > JUNHO 2015



REAJUSTE

Movimento do
Rio Grande do Norte
é vitorioso

CONGRESSO BRASILEIRO NO RIO

De 8 a 10 de outubro, no Centro de Convenções SulAmérica, próximo ao metrô e à zona sul, ocorrerá o principal evento nacional da especialidade. Nesta edição, você confere destaques de alguns dos módulos.

**COMO APROXIMAR
JOVENS MÉDICOS DA
SUA REGIONAL**

**FLAUS EMPOSSA
NOVA DIRETORIA
NA COSTA RICA**

**A UNIMED DEVE
CUMPRIR A LEI DA
CONTRATUALIZAÇÃO?**

Meio de contraste para Ressonância Magnética OptiMARK® (gadoversetamida)

Meio de contraste não iônico, de baixa osmolalidade, à base de gadolínio para uso em exames de Ressonância Magnética



- ▶ Aumenta a **confiabilidade** no diagnóstico em comparação às imagens pré-contraste¹
- ▶ **Seguro e bem tolerado** (n=163)²
- ▶ Alta relaxividade e indicado para investigações no SNC³



OptiMARK® gadoversetamida **USO INTRAVENOSO/USO ADULTO INDICAÇÕES:** ressonância magnética por imagem em pacientes com barreira hematoencefálica anormal ou vascularização anormal do cérebro, coluna vertebral, tecidos associados e também em ressonância magnética de fígado para melhorar o contraste e facilitar a visualização de lesões com vascularização anormal no fígado em pacientes com suspeita alta de anormalidades da estrutura hepática ao exame por tomografia computadorizada. **CONTRAINDICAÇÕES:** pacientes com doença renal grave crônica (taxa de filtração glomerular (TFG) < 30 mL/min/1,73 m²); insuficiência renal aguda ou alergias conhecidas ou reações de hipersensibilidade conhecidas ao gadolínio, à versetamida ou a qualquer componente da fórmula do produto. **ADVERTÊNCIAS:** Os agentes de contraste à base de gadolínio aumentam o risco de fibrose sistêmica nefrogênica (FSN) em pacientes com doença renal crônica e grave (taxa de filtração glomerular < 30 mL/min/1,73 m²) ou insuficiência renal aguda e outras condições que reduzem a função renal. Nestes pacientes, evite o uso de agentes de contraste à base de gadolínio. Ao administrar um agente de contraste à base de gadolínio, não exceda a dose recomendada e permita que haja um período suficiente de tempo para a eliminação do agente pelo organismo antes de qualquer nova administração OptiMARK® não foi estudado em pacientes com anemia falciforme e outras hemoglobinopatias. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** As interações com outros agentes de contraste e outros fármacos não foram estudadas. Foi observada interferência de OptiMARK® nos parâmetros de cálcio, ferro, cobre e zinco séricos. **REAÇÕES ADVERSAS:** Dor de cabeça, vasodilatação, gosto estranho na boca, tonturas, náuseas, parestesia, diarreia, dor abdominal, astenia, reações no local da injeção, urticária, dor nas costas, dispepsia, dor, reação alérgica, edema da face, febre, síndrome gripal, mal-estar, descarga da membrana mucosa, rigidez cervical, dor cervical, dor pélvica, aumento da sudorese, arritmia, dor no peito, hipertensão, hipotensão, palidez, palpitações, síncope, taquicardia, vasospasmo, anorexia, aumento do apetite, constipação, boca seca, distúrgia, eructação, flatulência, aumento da salivação, sede, vômitos, trombocitopenia, aumento da creatinina, edema, hipercalemia, hiperglicemia, hiponatremia, artralgia, câibras nas pernas, mialgia, miastenia, espasmos, agitação, ansiedade, confusão, despersonalização, diplopia, distonia, elucidações, hipertonia, hipoestesia, nervosismo, sonolência, tremor, vertigem, asma, tosse, dispnéia, epistaxe, hemiparêse, laringismo, faringite, sinusite, alteração da voz, reação no local de aplicação, edema no local de injeção, eritema multiforme, prurido, erupção maculopapular e vesiculobolhosa, pele seca, tromboflebite, inflamação no local da injeção, urticária, ambliopia, conjuntivite, hiperacusia, parosmia, zumbido, disúria, oligúria, frequência urinária. **Relatos de vigilância pós-mercado** identificaram casos de fibrose nefrogênica sistêmica (FSN), reações de hipersensibilidade, incluindo broncoespasmo e edema da laringe/faringe e convulsão. **POSOLOGIA E MODO DE USAR:** OptiMARK® deve ser administrado sob a forma de injeção intravenosa na dose de 0,2 mL/kg (0,1 mmol/kg) e na velocidade de 1-2 mL/s aplicada manualmente ou por meio de bomba de contraste. Pode ser armazenado em temperatura de 37°C por até um mês em um aquecedor de meios de contraste com ar circulante. Caso o produto não seja utilizado após a permanência de um mês no aquecedor de contraste, o mesmo deve ser destruído. Para períodos maiores do que um mês, armazenar em temperatura de 20°C a 25°C. **Manuseio do fármaco:** Todos os produtos de uso parenteral devem ser inspecionados visualmente antes da administração. A solução não deve ser utilizada se apresentar coloração alterada ou partículas. Medicamentos concomitantes ou produtos para nutrição parenteral não devem ser fisicamente misturados com agentes de contraste nem ser administrados no mesmo acesso intravenoso devido ao potencial de incompatibilidade química. Este produto não foi avaliado para uso em angiografia por ressonância magnética. Reg. MS nº 1.1398.0025 **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. USO RESTRITO A HOSPITAIS.**

Referências bibliográficas: 1. Swan SK, Baker JF, Free R, et al. Pharmacokinetics, safety, and tolerability of gadoversetamide injection (OptiMark) in subjects with central nervous system or liver pathology and varying degrees of renal function. *Journal of Magnetic Resonance Imaging*. 1999; 9:317-21. 2. Grossman RI, Rubin DL, Hunter G, et al. Magnetic resonance imaging in patients with central nervous system pathology. *Investigative Radiology*. 2000; 35(7):412-19. 3. Rohrer M, Bauer H, Mitteröwlich J, et al. Comparison of magnetic properties of MRI contrast media solutions at different magnetic field strengths. *Investigative Radiology*. 2005; 40(11):715-24.

Mallinckrodt do Brasil Ltda.

Av. das Nações Unidas, 23.013 - Vila Anália - São Paulo - SP

CEP 04795-000 - Tel.: +55.11.2304.6500

DDI: 0800.17.8017

e-mail: atendimento@kpg@mallinckrodt.com

Mallinckrodt, a marca "M" e o logo Mallinckrodt Pharmaceuticals são marcas registradas de uma empresa Mallinckrodt. © 2015 Mallinckrodt.

BRGM_15_10_01

Registro ANVISA Registro ANVISA OptiMark 113980025. Registro ANVISA OptiRay 113980030.

A Mallinckrodt do Brasil Ltda. disponibiliza para consulta a bula completa do medicamento, tal como foi registrada na ANVISA.



Mallinckrodt
Pharmaceuticals



EDITORIAL	03
EXPEDIENTE E FILIADAS	04
PALAVRA DO PRESIDENTE	05
CBR EM AÇÃO	06
SAÚDE SUPLEMENTAR	10
ESPECIAL	11
DEFESA PROFISSIONAL	16
CAPA	18
IMAGEM MUNDO	21
ASSOCIAÇÕES EM AÇÃO	22
SBNR	28
SOBRICE	29
FINANÇAS PESSOAIS	30
ATUALIZE-SE	31
TERMINOLOGIA MÉDICA	32
CLASSIFICADOS	33
VIDA SAUDÁVEL	34

EDITORIAL

VOCÊ, OS PLANOS DE SAÚDE E A LEI

A Defesa Profissional ganha destaque nesta edição do Boletim do CBR a partir da empolgante história dos radiologistas do Rio Grande do Norte, que disseram basta ao silêncio da Unimed Natal e conquistaram o apoio da mídia e da população para exigir remuneração digna. São feitos como este que nos fazem continuar acreditando. No associativismo. Na perseverança. Nos valores da sociedade brasileira. O caminho é longo até o equilíbrio de forças entre os médicos prestadores de serviço e as grandes operadoras de planos de saúde. Ainda há necessidade de muita conscientização, convencimento, engajamento e real transformação, mas existe luz no fim do túnel!

Paralelamente aos movimentos médicos regionais, uma tarefa impostergável de cada profissional que atua como prestador de serviço na saúde suplementar é rever seus contratos e aditivos com as operadoras, à luz da Lei 13.003/14 e das normativas que a regulamentam. Os próprios planos de saúde tendem a procurar os médicos propondo adequações, pois existe prazo até dezembro deste ano para que os contratos estejam de acordo com as novas regras.

Sendo assim, é preciso prestar muita atenção ao que lhe for apresentado e exigir seus direitos, que são vários e agora figuram em lei. No portal cbr.org.br, disponibilizamos diversas informações úteis para essa análise. Informe-se! Neste Boletim, trazemos o parecer jurídico sobre o enquadramento da Unimed na nova lei. Confira.

Se você tiver qualquer dificuldade neste tema, que é amplo e complexo, procure o CBR pelo e-mail radiologia@cbr.org.br. O canal está aberto para receber dúvidas, depoimentos, denúncias, sugestões. Quanto mais nossos associados participam e compartilham conosco as suas vivências, maior e mais eficaz a representatividade do Colégio nas diferentes instâncias de decisão, como os fóruns da ANS e o Congresso Nacional. Você é autor e protagonista. Não se esqueça.

CAMILA KASEKER,
coordenadora de Comunicação do CBR

EXPEDIENTE



DIRETORIA 2015/2016

Presidente

Antonio Carlos Matteoni de Athayde (BA)

Vice-presidente São Paulo

Adelson André Martins (SP)

Vice-presidente Rio de Janeiro

Mauro Esteves de Oliveira (RJ)

Vice-presidente Norte

Rilton Diniz da Cruz (AP)

Vice-presidente Nordeste

Antonio Carvalho de Barros Lira (PE)

Vice-presidente Sul

Nelson Martins Schiavinatto (PR)

Vice-presidente Sudeste

Ronaldo Magalhães Lins (MG)

Vice-presidente Centro-Oeste

Renato Duarte Carneiro (GO)

Primeiro Secretário

Alair Augusto Moreira dos Santos (RJ)

Segundo Secretário

Carlos Roberto Maia (RS)

Primeiro Tesoureiro

Rubens Schwartz (SP)

Segunda Tesoureira

Isabela Silva Muller (BA)

Diretor Científico

Manoel de Souza Rocha (SP)

Diretora de Defesa Profissional

Marcela Schaefer (SC)

Diretor Cultural

Tulio Macedo (MG)

Diretor da ABCDI

Arnaldo Lobo Neto (PA)

Ouvidor

Vamberto Augusto Costa Filho (PB)

DIRETOR DE COMUNICAÇÃO

Aldemir Humberto Soares

DIRETORES ANTERIORES

Renato Côrtes (1967/1972 e 1980/1981)

Sidney de Souza Almeida (1981/1983 e 1985/1987)

Rubens Savastano (1983/1984)

Domingos José Correia da Rocha (1987/1989)

Luiz Karpovas (1990/1991 e 1995/2005)

Hilton Koch (1991/1993)

Max A. Vianna do Amaral (1993/1995)

Aldemir Humberto Soares (2006/2010)

Décio Prando (2010/2012)

REDAÇÃO

Coordenadora de Comunicação

Camila Kaseker - MTB 39.381-SP

camila.kaseker@cbr.org.br

Jornalista

Murilo Castro - MTB 68.869-SP

murilo.castro@cbr.org.br

Estagiária

Júlia Valentini Storch

julia.valentini@cbr.org.br

PROJETO GRÁFICO E DIAGRAMAÇÃO

Marca D'Água

mdaguabr@yahoo.com.br

CAPTAÇÃO E PUBLICIDADE

Mimk 2 Comunicação

Miriam Murakami

(11) 3214-0279 / 99655-9003

mimk@mimk.com.br

IMPRESSÃO

Duograf

ASSESSORIA JURÍDICA

Marques e Bergstein Advogados Associados

CBR

(11) 3372-4544

radiologia@cbr.org.br

www.cbr.org.br

Facebook, Twitter e YouTube: CBRRadiologia

A reprodução das matérias publicadas no Boletim do CBR é permitida desde que citada a fonte. O conteúdo dos artigos é de inteira responsabilidade de seus autores, não expressando, necessariamente, o pensamento da diretoria ou do corpo editorial. O CBR não se responsabiliza pelo conteúdo dos anúncios publicitários e classificados.

FILIAÇÕES



REGIONAIS

ASSOCIAÇÃO ACRIANA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Presidente: Dr. Rogério Henriques Netto
Rua Hugo Carneiro, 505, Bosque
69908-250 – Rio Branco/AC
(68) 3224-8060
a.acre.radiologia@gmail.com

SOCIEDADE ALAGOANA DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Rodrigo Cerqueira Bomfim
Rua Barão de Anadia, 05
57020-630 – Maceió/AL
(82) 3194-3254
sara.radiologia.al@gmail.com

ASSOCIAÇÃO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO AMAPÁ

Presidente: Dr. Rilton Diniz da Cruz
Av. FAB, 1784, Centro
68906-906 – Macapá/AP
(96) 3223-1177
radiolap@gmail.com

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO AMAZONAS

Presidente: Dr. Michel de Araújo Tavares
Av. Leonardo Malcher, 1520
69010-170 – Manaus/AM
(92) 3622-3519
uniimagem@gmail.com

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA DA BAHIA

Presidente: Dr. Marcelo Benício
Rua Baependi, 162
40170-070 – Salvador/BA
(71) 3237-0190
sorba.com@gmail.com
www.sorba.com.br

SOCIEDADE CEARENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra
Av. Santos Dumont, 2626, sala 315
60150-161 – Fortaleza/CE
(85) 3023-4926
secretaria@soceara.com.br
www.soceara.com.br

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE BRASÍLIA

Presidente: Dr. Fabrício Guimarães Gonçalves
SCES – Trecho 03, conj. 06, sala 216, Ed. AMB
70200-003 – Brasília/DF
(61) 3245-2501
soc.radiologia@yahoo.com.br
www.srbasilia.org.br

SOCIEDADE ESPÍRITO-SANTENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Leonardo Portugal Guimarães
Amaral
leopgamaral@gmail.com

SOCIEDADE GOIANA DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Roberto Van de Wiel Barros
Rua João de Abreu, 1155, quadra F8, lote 49, sala B21
74120-110 – Goiânia/GO
(62) 3941-8636
contato@sgor.org.br
www.sgor.org.br

SOCIEDADE MARANHENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Orlando Rangel Pereira Ribeiro
Rua dos Afogados, 1035
65010-020 – São Luís/MA
(98) 3301-6248
cliniacadatamagem@gmail.com

SOCIEDADE MATO-GROSSENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Roberto Luis Marques de Freitas
Avenida das Flores, 553
78043-172 – Cuiabá/MT
(65) 3314-2400
roberto@imagenscuiaba.com.br

SOCIEDADE SUL-MATO-GROSSENSE DE RADIOLOGIA E IMAGINOLÓGIA

Presidente: Dra. Sirllei Faustino Ratier
Rua das Garças, 1547
79020-180 – Campo Grande/MS
(67) 3025-1666
sradiologiams@gmail.com

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE MINAS GERAIS

Presidente: Dra. Cibele Alves de Carvalho
Av. João Pinheiro, 161, sala 204
30130-180 – Belo Horizonte/MG
(31) 3273-1559
srmg@srmg.org.br
www.srmg.org.br

SOCIEDADE PARAENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Francilino de Almeida Araújo Júnior
Travessa Humaitá, 1598
66085-148 – Belém/PA
(91) 3181-7000 / 3239-9000
radiologiaparaensespar@gmail.com

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA DA PARAÍBA

Presidente: Dr. Marcus Antônio Aranha de Macedo Filho
Rua Francisca Moura, 434, sala 206
58013-440 – João Pessoa/PB
srbp.srbp@gmail.com
www.srbpcursos.com

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO PARANÁ

Presidente: Dr. Oscar Adolfo Fonzar
Rua Padre José de Anchieta, 2310, conj. 146, 14º andar
80730-000 – Curitiba/PR
(41) 3568-1070
sradiolpr@onda.com.br
www.srp.org.br

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA DE PERNAMBUCO

Presidente: Dra. Maria de Fátima Viana Vasco Aragão
Av. Visconde de Suassuna, 923, sala 102
50050-540 – Recife/PE
(81) 3423-5363
contato@srpe.org.br
www.srpe.org.br

SOCIEDADE PIAUIENSE DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Daniel José Martins Barbosa
Rua São Pedro, 2265
64001-260 – Teresina/PI
(86) 3226-3131
radiologiapiui@gmail.com

ASSOCIAÇÃO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Presidente: Dra. Salete de Jesus Fonseca Rêgo
Rua Visconde da Silva, 52, sala 902
22271-090 – Rio de Janeiro/RJ
(21) 2286-8877
srad@sradiol-rj.org.br
www.srad-rj.org.br

SOCIEDADE DE RADIOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Presidente: Dr. Flávio Cunha de Medeiros
Av. Afonso Pena, 744
59020-100 – Natal/RN
(84) 4008-4707
contato@srm.org.br
www.srm.org.br

ASSOCIAÇÃO GAÚCHA DE RADIOLOGIA

Presidente: Dr. Silvío Adriano Cavazzola
Av. Ipiranga, 5311, sala 205
90610-001 – Porto Alegre/RS
(51) 3339-2242
secretaria@sgr.org.br
www.sgr.org.br

ASSOCIAÇÃO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE RONDÔNIA

Presidente: Dr. Samuel Moisés Castiel Jr.
(69) 3217-3390
samuelcastiel@gmail.com

ASSOCIAÇÃO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE RORAIMA

Presidente: Dr. Paulo Ernesto Coelho de Oliveira
Av. Ville Roy, 6529
69301-000 – Boa Vista/RR
(69) 3224-7999
ccrx@oi.com.br e coelhoerx@gmail.com

SOCIEDADE CATARINENSE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Presidente: Dr. Juliano Pereira de Oliveira Pinto
Av. Prof. Othon Gama D'Éca, 900, bloco A, sala 213
88015-240 – Florianópolis/SC
(48) 3364-0376
scr@scr.org.br
www.scr.org.br

SOCIEDADE PAULISTA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Presidente: Dr. Antônio Soares Souza
Av. Paulista, 491, 3º andar
01311-909 – São Paulo/SP
(11) 5053-6363
radiol@spr.org.br
www.spr.org.br

SOCIEDADE SERGIPANA DE RADIOLOGIA

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

ASSOCIAÇÃO TOCANTINENSE DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Presidente: Dr. Luciano Augusto de Pádua Fleury Neto
radiologia@cbr.org.br (provisório)

SOBREVIVEREMOS



DR. ANTONIO CARLOS
MATTEONI DE ATHAYDE

Enfrentamos momentos difíceis para a população brasileira e, por conseguinte, também para todos nós, imaginologistas. Vemos o retorno da inflação e o aumento do dólar, que é um dos maiores problemas, haja vista que a maior parte do que precisamos para realizar o nosso trabalho é importado. Além disso, vivemos em constante sobressalto com a latente informação de que, a qualquer momento, poderá haver mais aumento da carga tributária, hoje já uma das maiores do mundo, agravada pela total falta de retorno, ou seja, ineficiência dos serviços públicos.

Entretanto, não podemos esmorecer. Lembrem-se de que os momentos de crise são, muitas vezes, oportunidades para investir, pois, quando passam (com certeza, não serão perenes), estamos estruturados e prontos para deslanchar. Ao ler a trilogia da biografia de Getúlio Vargas, o segundo volume, pensei muito em nossa realidade, os problemas dos governos populistas. Como nosso povo sobreviveu antes, sobreviveremos agora.

O avanço na tramitação do projeto de lei sobre a terceirização é um ótimo alento para a modernização do país. Esperamos que, quando o colega estiver lendo este artigo, a matéria já tenha sido aprovada no Senado e quem sabe até sancionada sem vetos pela presidente. Se assim for, teremos o direito de optar pelo vínculo de trabalho mais adequado para cada um de nós, decisão esta que é de foro íntimo.

Estamos atentos aos movimentos que ocorrem no Congresso Nacional relativos aos projetos de lei de interesse da nossa classe. Todos os passos têm sido acompanhados. Muitos colegas perguntam, sobretudo, a respeito do PL 3661/12. Sabemos onde se encontra, como está e acreditamos que, face ao intenso trabalho realizado desde a gestão anterior do CBR, teremos um desfecho favorável. A todos aqueles que têm relação com políticos voltamos a solicitar que conversem com eles sobre o empenho necessário no que tange aos projetos favoráveis ao bem comum da imaginologia brasileira.

Gostaria de parabenizar a Sociedade Paulista de Radiologia por mais uma brilhante Jornada, muito bem organizada, com nível científico elevado e exposição comercial excelente. Com todos os participantes que conversei a sensação era a mesma.

Neste mês de junho, teremos dois eventos de ponta. O Encontro Brasileiro de Ultrassonografia (Ebraus) ocorrerá simultaneamente à Jornada Gaúcha de Radiologia, em Porto Alegre (RS), de 18 a 20. O outro é a Jornada Pernambucana de Radiologia, nos dias 12 e 13, em Recife (PE).

O Ebraus, como sempre, terá um foco importante no *hands-on*, onde poderemos aprender com renomados professores a realizar estudos práticos em áreas da Medicina Interna e da Obstetrícia, tendo-se a oportunidade ímpar de tirar dúvidas, receber dicas. Enfim, não se pode perder. Esperamos todos, principalmente porque é um mês muito propício para irmos a Porto Alegre, face ao clima agradável nesta época e, se possível, esticarmos a Gramado e Canela, duas lindas cidades.

Como tenho feito nos editoriais anteriores, recordo o Congresso Brasileiro de Radiologia, de 8 a 10 outubro, no Centro de Convenções SulAmérica. Programem-se.

DR. ANTONIO CARLOS MATTEONI DE ATHAYDE
Presidente do CBR

PADI FORMA OS PRIMEIROS AUDITORES INTERNOS



Fotos: CBR/Adriana Falan

Turma estreia atividade educativa do Programa de Acreditação

Aconteceu entre os dias 18 e 20 de maio, em São Paulo (SP), o primeiro Curso de Formação de Auditor Interno do Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi), fornecendo aos participantes as qualificações e os conhecimentos necessários para realizar auditorias internas de Sistemas de Gestão da Qualidade (SGQ) em suas próprias clínicas, de acordo com os requisitos da Norma do Padi.

O objetivo principal do Padi é qualificar nacionalmente os serviços, públicos ou privados, que aderirem voluntariamente ao programa, por meio de avaliações, criteriosas e imparciais, do cumprimento de requisitos mínimos de qua-

lidade, segurança e sustentabilidade.

O Dr. Conrado Cavalcanti, coordenador do Padi, exalta a importância da formação: “O curso de auditor interno, além de dar uma ampla cobertura geral de toda a Norma Padi, facilita aos profissionais participantes implantarem os requisitos do Programa nos locais onde trabalham”.

Este primeiro curso foi muito elogiado por quem esteve lá. “Na pesquisa de satisfação, todos os participantes disseram ter suas expectativas atendidas (61%) ou até superadas (39%), e 97% recomendariam o curso para colegas. A iniciativa vai ao encontro dos adjetivos ‘educativo’ e ‘inclusivo’ do Padi e do CBR”, comenta o coordenador.



Participantes preparam-se para aplicar normas em suas clínicas

Auditores externos

O segundo Curso de Auditor Externo do Padi ocorrerá de 3 a 7 de agosto, das 8h30 às 17h30, também na capital paulista. O primeiro havia sido promovido em janeiro deste ano. Este treinamento é voltado aos profissionais da área da saúde (exceto técnicos e tecnólogos) que desejam atuar no Programa, realizando auditorias seis vezes ao ano, no mínimo. Os candidatos aprovados no curso poderão participar da fase prática para concluir a sua formação como Auditor Padi.

Mais informações e inscrições no site cbr.org.br/padi

CBR E ASSOCIAÇÃO DE FÍSICA MÉDICA FORTALECEM PARCERIA

Representantes do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Associação Brasileira de Física Médica (ABFM) reuniram-se na sede do CBR, em São Paulo (SP), no dia 8 de maio, para tratar de assuntos de interesse mútuo, futuros projetos em parceria, bem como da atualização do convênio estabelecido entre as duas instituições.

Pelo CBR, participaram do encontro o presidente, Dr. Antonio Carlos Matteoni de Athayde, o diretor científico, Dr. Manoel de Souza Rocha, e o primeiro secretário, Dr. Alair Moreira dos Santos. Pela ABFM, estiveram o presidente, Alexandre Bacelar, o vice-presidente, Ilo de Souza Baptista, e a diretora de Área de Radiodiagnóstico, Tânia A. Correia Furquim.



Manoel Rocha, Ilo de Souza Baptista, Tânia Furquim, Matteoni, Alexandre Bacelar e Alair

Fotos: CBR/Camila Kaseker

CONSÓRCIO BRASILEIRO DE ACREDITAÇÃO VISITA O COLÉGIO



Nancy Yamauchi, Heleno Costa Junior, Matteoni, Conrado Cavalcanti e Adriana Faian (administrativo CBR)

No dia 8 de maio, o presidente do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, Dr. Antonio Carlos Matteoni de Athayde, e o coordenador do Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi), Dr. Conrado Cavalcanti, receberam o coordenador de Educação e Relações Institucionais do Consórcio Brasileiro de Acreditação (CBA), Heleno Costa Junior, e a gerente de Projetos do CBA em São Paulo, Nancy Yamauchi, na sede do CBR, em São Paulo (SP).

O objetivo do encontro foi estreitar o relacionamento e a cooperação entre as instituições, tendo em vista o desenvolvimento do Padi, pioneiro na acreditação de serviços e clínicas de imagem.

LEITURA RADIOLÓGICA DAS PNEUMOCONIOSES EM FOCO

A Diretoria do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) recebeu em sua sede, na capital paulista, o Dr. Eduardo Algranti, pesquisador médico da Fundação Jorge Duprat Figueiredo de Segurança e Medicina do Trabalho (Fundacentro), ligada ao Ministério do Trabalho e Emprego, e o Dr. Dante Luís Escussato, membro do CBR e especialista na área de Tórax. O assunto foi a realização de uma série de cursos sobre leitura radiológica das pneumoconioses, doenças ocupacionais pulmonares causadas por inalação de poeiras minerais.

Sob coordenação do Dr. Algranti desde 1985, o curso é realizado pela Fundacentro e tem atualmente como parceiras a Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná (SRP) e a Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Minas Gerais (SRMG), ambas Regionais do CBR. São realizadas duas edições anuais com 24 vagas cada e 28 horas-aula: uma em Curitiba (PR) e outra em Belo Horizonte (MG).

Uma portaria do Ministério do Trabalho determina que as radiografias periódicas de trabalhadores expostos a poeiras minerais têm que ser interpretadas de acordo com os critérios da Organização Internacional do Trabalho (OIT). São considerados qualificados ou capacitados pela OIT os médicos que realizaram o treinamento em leitura radiológica; e certificados aqueles médicos treinados e aprovados em exame de proficiência em leitura radiológica de pneumoconioses.

Para o radiologista fazer o curso, é necessário o Título de Especialista ou registro da especialidade no Conselho Regional de Medicina.

Parceria

“A reunião foi uma oportunidade de expor as informações para o CBR e explicar qual é a situação no momento. O Colégio foi muito claro em oferecer as facilidades necessárias, abrir as portas da entidade. Para nós, foi muito bom”, comenta o Dr. Algranti. “Conversamos também sobre o apoio do Colégio à realização de um novo modelo do curso,

que passará a ter radiografias digitais em vez de analógicas.”

“A ideia é que haja um envolvimento do CBR na organização desses cursos, tendo uma participação decisiva e sendo um parceiro ativo no planejamento das próximas edições”, explica o Dr. Dante. “No futuro, o Colégio poderá tornar-se um agente formador de leitores das radiografias de doenças ocupacionais”, completa.

Atualmente, existe uma grande procura por parte dos radiologistas, que têm 50% das vagas asseguradas. Neste sentido, a situação é muito diferente da encontrada no início da última década, quando não havia tanto interesse por parte dos profissionais. “Hoje, sinto os radiologistas muito mais preocupados com o tema”, opina o Dr. João Paulo Matushita, responsável por levar o curso a Minas Gerais.

A importância da boa prática da leitura radiológica dos casos de pneumoconiose é ressaltada pelo Dr. Algranti: “A leitura radiológica envolve questões sociais, econômicas e legais que podem afetar o trabalho e a vida de indivíduos”. O papel do radiologista é fundamental: “Uma radiografia mal feita, fora dos padrões da OIT, não permite uma boa leitura”, afirma o Dr. Matushita.

Classificação da OIT

A OIT adota, revisa e edita a classificação radiológica das pneumoconioses desde 1930. A versão utilizada atualmente é a de 2011, que corresponde à sétima revisão. A finalidade é codificar as alterações radiológicas das pneumoconioses de maneira simples e reprodutível. Sua utilização permite uma classificação padronizada e a análise evolutiva das imagens torácicas, informações que irão compor os dados necessários para o diagnóstico de pneumoconiose e/ou outras doenças respiratórias.

É importante salientar que o diagnóstico de pneumoconiose é feito por meio da soma de informações clínicas, ocupacionais (incluindo período de latência apropriado) e alterações de imagens compatíveis. Os exames radiológicos são descritivos e, isoladamente, não fazem o diagnóstico de pneumoconiose.



EBRAUS E JORNADA GAÚCHA COMEÇAM DIA 18

Você ainda pode participar do V Encontro Brasileiro de Ultrassonografia e da XXV Jornada Gaúcha de Radiologia, de 18 a 20 de junho, no Centro de Convenções do Hotel Plaza São Rafael, em Porto Alegre (RS). Haverá inscrições no local e também valores para membro do dia.

Promovido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), com apoio da Associação Gaúcha de Radiologia (AGR), o evento terá, ao todo, 99 palestrantes nas áreas de Abdome, Enfermagem em Radiologia, Física Médica, Mama, Musculoesquelético, Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi), Medicina Nuclear, Neurorradiologia, Técnica Radiológica, Tórax, Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia e Ultrassonografia Geral.

Além dos mais renomados professores do Rio Grande



O Hotel Plaza São Rafael é a sede do evento

do Sul, ministrarão aulas especialistas convidados de todas as regiões do país. A feira de exposições estará aberta nos três dias. Confira a programação em congressocbr.com.br.

SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA É TEMA DE CURSO

Está em andamento o segundo módulo do Curso de Gestão da Associação Brasileira de Clínicas de Diagnóstico por Imagem (ABCDI), cujo tema principal é a sustentabilidade financeira. Ainda há vagas para as aulas em Salvador (BA), nos dias 19 e 20 de junho; em Belo Horizonte (MG), 3 e 4 de julho; e em Brasília (DF), 17 e 18 de julho.

“No cenário atual, é decisivo apurar adequadamente os resultados de sua clínica. Os participantes do curso poderão aprender o melhor método para a área de Diagnóstico por Imagem”, diz Carlos Moura, um dos professores ao lado de Paulo Alexandrino.

Juntos, eles ensinarão como gerenciar as informações financeiras das clínicas, sugerindo modelos de apuração e análise de resultados para garantir tomadas de decisão do tamanho e força necessários. O objetivo é estabelecer indicadores que possibilitem entender a rentabilidade de cada procedimento e de cada operadora, podendo, assim, estruturar um modelo de negócios capaz de identificar os valores factíveis para cada procedimento sem colocar em risco a sustentabilidade financeira.

As inscrições para o terceiro e quarto módulos também estão abertas e há descontos para grupos e para quem participar de mais de um curso. Os temas serão “Melhorando processos, qualidade e produtividade da sua clínica” e “Automação nas clínicas utilizando a tecnologia da informação”, respectivamente. As aulas ocorrerão nessas três cidades e também em São Paulo (SP).

Confira a agenda e inscreva-se pelo portal cbr.org.br.

A UNIMED DEVE CUMPRIR A LEI DA CONTRATUALIZAÇÃO?

Sim. É muito importante todos saberem que as pessoas físicas e jurídicas credenciadas da Unimed estão contempladas pelos avanços da Lei 13.003/14, independentemente das decisões das Assembleias.

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) interpretou que não valem as novas regras para a relação entre cooperativa e cooperados. Por ser muito recente, esta questão ainda será bastante discutida e, possivelmente, contestada, até porque implica falta de isonomia entre os médicos credenciados e cooperados, sendo que ambos prestam o mesmo atendimento aos pacientes.

Na visão do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, tanto os credenciados quanto os cooperados devem ter os mesmos direitos e deveres determinados pela Lei 13.003/14 e pelas normativas que a regulamentam – RN 363, RN 364, RN 365 e IN 56. Confira, a seguir, o parecer da assessoria jurídica do CBR sobre o assunto.

“A Lei nº 13.003, promulgada em 24 de junho de 2014, como sabido, trouxe modificações significativas à Lei nº 9.656/98, sendo importante aqui notar a necessidade de entabulação de contrato entre operadora e prestador do serviço de saúde, com previsão de reajustamento (deve ser definida a sua forma e periodicidade no contrato).

Após ter passado a vigorar essa mencionada lei, a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), prontamente, emitiu Resoluções Normativas (RNs nº 363, 364, 365), de forma a regulamentar essa nova situação que se configurou entre operadoras e prestadores.

Embora a Lei nº 13.003/14 não tenha feito nenhuma restrição a respeito dos cooperados e cooperativas, a ANS entendeu por bem excluir essa relação daquelas situações alcançadas pela nova regra. Notadamente, a legalidade dessa normatização realizada pela ANS, que parece impor condição não prevista em lei, será decidida, ao longo do tempo, pelo Poder Judiciário, inclusive a partir do argumento da falta de isonomia entre os médicos que prestam atendimento aos usuários da Unimed, credenciados ou cooperados. As

reiteradas decisões sobre o tema formarão a jurisprudência a ser seguida em nosso país.

Dessa forma, ainda que a interpretação da ANS seja incipiente e questionável em relação à situação entre cooperado e cooperativa, o mesmo não pode ser dito quanto à relação credenciado e cooperativa, aplicando-se, neste caso, o inteiro teor da Lei nº 13.003/14, assim como as respectivas resoluções normativas da ANS, devendo haver contrato, com previsão de reajustamento.

De fato, são aplicados os termos da referida lei e resoluções normativas da ANS aos contratos mantidos entre cooperativas e serviços credenciados/referenciados (não cooperados) por dois motivos.

O primeiro, e mais óbvio, refere-se ao fato de nenhuma das resoluções normativas da ANS em questão ter excluído essa relação mantida entre cooperativa e credenciado, tratando apenas da relação entre cooperativa e cooperado, senão vejamos: “O disposto nesta Resolução não se aplica a: relação entre o profissional de saúde cooperado, submetido ao regime jurídico das sociedades cooperativas na forma da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro de 1971, e a operadora classificada na modalidade de cooperativa, médica ou odontológica, a qual está associado”.

Ao oferecer um produto no mercado, regulamentado por normativa especial, definido por lei como seguro saúde ou plano de saúde, a cooperativa assume o papel de uma operadora de seguros e planos de saúde, assim devendo ser tratada em relação aos consumidores de seus produtos e, ato contínuo, aos serviços que credencia. Assim, ao optar por valer-se de serviços de terceiros, que não o de seus cooperados, oferecendo-os no mercado de consumo, a cooperativa atua como uma operadora de seguros e planos de saúde, não podendo ficar alheia à legislação que regulamenta essa situação. Seria até mesmo ilógico conceder à cooperativa o bônus, retirando-lhe todo o ônus. Se existem regras que regulamentam esse tipo de contrato, devem ser aplicadas, independentemente da característica particular de cada contratante.”

Atenção:

Revise seus contratos e aditivos cuidadosamente. Não assine nada sem ler!
Para saber mais sobre a nova legislação, acesse cbr.org.br

JPR REÚNE MAIS DE 15 MIL PESSOAS EM SÃO PAULO



Divulgação

Abertura da Jornada Paulista de Radiologia

De 30 de abril a 3 de maio, o Transamérica Expo Center, na zona sul de São Paulo (SP), foi o palco da 45ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR'2015). Tradicional e esperado pelos profissionais e empresas da área de Diagnóstico por Imagem, o evento reuniu este ano mais de 15 mil pessoas, entre congressistas, visitantes, funcionários e expositores.

Organizado pela Sociedade Paulista de Radiologia, este ano o congresso contou com a parceria das Sociedades Espanhola de Radiologia Médica (Seram), Portuguesa de Radiologia e Medicina Nuclear (SPRMN) e Portuguesa de Neurroradiologia (SPNR). Em função disso, recebeu o nome de JPR'2015/1º Encontro Brasil-Península Ibérica.

O tema principal foram as campanhas *Image Gently* e *Image Wisely*, voltadas à redução da dose de radiação nos pacientes. A JPR manteve, ainda, em seu programa científico, a

tradicional parceria com o Instituto Americano de Patologia Radiológica (Airp) e a Federação Latino-Americana das Sociedades de Ultrassonografia (Flaus).

Professores brasileiros e estrangeiros reuniram-se para expor novos estudos e tendências em 28 cursos, apresentados simultaneamente em 20 salas. Houve lançamentos de livros e mais de cem empresas exibiram, na exposição técnica, o que há de mais inovador em equipamentos, *softwares* e serviços.

Nesta edição, a diretoria eleita para estar à frente da SPR no biênio 2015-2017 tomou posse, tendo o Dr. Antônio Soares Souza como o novo presidente. A Sociedade também teve a oportunidade de se reunir com diversas entidades internacionais, firmando parcerias para o futuro e garantindo que as próximas edições da JPR tenham conteúdos tão únicos e diferenciados como os deste ano.

DIRETORIA PLENA DO CBR DISCUTE DEFESA PROFISSIONAL

A Defesa Profissional foi o tema predominante na reunião da Diretoria Plena do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), ocorrida no dia 1 de maio, durante a JPR'2015.

Há muitas novidades em vigor e outras com data programada a partir da Lei 13.003/14 e seus desdobramentos sobre os contratos entre prestadores de serviço e operadoras de planos de saúde.

A Dra. Marcela Schaefer, diretora de Defesa Profissional do CBR, tem participado de reuniões da Associação Médica Brasileira e de outros fóruns de discussão sobre a união das Sociedades de Especialidade e a revisão da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM).

Os participantes da reunião também debateram a respeito de formas de remuneração, do aumento do número de radiologistas atuando como pessoa jurídica, da própria contratualização e das negociações com as Unimed em todo o país.

Foi enfatizada a importância de todos reverberarem as informações para que as negociações em cada Estado sejam produtivas. Saiba mais na página 10.



Marcela Schaefer alerta que todos devem estar atentos à Lei 13.003/14

Fotos: CBR/Camila Kaseker

CONSULTIVO ANALISA CONTAS DE 2014

O balanço financeiro e o relatório da auditoria referentes ao ano de 2014 foram aprovados por unanimidade na reunião do Conselho Consultivo do CBR, ocorrida na JPR'2015, em 1 de maio.

A assessoria jurídica do CBR fez um breve relato das ações desenvolvidas, com destaque para a diminuição do passivo judicial da entidade.

No relatório da Diretoria, além de outras atividades já citadas nas reuniões anteriores do Conselho Assessor e da Diretoria Plena, foram apresentadas iniciativas para ampliar o quadro de associados do Colégio e aumentar a adimplência em relação às contribuições associativas (anuidade a partir de 2015).

Também foram comentadas as participações do CBR na Associação Médica Brasileira, no Conselho Federal de Medicina, Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), assim como a atuação no Congresso Nacional por meio da assessoria parlamentar.

CONSELHO ASSESSOR PARTICIPA DE FRENTES DE TRABALHO

O Conselho Assessor do CBR – formado pelas Regionais da entidade, reuniu seus representantes no dia 30 de abril, na JPR'2015. O presidente Dr. Antonio Carlos Matteoni de Athayde apresentou o relatório de atividades da Diretoria, destacando-se frentes de trabalho como o Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi), o 44º Congresso Brasileiro de Radiologia (CBR 15), o Curso de Atualização do CBR, o Fórum

R\$ 23,37 em 1 de abril, houve relatos de que o grupo Unidas já a acatou na Bahia e no Ceará. O Dr. Matteoni incentivou os presidentes das Regionais dos demais Estados a utilizarem esses exemplos nas negociações com as operadoras de planos de saúde.

Foi esclarecido também que o exame completo deve ser entregue ao paciente em filme ou em mídia digital para efeitos de diagnóstico com o devido protocolo assinado. A documentação apenas em papel não é diagnóstica.

Outro assunto de destaque foi a modernização das provas de Título de Especialista e Certificado de Área de Atuação. A partir deste ano, o CBR está utilizando um novo sistema de gerenciamento e revisão das questões, com total sigilo e segurança. Outras medidas também estão sendo tomadas para facilitar a comunicação com os candidatos e o processo em si. A prova teórica ocorre em 14 de junho.

Por fim, destacou-se a mudança da contribuição associativa de semestralidade para anuidade, com desconto para pagamento antecipado. O prazo final para quitação foi 31 de maio. Algumas Regionais mostraram-se dispostas a ampliar os canais de comunicação com os especialistas para que esses sejam associados também delas, e não somente do CBR. A Diretoria do Colégio posicionou-se totalmente favorável e dará todo apoio a essas iniciativas.



Representantes das Regionais acompanham ações do CBR

sobre Formação em Ultrassonografia, o Encontro Brasileiro de Ultrassonografia e a Jornada Gaúcha de Radiologia, o Curso ESOR AIMS e os Cursos de Gestão da Associação Brasileira das Clínicas de Diagnóstico por Imagem (ABCDI), a parceria com a *American Roentgen Ray Society* (ARRS), entre outras.

Sobre a atualização do valor do metro quadrado do filme / documentação, que passou de R\$ 21,70 para

ASSEMBLEIA APROVA ALTERAÇÕES NO ESTATUTO

No dia 1 de maio, durante a JPR'2015, foi realizada Assembleia Geral Extraordinária do CBR, conforme edital de convocação publicado no prazo estatutário, para deliberar sobre propostas de alteração de seu Estatuto Social.

De acordo com a aprovação da maioria dos presentes, os pontos identificados a seguir passaram a vigorar com esta redação:

Artigo 3 – São finalidades do CBR:

06 – participar do credenciamento e do controle permanente da qualidade das residências médicas, dos centros de treinamento e dos serviços de diagnóstico por imagem, podendo criar Programas de Certificação, Acreditação ou qualquer outra denominação que visem o cumprimento desta finalidade;

Artigo 41 – São atribuições das Assembleias Gerais Extraordinárias:

Parágrafo 3º – O Estatuto Social do CBR somente poderá ser modificado por deliberação da Assembleia Geral Extraordinária, convocada exclusivamente para esse fim, mediante proposta da Diretoria Executiva ou de, no mínimo, cem Membros Associados Titulares, em pleno gozo de seus direitos sociais.

Parágrafo 4º – O edital de convocação da Assembleia Geral Extraordinária destinada à alteração do Estatuto Social deverá ser publicado em órgão oficial do CBR, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias da data marcada para a sua realização, devendo conter os artigos que serão objeto de discussão para modificação, a não ser que seja integral a reformulação do estatuto à época vigente, o que deverá ser especificado, concedendo, ainda, no mínimo 15 (quinze) dias para que sejam encaminhadas propostas a respeito das alterações.

Parágrafo 5º – Coletadas as propostas e sugestões de alteração do Estatuto, serão elaboradas, pelo CBR, as redações finais dos dispositivos que se pretende modificar, no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar da data do encerramento do prazo para encaminhamento das propostas, as quais serão divulgadas por meio de órgão oficial de comunicação do CBR, com antecedência de, ao menos, 10 (dez) dias da data de realização da Assembleia Geral Extraordinária.

Fotos: CBR/Murilo Castro



Padi e prazo maior para reforma estatutária foram contemplados

Além disso, o parágrafo 6º foi excluído. Os objetivos das alterações são contemplar o Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi) como parte da estrutura do CBR e conferir tempo adequado para que uma reforma estatutária mais ampla, como a prevista para outubro próximo, possa ser discutida e executada dentro do mandato de dois anos de uma Diretoria, considerando os prazos que envolvem o processo eleitoral.

DIRETORES REÚNEM-SE COM DEPUTADO ANDRÉ FIGUEIREDO



Alair, Gilson, Ricardo, Carrete, André Figueiredo, Matteoni, Aldemir, Jaime e Rubens Schwartz

O deputado federal André Figueiredo, do PDT do Ceará, visitou o estande do CBR na Jornada Paulista de Radiologia. Foi recebido pelos doutores Antonio Carlos Matteoni de Athayde (BA), presidente da entidade; Alair Augusto Moreira dos Santos (RJ), primeiro secretário; Rubens Schwartz (SP), primeiro tesoureiro; Henrique Carrete Junior (SP), presidente do Conselho Consultivo; Aldemir Humberto Soares (SP), diretor de Comunicação do Colégio e também primeiro secretário da Associação Médica Brasileira e conselheiro do Conselho Federal de Medicina; Ricardo Mendonça Rocha (CE), coordenador da Comissão de Defesa Profissional e Honorários da Sociedade Cearense de Radiologia (Soceara); Antonio Gilson Monte Aragão Júnior (CE), membro titular do CBR; e Jaime Ribeiro Barbosa (SP), diretor de Defesa Profissional da Sociedade Paulista de Radiologia (SPR).

Projetos de lei de interesse dos imagiologistas e dos pacientes figuraram na pauta de uma breve reunião com o parlamentar, assim como a construção de novas propostas que venham a beneficiar o sistema de saúde e a especialidade. O deputado André Figueiredo, a pedido dos radiologistas do Ceará e do CBR, foi o principal articulador da aprovação do projeto que originou a Lei 13.003/14 (sobre contratos e reajustes na saúde suplementar). A matéria tramitava havia anos no Congresso Nacional e corria risco de ter sua apreciação ainda mais postergada. Contudo, mediante o contato do parlamentar com seus pares, o texto foi aprovado e encaminhado à sanção presidencial. Uma grande vitória registrada na história do movimento médico brasileiro.

Por meio de sua assessoria parlamentar e de deputados e senadores dedicados à causa da saúde, o CBR tem forte atuação no cenário político brasileiro, sempre acreditando que possa prevalecer o direito da sociedade por assistência qualificada aos pacientes.

RIO GRANDE DO NORTE OBTÉM REAJUSTE HISTÓRICO

Atualização de 50% no valor do porte e de 10% na Unidade de Custo Operacional (UCO) em todos os exames de imagem por parte da Unimed. Este foi o resultado histórico do movimento de Defesa Profissional da Sociedade de Radiologia do Rio Grande do Norte (SRRN), iniciado em agosto de 2014.

O reajuste médio foi de 30% para radiografia e ultrassonografia, 21% para tomografia computadorizada, 20% para Medicina Nuclear e 14% para ressonância magnética, sempre considerando o valor final dos exames.

Principal operadora do Estado com cerca de 130 mil usuários (40% da população com plano de saúde na capital), a Unimed Natal viu-se obrigada a negociar com os radiologistas e apresentar esta contraproposta após a decisão da classe de suspender o atendimento eletivo no início de maio.

Esta foi a primeira atualização depois de 11 anos, sendo que, em 2010, os valores haviam sido reduzidos, de forma arbitrária, em 22%. Por isso, a remuneração ainda sofre sé-



Radiologistas decidem, em assembleia, cancelar a paralisação

ria defasagem. Para se ter uma ideia, diante do acordo atual, uma radiografia de tórax com duas incidências passou de R\$ 18,69 para R\$ 24,17; uma ultrassonografia transvaginal, de R\$ 46,89 para R\$ 61,66; uma tomografia de crânio de R\$ 171,00 para R\$ 208,37; uma cintilografia óssea de corpo



Flávio Cunha; Geraldo Ferreira, presidente do Sindicato dos Médicos do RN; e Pedro Cavalcanti, representante do Sinmed RN na Comissão de Honorários

todo, de R\$ 112,00 para R\$ 134,40; e uma ressonância magnética do crânio, de R\$ 402,00 para R\$ 458,00.

“Ainda temos uma defasagem muito grande, mas achamos conveniente aceitar a proposta e, anualmente, tentarmos escalonar a correção”, afirma o Dr. Flávio Cunha, presidente da Sociedade de Radiologia.

Além deste desfecho com a Unimed, são motivos de comemoração o grau de organização do movimento e o planejamento já estabelecido, que inclui negociação com outras duas operadoras que atuam no Estado, Hapvida e Amil. Somadas à Unimed Natal, abrangem 90% dos usuários.

Já está prevista, ainda, a negociação com todas essas operadoras nos primeiros 90 dias do próximo ano, como determina a Lei 13.003/14 e as normativas que a regulamentam. “Estamos fazendo de tudo para estabelecermos fortes contatos, na parte científica e política, que possam tornar nossa Sociedade cada vez mais forte. Com o movimento de Defesa Profissional, já somos espelho de união e força para outras sociedades locais”, destaca o Dr. Flávio. “Esperamos ajudar, de alguma forma, para que novos movimentos bem sucedidos ocorram nos demais Estados, fortalecendo, assim, a nossa especialidade.”

COMO ELES CONSEGUIRAM?

O presidente da Sociedade de Radiologia do Rio Grande do Norte (SRRN), Dr. Flávio Cunha, revela, nesta entrevista ao *Boletim do CBR*, os bastidores do movimento no Rio Grande do Norte. Acompanhe.

O que levou os radiologistas do RN a se organizarem no movimento médico?

O principal motivo que causou a união da classe foi a forma desrespeitosa como a Unimed vem tratando a nossa especialidade. Estávamos numa situação insustentável e a insatisfação com a Unimed era unanimidade. Os valores já não pagavam sequer os custos operacionais.

Qual o apoio do CBR para o movimento?

Colhemos informações das Regionais que já haviam obtido sucesso e/ou eram mais experientes em negociações, como Bahia, Minas Gerais e Pernambuco. Também tivemos apoio das assessorias jurídica e econômica do CBR. A

partir de conceitos discutidos no Curso de Gestão da ABCDI e de todos esses dados, elaboramos um estudo financeiro sobre a Unimed Natal para confrontar suas posições durante a negociação. Este documento ajudou bastante porque eles viram que estávamos bem preparados.

Como se deu a negociação com a Unimed?

Desde agosto de 2014, estávamos tentando contato, mas sem nenhuma resposta, mesmo com uma lista assinada por 50 radiologistas. Procuramos, então, o Sindicato dos Médicos, que abraçou a nossa causa. Enviamos dois ofícios e nada da Unimed. Então, declaramos a data da paralisação e enviamos ofício ao Procon e ao Ministério Público do Trabalho solicitando ajuda na mediação das negociações devido ao transtorno que causaria à população uma possível paralisação. Em paralelo, fizemos uma forte pressão na mídia, com reportagens em jornais, TV e mídias sociais. Sentimos que a população estava do nosso lado. A Unimed Natal teve que abrir negociação. A primeira proposta deles só abrangia aumento na ultrassonografia, o que era inaceitável. Na segunda reunião, marcada na sede da Unimed, informamos o horário à TV Globo e o repórter fez um *link* ao vivo, o que fez mais pressão na Unimed. Aí, sim, recebemos a proposta que foi aceita em assembleia.

Arquivo pessoal



O presidente da Sociedade de Radiologia concede entrevista à TV local

Qual a sua avaliação sobre o resultado obtido até o momento?

Embora ainda estejamos com valores inferiores a Pernambuco e Bahia, a chance de um aumento mais significativo do que esse era difícil. A Unimed Natal não tem uma gestão eficiente; há *pro ratas* mensais altas, na base de 30% a 40%. Do nosso ponto de vista, o movimento foi um sucesso. Conseguimos o que parecia impossível aos olhos dos mais experientes. Estamos muito satisfeitos principalmente pelo elo que estabelecemos entre a maioria dos radiologistas.

Quais serão os próximos passos do movimento?

Estamos aguardando que a Comissão Estadual de Honorários Médicos termine as negociações dos valores dos honorários médicos, principalmente consulta, com os demais planos de saúde. Na sequência, iniciaremos nossas próprias negociações com os demais planos, pois a Comissão só negocia o honorário médico (porte dos exames), o que não é vantajoso para os radiologistas.

CONHEÇA DESTAQUES CIENTÍFICOS DO CONGRESSO

CBR 15

XLIV CONGRESSO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

8 a 10 de outubro



Fotos: Grande Angular Produções

A poucos meses do 44º Congresso Brasileiro de Radiologia (CBR 15), o *Boletim do CBR* traz alguns destaques da programação científica. O evento será realizado entre os dias 8 e 10 de outubro, pelo segundo ano consecutivo no Rio de Janeiro (RJ), desta vez no Centro de Convenções SulAmérica, muito bem localizado, próximo ao metrô e à zona sul. As inscrições podem ser feitas no *site* www.congressocbr.com.br, com valor promocional até 31 de julho. Associados do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) têm desconto. Confira a seguir uma prévia de alguns dos principais módulos.

Cabeça e Pescoço

Apresentando um conteúdo bastante abrangente, o módulo de Cabeça e Pescoço terá blocos sobre osso temporal, seios paranasais, órbitas, faringe, laringe, cavidade oral, linfonodos cervicais e tireoide.

De acordo com o Dr. Rainer Haetinger (SP), que coordena o curso ao lado do Dr. Carlos Cabral (RJ), temas atuais como PET/CT e difusão por ressonância magnética na área de Cabeça e Pescoço serão alguns dos destaques. “Hoje em dia, os avanços na Oncologia vêm acompanhados do desenvolvimento e aprimoramento dessas técnicas no Diagnóstico por Imagem”, afirma o Dr. Rainer.

A maior parte das aulas envolverá revisão anatômica, permitindo a participação tanto de médicos residentes iniciantes quanto de médicos com conhecimento médio e especialistas.



Rainer Haetinger

Mama

Uma das subespecialidades com maior número de praticantes, Mama terá dois palestrantes internacionais no CBR 15: a Dra. Catherine Appleton, chefe de Imagem da Mama e diretora do *Fellowship* também de Imagem da Mama da Escola de Medicina da Universidade de Washington, nos



Linei Urban

Estados Unidos, e o Dr. Javier Romero, chefe da sessão de Imagem da Mulher do Hospital Universitário de Bogotá, na Colômbia.

A Dra. Appleton publicou inúmeros trabalhos científicos e é autora do livro “Breast Imaging Cases”, lançado em 2011, importante referência na radiologia mamária. A professora tratará de temas relevantes, como biópsia percutânea e ressonância magnética. Já o Dr. Romero, que também é professor do Colégio Interamericano de Radiologia (CIR) e da Universidade Nacional da Colômbia, dividirá com os congressistas sua experiência em tomossíntese e ressonância magnética.

“Além dos palestrantes internacionais, teremos também vários convidados nacionais com experiência em mamografia, ultrassonografia, tomossíntese e ressonância magnética, assim como uma sessão interativa para aprendermos com casos práticos”, conta a coordenadora do módulo, Dra. Linei Urban (PR).

Medicina Interna

Os avanços tecnológicos, os diferentes meios de contraste e as novas técnicas de abordagem pelos vários métodos de imagem tornam trabalhosa e de difícil execução a tarefa de passar todas as informações relevantes de um exame de imagem para o laudo. Por isso, os destaques do módulo de Medicina Interna serão os grandes temas do abdome e pelve com maior ênfase em como se faz o exame e, principalmente, como se redige seu relatório.

“Acreditamos que, com esse perfil, possamos atrair a maioria dos radiologistas nacionais que necessitam de atualização e reciclagem. A ideia é gerar, em cada palestra, um diferencial para que o colega possa utilizar de imediato na sua prática radiológica aquelas informações adquiridas no evento”, comenta o Dr. Antonio Eiras de Araújo (RJ), coordenador do módulo. “Tivemos o cuidado de selecionar os especialistas na imagem do abdome nacionais com maior

destaque nos temas escolhidos. Será uma grande seleção de radiologistas discutindo os temas que mais dominam”, exalta o Dr. Eiras.

A convidada internacional será a Dra. Valerie Vilgrain, chefe do Departamento de Radiologia do Hospital Universitário Beaujon, da Universidade de Paris, na França, e também professora titular dessa importante universidade. Ela dedica-se, desde 1987, ao diagnóstico por imagem em fígado, vias biliares e pâncreas, com especial interesse em tomografia computadorizada de múltiplos detectores e ressonância magnética.

Enviada pela Sociedade Francesa de Radiologia, instituição parceira do Colégio, a Dra. Vilgrain publicou mais de 290 artigos revisados por especialistas. No CBR 15, discutirá temas como: tumores hepáticos benignos; diagnóstico do pequeno CHC; o papel do radiologista na reunião multidisciplinar de metástase hepática; tumores biliares; e lesões císticas do pâncreas.

“O evento será uma importante fonte de novas informações e de reciclagem sobre a imagem em Medicina Interna, destacando-se a forma prática, objetiva e didática de como colocar no relatório os dados relevantes da imagem”, finaliza o Dr. Eiras.



Antonio Eiras de Araújo

Neurorradiologia

A subespecialidade cresceu muito na última década graças à parte funcional de ressonância magnética. Nos dias de hoje, continua chamando a atenção dos especialistas, principalmente os jovens, e evolui cada vez mais no que se refere ao diagnóstico e à qualificação técnica.

De acordo com o coordenador do curso, Dr. Leonardo Vedolin (RS), o programa de Neurorradiologia do CBR 15 intercalará temas fundamentais com tópicos avançados em neuroimagem. “Destaco especialmente as palestras do Dr. Edson Amaro sobre experiência inicial no Brasil com ressonância mag-



Leonardo Vedolin

CBR/Arquivo

CAPA

nética de 7 tesla e o futuro da Neurorradiologia.”

O módulo terá também um palestrante internacional: o Dr. James C. Anderson, professor associado, diretor do Programa de *Fellowship* e chefe do Setor de Neurorradiologia do Departamento de Radiologia Diagnóstica da Universidade de Saúde e Ciência do Oregon, em Portland (EUA).

Ele e a Dra. Catherine Appleton tiveram sua participação confirmada no CBR 15 por meio da parceria do Colégio com a *American Roentgen Ray Society* (ARRS). O Dr. Anderson inclusive é um dos revisores do *American Journal of Roentgenology* (AJR), principal publicação da entidade americana.

Tórax

Por sua vez, o módulo de Tórax contará com professores nacionais extremamente qualificados para integrar todas as



Cesar Augusto de Araújo Neto

modalidades do Diagnóstico por Imagem na investigação das enfermidades torácicas e enfatizar o conceito da multidisciplinaridade como fundamental na sustentação do diagnóstico seguro.

Segundo o Dr. Cesar Augusto de Araújo Neto (BA), coordenador do módulo, serão abordados temas essenciais para a formação e atualização do radiologista geral e apresentados assuntos mais complexos de interesse para o especialista em Tórax. “Programamos atividades relacionadas com a semiologia radiológica convencional e da tomografia computadorizada de alta resolução torácica, doenças congênitas, infecção, câncer, enfermidades obstrutivas crônicas e das vias aéreas, enfermidades pulmonares infiltrativas difusas, doenças vasculares e mediastinais, avanços tecnológicos, dentre outras temáticas”, conta o Dr. Cesar.

Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia

Os avanços na área de medicina fetal, principalmente no que diz respeito à reprodução humana, com ênfase no estudo do casal infértil, dos ovários das pacientes acima de 37 anos e do útero serão alguns dos destaques deste módulo no CBR 15. Além disso, haverá novidades em toda a Ultrassonografia e foco na avaliação da qualidade da imagem dos diagnósticos.

“Estamos buscando cada vez mais novidades para oferecer aos participantes do Congresso”, afirma o Dr. Luiz Eduardo



Luiz Eduardo Machado

Machado (BA), coordenador do módulo ao lado dos doutores Sergio Kobayashi (SP) e Heron Werner Júnior (RJ). “Teremos professores nacionais renomados e extremamente capacitados a falar sobre os temas escolhidos. Todos têm trabalho pessoal sobre os temas, o que eleva ainda mais o nível das apresentações”, completa.

Na próxima edição do *Boletim*, confira os destaques dos demais módulos. Em breve, será publicada também a programação completa do Congresso.

MÓDULOS DO CBR 15

Assistência à Vida em Radiologia (AVR)
Cabeça e Pescoço
Correlação Clínico-Radiológica-Patológica (CCRP)
Curso Baseado em Casos
Defesa Profissional e Mercado Atual
Densitometria Óssea
Física em Ressonância Magnética
Gestão de Clínicas
Hands-on de Ultrassonografia em Obstetrícia
Hands-on de Ultrassonografia em Musculoesquelético
Hands-on de Ultrassonografia Geral
Mama
Medicina Interna
Musculoesquelético
Neurorradiologia
Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (Padi) – Simpósio
Radiologia em Emergências
Radiologia Intervencionista
Técnico / Tecnólogo
Tórax
Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia Geral

FLAUS TEM NOVA DIRETORIA PARA 2015-2017

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) esteve representado no XVII Congresso da Federação Latino-Americana das Sociedades de Ultrassonografia – Flaus 2015, de 21 a 23 de maio, em San José, Costa Rica, por seu presidente, Dr. Antonio Carlos Matteoni de Athayde.



Juramento de posse dos eleitos para a nova gestão



Zamora, Cristina Chammas, Chavarría, Rabat e Matteoni

Fotos: Arquivo pessoal

O evento foi marcado pela posse da Diretoria da Flaus para o período de 2015 a 2017. O anfitrião do Congresso é o novo presidente: Dr. Luis Fernando Chavarría Estrada, da Costa Rica, sucedendo a brasileira Dra. Maria Cristina Chammas, que liderou a entidade de 2013 a 2015. O Dr. Matteoni representa o Brasil como tesoureiro nesta gestão que se inicia. O secretário é o Dr. Moisés Armando Zamora, da Guatemala. Também foi definido o presidente eleito para 2017-2019: Dr. Jorge Rabat, da Venezuela.



Solenidade de posse em San José, Costa Rica, durante o XVII Congresso

A solenidade de posse teve juramento dos eleitos e reafirmação do compromisso da Flaus com o intercâmbio educativo entre os países membros e o progresso da especialidade na

América Latina.

O brasileiro Dr. Túlio Macedo, diretor cultural do CBR, participou do evento, despedindo-se do cargo de secretário da Flaus. Outros representantes do Brasil a prestigiar

o Congresso foram alguns dos integrantes da Comissão de Ultrassonografia do Colégio, doutores Domingos Correia da Rocha, Andrea Cavallanti Gomes, Harley de Nicola e Peter Célio Françolin. Também participaram os doutores Fernando Linhares e Oscar Saito.



A solução mais inteligente para laudar exames de imagem

Concebido e atualizado por médicos. Por isso o Turing é diferente de tudo que você já viu.



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

COMO APROXIMAR JOVENS MÉDICOS DA SUA REGIONAL

Decididas a aumentar e renovar seus quadros associativos, três Regionais do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) desenvolvem programas específicos para os residentes e aperfeiçoandos. Ao participarem das atividades das associações, os jovens especialistas percebem mais claramente o significado de ser um associado e a amplitude do papel da Sociedade de Especialidade, desde a oferta de benefícios e eventos até a representatividade em diversas esferas ligadas à profissão.

Uma delas, a Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná (SRP), iniciou o programa

e produzir trabalhos científicos. Cada atividade tem uma pontuação”. Ao fim de cada ano, somam-se os pontos de março a novembro e ocorre uma premiação em jantar comemorativo.

Segundo o Dr. Schiavinatto, “os eventos do Colégio Brasileiro de Radiologia, como o Curso de Atualização e o Congresso, são os mais valorizados, pois o programa foi criado dentro do CBR, para prestigiar as iniciativas da entidade”.

O primeiro colocado recebe o certificado de Residente do Ano do Paraná, além de prêmios como estadia, passagens e inscrição no Congresso Brasileiro de Radiologia, e a assinatura de duas revistas científicas mundiais. Os outros premiados recebem menção e também assinaturas de periódicos (dois para o segundo colocado e um para o terceiro).

Tem funcionado. A participação dos residentes e aperfeiçoandos é crescente: em 2011, foram 76; este ano, o número já saltou para 120, demonstrando o aumento do interesse e o engajamento dos jovens médicos.

Há grandes vantagens para os residentes e aperfeiçoandos se associarem à SRP: são isentos da anuidade, podem participar de todas as atividades promovidas pela Sociedade e têm benefícios em jornadas e congressos. Com muito orgulho, o Dr. Nelson Schiavinatto conta que o ganhador do primeiro Residente do Ano, ao tentar uma vaga no InRad, em São Paulo (SP),

chamou a atenção do examinador com o Certificado Residente do Ano 2009. Coincidentemente, o candidato conseguiu a tão esperada vaga.

O programa tem sido aprimorado a cada gestão. A partir de 2015, por exemplo, residentes e aperfeiçoandos do interior podem assistir via internet às aulas ministradas na sede da SRP, utilizando um sistema capaz de indicar o tempo que cada um permaneceu na aula virtual. A pontuação será a mesma daqueles que participarem presencialmente. No entanto, os candidatos de Curitiba (PR) continuarão sendo estimulados a comparecer; se assistirem *online*, receberão menos pontos.

Fotos: Divulgação



O primeiro Residente do Ano do Paraná, em 2009: Nelson Schiavinatto, Carlos Alexandre Martinelli (premiado), Sebastião Cezar Tramontin e Carlos Trippia

Residente do Ano em 2009, quando o então presidente, Dr. Nelson Schiavinatto, percebeu a necessidade de atrair os jovens médicos. Na época, procurou referências, mas constatou que, no Brasil, não havia nenhum modelo de ação neste sentido. “Fui imaginando, formulando e o programa surgiu, por meio de incentivos à participação em eventos científicos e sociais”, conta o Dr. Schiavinatto, hoje vice-presidente Sul do CBR.

O atual presidente da SRP, Dr. Oscar Fonzar, explica a metodologia: “O programa estimula os residentes a estudarem; devem ir às aulas organizadas pela Sociedade, ao Congresso Brasileiro de Radiologia, a eventos do CBR



Os participantes do ano de 2013 e o presidente da SRP à época, Heraldo Mello Neto

Minas Gerais

Inspirada na SRP, a Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Minas Gerais (SRMG) lançou a “Medalha Honra ao Mérito”, voltada aos residentes, em julho do ano passado. O prêmio é dado após uma avaliação de 12 meses, sendo que a primeira edição será encerrada em agosto deste ano. O vencedor será o candidato com maior pontuação.

Somará quatro pontos quem publicar como primeiro autor em revista científica indexada e quem for autor de tema livre apresentado em congresso. Três pontos serão computados aos que participarem do Congresso Brasileiro de Radiologia. E receberá dois pontos quem participar de cursos, jornadas e congressos organizados pela SRMG, da Jornada Paulista de Radiologia, quem publicar em revista científica indexada como segundo autor em diante e também quem for autor de pôster exposto em congresso.

O ganhador receberá um pacote para participação no congresso da Sociedade de Radiologia da América do Norte (RSNA) do ano em que ocorrer a seleção. Serão fornecidos pela SRMG, por meio de uma parceria com a empresa Konica Minolta, passagem aérea em classe econômica, traslado do aeroporto ao hotel e hospedagem na cidade de Chicago, nos Estados Unidos.

Uma das principais responsáveis pela iniciativa, a diretora científica da Sociedade de Radiologia de Minas Gerais, Dra. Thaís de Castro, lembra que essa não é a única ação voltada aos jovens médicos: “Também temos adaptado cursos e aulas nas áreas em que eles têm mais dificuldade ou não possuem carga horária suficiente nas residências”.

Pernambuco

Na Sociedade de Radiologia de Pernambuco (SRPE), também é forte o estímulo aos jovens médicos. Há 21 anos, o Clube da Imagem, aberto a todos os associados, realiza discussões, sessões de interpretação de casos e aulas, intercaladas por gincanas e premiações, sempre em um ambiente descontraído de um restaurante. Além de proporcionar conhecimento científico, a atividade permite estreitar os laços de amizade entre os participantes.

Em 1995, foi criado o Curso de Educação Continuada pelos doutores Paulo Borba Filho, Adonis Manzella e

Ana Carolina Brandão. Originalmente, era direcionado aos residentes do primeiro ano e estreou com oito participantes. Logo, foi estendido aos do segundo e terceiro anos. Sofreu alterações, com o passar do tempo, para aprimorar-se e, principalmente, complementar o conteúdo teórico dos programas de residência e dos cursos de aperfeiçoamento em Radiologia de Pernambuco.

Um novo formato acaba de ser implantado: a Radiopizza,



Aula do Curso de Educação Continuada da SRPE em 2003: há muitos anos os residentes e aperfeiçoandos de Pernambuco são estimulados a participar das atividades

com 50 vagas ao todo, sendo que os R2/A2 têm preferência na inscrição. Em março, aconteceu a primeira edição. São sempre quatro aulas de um módulo diferente, uma vez ao mês, em um rodízio de pizza. Igualmente gratuito para associados, o evento é voltado à formação teórica.

No fim do ano, haverá uma premiação ao melhor resi-

ASSOCIAÇÕES EM AÇÃO

dente ou aperfeiçoando do primeiro e segundo anos, de acordo com os seguintes critérios: frequência, pontualidade, número de trabalhos científicos apresentados, enviados para publicação e publicados, participação em congressos, jornadas e cursos, e uma prova tipo teste.

O residente do terceiro ano do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (Imip) Dr. Victor Rocha Martins acredita que este método de premiação é muito importante e válido por estimular o saber, fundamental para o crescimento da Radiologia no Estado. “Esta iniciativa também visa aproximar as pessoas e os profissionais, algo que estava faltando”, acrescenta.

O Dr. Breno Jorge Asano, residente do segundo ano do Imip, compartilha o entusiasmo: “Estar presente junto a profissionais tão experientes, que dão o melhor de si para nos ensinar, é, de fato, inspirador. Estamos certos da preocupação da SRPE na qualidade da nossa formação como residentes”.

Somando os participantes nesses eventos, o público



Evento estreia novo formato este ano: Radiopizza é sucesso entre os jovens

chegou a 79, o que mostra o sucesso do trabalho da SRPE. “Nosso objetivo é fazê-los estudar para obterem aprovação no Exame do Colégio, mas principalmente para serem bons radiologistas”, finaliza a Dra. Maria de Fátima Aragão, presidente da Sociedade.

Que outras Regionais se inspirem nestes exemplos de incentivo aos jovens médicos!

DF | CURSO AVANÇADO EM TUMORES CEREBRAIS

Divulgação



Mauricio Castillo e Fabrício Guimarães Gonçalves

O Dr. Mauricio Castillo, professor, chefe e diretor do Programa de Neurorradiologia da Universidade da Carolina do Norte (Chapel Hill) e fellow do Colégio Americano de Radiologia (ACR), será um dos palestrantes do Curso Internacional Avançado em Tumores Cerebrais, em 5 e 6 de setembro, na cidade de Brasília (DF).

A Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Brasília trará, ainda, outras duas professoras internacionais: Rivka R. Colen, da Universidade do Texas (*MD Anderson Cancer Center*), nos Estados Unidos, e Katiuzka Casares, do Instituto Nacional de Neurologia e Neurocirurgia, na Cidade do México.

O curso fornecerá uma visão ampla sobre o estado da arte a respeito dos tumores cerebrais. Serão enfatizados os mecanismos moleculares envolvidos no crescimento e desenvolvimento de tumores cerebrais e técnicas atuais de diagnóstico e tratamento.

O presidente da Sociedade de Brasília, Dr. Fabrício Guimarães Gonçalves, enfatiza que o evento será às vésperas do feriado da Independência, o que facilita a participação dos médicos de outros Estados.

Mais informações e inscrições: hot-topics.org

SP | FERES SECAF JÁ TEM INSCRIÇÕES ABERTAS

De 31 de julho a 2 de agosto, será realizado o XIX Curso de Atualização em Imagem da Sociedade Paulista de Radiologia “Prof. Dr. Feres Secaf”, no Maksoud Plaza Hotel, em São Paulo (SP). As inscrições foram abertas durante a JPR 2015, inicialmente aos associados da entidade. Os demais profissionais interessados em participar poderão se inscrever a partir de 1 de junho.

Serão dez módulos: Cabeça e Pescoço, Mama, Medicina Interna, Musculoesquelético, Neurorradiologia, Radiologia geral, Tórax e Ultrassonografia, além dos tradicionais BI-RADS® e Curso de Suporte à Vida, que passa a se chamar Seadi – Curso de Suporte em Eventos Adversos em Diagnóstico por Imagem.

Novidade desta edição, a programação do curso terá a participação de professores do Instituto Americano de



Patologia Radiológica (Airp). A SPR receberá três professores da entidade, que passarão a compor um curso inteiramente reformulado e aprimorado.

Voltado para a revisão e atualização em Radiologia, contará com a excelência dos professores do Airp e seu prestigiado material didático, reconhecido em todo o mundo.

Informações:

spr.org.br/curso-de-Atualizacao-em-Imagem

PR | SOCIEDADE REFORÇA LAÇOS INSTITUCIONAIS

O presidente da Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná (SRP), Dr. Oscar A. Fonzar, esteve na Jornada Paulista de Radiologia, ocasião em que se encontrou com o Dr. Antônio Soares Souza, novo presidente da Sociedade Paulista de Radiologia, assim como participou de reunião do Colégio Brasileiro de Radiologia com os presidentes das Regionais.

A SRP fortalece, a cada dia, o relacionamento com as demais Sociedades de Radiologia e com o Colégio, o que é fundamental para todos os radiologistas e residentes de Radiologia do Estado.



Oscar Adolfo Fonzar e Antônio Soares Souza

Divulgação

PE | SIMPÓSIO DE NEURO TERÁ TURGUT TALI

Em nome da Sociedade de Radiologia de Pernambuco, a **Dra. Maria de Fátima Vasco Aragão (presidente)** e o **Dr. Glerystane Holanda (coordenador de Neurrorradiologia)** têm a honra de convidar todos os associados da SRPE, radiologistas, residentes e aperfeiçoandos em Radiologia, estudantes das Ligas Acadêmicas de Medicina e Liga Acadêmica Pernambucana de Imagenologia e estudantes de medicina do Estado de Pernambuco para o I Simpósio Internacional de Neurrorradiologia da SRPE.

Fotos: Divulgação



Turgut Tali, palestrante convidado para o Simpósio, e Maria de Fátima Vasco Aragão

Será no dia 31 de agosto, em Recife (PE), às 19h, com a presença do mundialmente renomado neurrorradiologista Turgut Tali. O professor leciona na Universidade Gazi, em Ancara, na Turquia, é o presidente eleito da Federação Mundial das Sociedades de Neurrorradiologia (WFNRS), primeiro ex-presidente da Sociedade Europeia de Neurrorradiologia (ESNR) e presidente da Sociedade Turca de Neurrorradiologia.

Escritor de livros de Neurrorradiologia e autor de muitos trabalhos científicos, o Prof. Turgut Tali estará em Recife para dividir a sua grande experiência com o nosso Estado. As seguintes aulas estão na programação preliminar: “Contrast Media Applications in CNS MR Examinations”, “Incidental Findings at Brain MRI”, “Fungal And Granulomatous Diseases of the CNS” e “Spinal Cord Infections”. Mais informações: www.srpe.org.br

Radiopizza

A cada nova edição, a Radiopizza se supera, mostrando um sucesso ainda maior! A terceira ocorreu em 13 de maio, no Restaurante Skillus Classic. Sob o tema Tórax, foi coordenada pela diretora de Ensino e Aperfeiçoamento da SRPE, Dra. Andrea Farias, e pela coordenadora, Dra. Ana Carolina Chiappetta. Foram ministradas aulas pelos doutores Eduardo Just, Paulo Andrade, Nadja Rolim e Andrea Farias.

As próximas já estão agendadas. Acompanhe no site www.srpe.org.br. A Radiopizza é gratuita! É uma mudança na formatação do Curso de Educação Continuada dos R2/A2, sendo aberta para participação de sócios adimplentes da SRPE e de residentes / aperfeiçoandos de todos os anos. Agora, também, a Radiopizza está abrindo espaço para estudantes de medicina da Liga Acadêmica de Imagenologia do Estado de Pernambuco. É necessário fazer uma pré-inscrição na SRPE por telefone ou e-mail (vide site da SRPE) porque as vagas são limitadas.



O sucesso da terceira Radiopizza, em maio, sob o tema Tórax

Clube da Imagem

Foi realizado no dia 18 de maio para associados adimplentes da SRPE, residentes, aperfeiçoandos e estudantes da Liga Acadêmica de Imagenologia de Pernambuco. Com apresentação de casos, gincana e premiações de uma maneira descontraída, aconteceu no Restaurante Nirai (rodízio de comida japonesa). A Dra. Cláudia Fontan, diretora do Clube da Imagem, preparou com o Dr. Paulo Andrade um ambiente muito divertido de aprendizado. Foram vencedores da noite os doutores André Aguiar, Stepheson Santana e Belisa Barreto Gomes da Silva.



Participantes do Clube da Imagem também em maio: aprendizado com gincana

SC | SIMPÓSIO ATRAI ESTUDANTES DE MEDICINA

Fotos: Divulgação



Michelle A. Scarduelli, Ademar M. de Souza Filho e Bárbara C. Borchardt



Liga Acadêmica de Radiologia da Unesc obteve sucesso de público

Foi realizado em Criciúma (SC), nos dias 10 e 11 de abril, o 1º Simpósio de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Extremo Sul de Santa Catarina, organizado pela Liga Acadêmica de Radiologia do Curso de Medicina da Universidade do Extremo Sul Catarinense (Unesc). O evento contou com o apoio de várias clínicas da região e a presença de um grande público, principalmente de estudantes universitários dos cursos de Medicina. Um time de professores de grande renome no cenário nacional, vindos do Rio Grande do Sul, Santa Catarina e São Paulo, ministrou aulas sobre Cabeça e Pescoço, Mama, Medicina Nuclear, Musculoesquelético, Neurologia, Obstetrícia e Tórax. A Sociedade Catarinense de Radiologia marcou presença, representada pela subcoordenadora da Região Sul, Dra. Michelle Alves Scarduelli, que pode constatar a ótima organização do evento e o excelente conteúdo das palestras e qualificação dos professores. Na foto, ela está ao lado de Ademar Milton de Souza Filho e Bárbara Calistro Borchardt, respectivamente o presidente e a vice-presidente da Liga.

SOCIEDADE DE NEURO NO ASNR 2015

A Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica (SBNR) esteve representada pelo presidente do Conselho Consultivo, Dr. Claudio Staut, no Congresso da Sociedade Americana de Neurorradiologia (ASNR) 2015, em Chicago (EUA), onde participou da reunião da Federação Mundial das Sociedades de Neurorradiologia (WFNRS), da qual é *member at large* para o Brasil (SBNR) e toda a América Latina/Canadá. Foram discutidos o fortalecimento e a maior participação de sociedades, especialmente da Europa Oriental, África e Ásia, bem como os primeiros passos do próximo *Symposium Neuroradiologicum* 2018, em Taiwan.



Fotos: Divulgação

Reunião da WFNRS: Wan-You Guo, Pia Sundgren, David Yousem, Nick Brian, Claudio Staut, E. Turgut Tali e Walter Kucharzyk



Reunião da SILAN no ASNR 2015, em Chicago (EUA)

Na sequência, o representante da SBNR esteve no espaço da Sociedade Ibero-Latino-Americana de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica (SILAN) no ASNR 2015, onde foram proferidos vários temas e conferências, além de divulgação do próximo SILAN 2015, em Santiago de Compostela, Espanha. Informações no site www.silan.org

DIRETORIA DEBATE HONORÁRIOS E ROL

Discutiu-se também a elaboração de um regimento interno que normatize as atividades, viagens, estadias, etc, dos membros da Diretoria da SBNR e definiram-se critérios para aplicação da prova prática para concessão do Certificado de Área de Atuação.

Lembramos a todos o Simpósio de Atualização e Avanços em Neurorradiologia do CIR – Colégio Interamericano de Radiologia, a ser realizado em Cancún, México, de 4 a 6 de junho (www.webcir.org), e o Congresso SOBRICE/SBNR em São Paulo, de 9 a 11 de julho (www.sobrice2015.com.br).

DR. JOSÉ GUILHERME M. P. CALDAS
Presidente da SBNR 2015/2016

CONGRESSO DE 9 A 11 DE JULHO EM SÃO PAULO

Estamos com tudo pronto para esperá-los no 18º Congresso da SOBRICE (Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular), que irá se realizar entre os dias 9 e 11 de julho, no Centro de Convenções Rebouças, em São Paulo (SP), em conjunto com o Congresso da SBNR (Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica).

Procuramos desenvolver uma programação científica variada, abordando os mais diversos temas dentro de nossa especialidade. Serão discutidos assuntos nas áreas de Cirurgia Endovascular, Oncologia, Saúde do Homem e da Mulher e Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica, com destaque para novidades como radioembolização, acessos radiais para procedimentos endovasculares, uso de *stents* recuperáveis no manejo das estenoses benignas de via biliar, entre outros.

Contamos com a presença confirmada dos professores internacionais Braian Staiken, Fred Moslein e Marcelo Guimarães, dos Estados Unidos; Göetz Richter, da Alemanha; e Fabrizio Fanelli, da Itália, no módulo SOBRICE; e Charbel Mounayer e Michel Pötin, da França; Blaise Baxter, dos Estados Unidos; e Fernando Vinuela, do Uruguai, no módulo SBNR; além de renomados colegas nacionais.

Outro atrativo do evento são os *workshops* e cursos *hands-on*, onde os participantes poderão interagir com renomados professores e manusear os materiais disponíveis no mercado para a realização dos procedimentos.

Esperamos contar com a sua presença neste que é o maior evento da Radiologia Intervencionista brasileira.

Saudações intervencionistas,

DIRETORIA BIÊNIO 2015-2016



SOBRICE | SBNR 2015

9 a 11 de julho | São Paulo/SP | Centro de Convenções Rebouças

PARA MAIS INFORMAÇÕES, ACESSE

WWW.SOBRICE2015.COM.BR

FACEBOOK.COM/SOBRICE

CURSO

HANDS ON DE INTERVENÇÃO PERCUTÂNEA GUIADA POR IMAGEM

COORDENADOR: MARCOS MENEZES

CURSO INTEIRAMENTE PRÁTICO ONDE OS PARTICIPANTES TERÃO A OPORTUNIDADE DE MANUSEAR OS MATERIAIS MAIS COMUNS E REALIZAR, INDIVIDUALMENTE E EM VÁRIAS BANCADAS, OS PROCEDIMENTOS MAIS COMUNS DA PRÁTICA CLÍNICA:

PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA (PAAF) GUIADA POR ULTRASSOM;

PUNÇÕES VENOSAS CENTRAIS GUIADAS POR ULTRASSOM;

DRENAGEM DE COLEÇÕES INTRACAVITÁRIAS GUIADAS POR IMAGEM;

ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA GUIADA POR IMAGEM: SIMULAÇÃO E MANEJO, TEÓRICO E PRÁTICO.

REALIZAÇÃO:



DEPARTAMENTOS DO CBR

APOIO:



GERENCIAMENTO:



AGÊNCIA DE TURISMO





DR. MARCELO EUSTÁQUIO
MONTANDON JÚNIOR

FUNDOS DI – 10 ASPECTOS QUE O PEQUENO INVESTIDOR PRECISA SABER

- 1** Os chamados Fundos Referenciados DI são instrumentos de investimentos em renda fixa, onde o investidor adquire cotas desses fundos. A função do gestor é aplicar em ativos atrelados à taxa CDI.
- 2** São ofertados por quase todos os bancos, pequenos, médios e grandes, e amplamente difundidos na sociedade. Apesar disso, poucos investidores entendem como funciona esta modalidade de investimento.
- 3** Todos os fundos cobram uma taxa de administração, em geral baixa, inferior a 1,0% ao ano, provisionada como uma despesa diária (*pro rata*). Os bancos menores oferecem melhores taxas. Já os grandes bancos oferecem boas taxas apenas para os grandes investidores, em virtude do maior aporte financeiro. Em contrapartida, as corretoras independentes oferecem um leque variado destes fundos aos pequenos investidores... Usualmente, não há taxa de performance ou taxa de saída.
- 4** A aplicação em Fundos DI não tem cobertura do Fundo Garantidor de Créditos (FGC). Portanto, escolha bem seu banco.
- 5** A liquidez é imediata, usualmente em D0 (dia zero), isto é, o depósito ocorre em conta corrente no dia da solicitação do resgate pelo valor da cota de abertura. Atenção ao horário limite de solicitação.
- 6** Nos primeiros 30 dias, temos a incidência do imposto sobre operações financeiras (IOF), porém numa tabela decrescente: de 96% no primeiro dia a 0% no trigésimo dia, incidindo apenas sobre o rendimento.
- 7** A alíquota máxima do imposto de renda (IR) é de 22,5% para os seis primeiros meses. De acordo com a Lei 11.033 de 2004, as alíquotas do IR são decrescentes em virtude do tempo de aplicação. No investimento com período inferior a 180 dias, paga-se 22,5% sobre o rendimento; entre 181 e 360 dias, 20%; entre 361 e 720 dias, 17,5%; e mais de 720 dias, o percentual é de 15%. O recolhimento do IR é de responsabilidade exclusiva do agente financeiro e é retido na fonte.
- 8** O sistema “come-cotas” de tributação do IR refere-se ao fato de que a cada seis meses, no último dia útil dos meses de maio e novembro, mesmo que o investidor não faça a retirada do dinheiro, o administrador (banco ou corretora) recolhe o IR devido, simulando uma retirada total, reduzindo assim as cotas de cada investidor – o valor da cota permanece o mesmo. A alíquota é de 20% para fundos de curto prazo (como o Fundo DI) e de 15% para os de longo prazo. Ao término do investimento, dependendo do tempo do investimento, será feito o ajuste necessário.
- 9** A remuneração é baseada na Taxa CDI, seu *Benchmark*, que é uma taxa interbancária e correlata à taxa básica de juros, usualmente um pouco menor que a taxa Selic vigente. Assim, é um título pós-fixado. Em momentos de ciclo de alta da taxa básica de juros, como o atual, a taxa de retorno destes fundos é alta, hoje em torno de 0,9% ao mês.
- 10** Dessa forma, fica claro que os Fundos DI são uma ótima opção de investimento para o curto prazo: baixo risco de crédito (grandes bancos), liquidez imediata e bom rendimento. Em minha opinião, esta modalidade é obrigatória em qualquer carteira de investimentos.

Mais informações, dúvidas ou sugestões, acesse o site www.investircadavezmelhor.com.br

DR. MARCELO EUSTÁQUIO MONTANDON JÚNIOR

Médico radiologista, membro titular do CBR e que possui certificado profissional em investimentos (CPA 10) da Associação Brasileira das Entidades dos Mercados Financeiro e de Capitais (Anbima)

ATIVIDADES DO CBR

Curso de Gestão de Clínicas ABCDI – Módulo 2

19 e 20 de junho – Salvador (BA)

3 e 4 de julho – Belo Horizonte (MG)

17 e 18 de julho – Brasília (DF)

21 e 22 de agosto – São Paulo (SP)

cbr.org.br

18 a 20 de junho

V Encontro Brasileiro de Ultrassonografia

XV Jornada Gaúcha de Radiologia

Centro de Eventos do Hotel Plaza São Rafael

Porto Alegre (RS)

congressocbr.com.br

3 a 7 de agosto

2º Curso de Formação de Auditor Externo do Padi

São Paulo (SP)

cbr.org.br/padi

Curso ESOR AIMS – Neurroradiologia

27 e 28 de agosto – Curitiba (PR)

29 e 30 de agosto – Belo Horizonte (MG)

cursoesor.com.br

8 a 10 de outubro

44º Congresso Brasileiro de Radiologia – CBR 15

Centro de Convenções SulAmérica – Rio de Janeiro (RJ)

congressocbr.com.br

OUTROS EVENTOS

10, 17 e 24 de junho

1, 8, 15 e 22 de julho

Curso Abércio Arantes Pereira – Módulo de Tórax

Auditório B do CBC – Rio de Janeiro (RJ)

www.srad-rj.org.br

7 de julho

Reunião Mensal Professor Nicola Caminha

Auditório do CBC

Rio de Janeiro (RJ)

www.srad-rj.org.br

8 de julho

Radiopizza

Tema: Neurroradiologia

Recife (PE)

www.srpe.org.br

9 a 11 de julho

18º Congresso da SOBRICE – Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular e

Congresso da SBNR – Sociedade Brasileira de Neurroradiologia Diagnóstica e Terapêutica

Centro de Convenções Rebouças

São Paulo (SP)

sobrice2015.com.br

5 e 6 de setembro

Curso Internacional de Neurroradiologia Atualização sobre tumores cerebrais

Brasília (DF)

hot-topics.org

29 de novembro a 4 de dezembro

101º Congresso da RSNA – Sociedade de Radiologia da América do Norte

Chicago (EUA)

rsna.org

Vantage Elan™ da Toshiba oferece alta qualidade de imagem, eficiência e produtividade com conjunto abrangente e inovador de aplicativos clínicos.

A Toshiba Medical do Brasil apresentou durante a 45ª Jornada Paulista de Radiologia o sistema de diagnóstico por imagens por Ressonância Magnética Premium de 1,5T: Vantage Elan™. Este novo sistema foi estruturado com novos conceitos de tecnologia e de design para proporcionar aos hospitais, clínicas e serviços de imagem uma ampla abordagem de seus pacientes com imagens de altíssima qualidade, associadas com alta performance e economia.

Vantage Elan™ opera com intuitiva interface M-Power™ que permite acesso fácil ao amplo conjunto de aplicações clínicas que imprime produtividade na execução e no pós-processamento avançado dos exames.

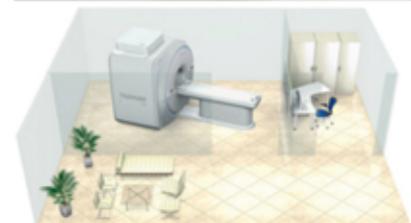
A Toshiba inovou no desenvolvimento de tecnologias incorporadas neste sistema de RM com controle do campo magnético, da homogeneidade e da performance do sistema de RF, que são fatores-chave para a aquisição de imagens de alta qualidade em todas as regiões do corpo e para técnicas avançadas como as aquisições angiográficas sem contraste.

Projetada com design compacto e Magneto ultra curto com abertura de 63 cm, Vantage Elan™ também recebeu a inovadora e distintiva tecnologia Pianissimo™ que reduz drasticamente o ruído acústico que tornaram este sistema da Toshiba o mais confortável de seu segmento para pacientes e usuários.

Para atender demandas e tendências ambientais e econômicas, Vantage Elan™ opera com sistema "Zero helium boil-off" e foi projetada para ocupar espaços físicos menores, e assim, reduzir custos de instalação, de operação e de funcionamento. Além disso, o "modo Eco" reduz também o consumo de energia elétrica para níveis muito baixos, contribuindo adicionalmente para redução de gastos e para a conservação do meio ambiente.

Analisando e reconhecendo características diferenciais nas soluções de produtividade e de qualidade das imagens de RM, combinados com design compacto e baixo consumo de energia elétrica, o DASA (Diagnósticos da América S/A) adquiriu o primeiro sistema Vantage Elan™ do Brasil, que tem sua instalação programada para a primeira quinzena de maio no Rio de Janeiro/RJ nas instalações do CDPI.

A Toshiba Medical do Brasil informa que o sistema Vantage Elan™ está sendo fabricado em sua planta fabril em Campinas/SP, e que está devidamente credenciada no BNDES, estando por isso, habilitada para financiamento via FINAME.



TOSHIBA
Leading Innovation >>>



DR. SIMÕES BACELAR

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA OU HIPÓTESE DE DIAGNÓSTICO?

São expressões consagradas em medicina. Mas há diferença de sentido entre elas. A primeira é suscetível a questionamentos, assim como impressão diagnóstica. São ambíguas por transmitirem o sentido de que hipótese ou impressão são diagnósticas, que indicam diagnóstico ou a doença em exame.

Convém estudar este ponto. O que importa, no contexto, é a perfeição técnica redacional, à parte do sentido da transmissão de ideias, já que, mesmo imperfeitas, as duas últimas expressões em referência são bem entendidas no meio médico como suposição, não como diagnóstico de certeza.

Em sentido próprio, diagnóstico é um adjetivo. Significa relativo a diagnose, como está no Aurélio e no Houaiss. Diagnose significa literalmente entendimento por meio de (dia) um processo (-ose) de conhecer (gno). Em grego, *diagnosis* significa discernimento, de dia, através, e *gignosko*, conhecer.

O sentido próprio de hipótese é suposição, como está nos dicionários. Do grego *hypothesis*, suposição. De *hypós*, sob, e *thesis*, ação de colocar; da raiz *the*, pôr (Houaiss, 2009). Em metodologia de pesquisa, significa afirmação cuja validade deve ser testada por pesquisa.

Assim, a expressão hipótese diagnóstica dá a impressão de que a hipótese é diagnóstica, que dá diagnóstico. No entanto, uma suposição (hipótese) não constitui diagnóstico firmado, relativo ao conhecimento de algo, no caso – uma doença. Hipótese diagnóstica desperta duas ideias. A primeira é a de diagnóstico hipotético, sendo esta expressão a de sentido mais claro, embora não usada. A segunda ideia é a de que uma hipótese é o diagnóstico, pois afirma que uma hipótese é diagnóstica. Há ambiguidade ou duplo sentido, evento impróprio em comunicação científica, sobretudo no uso como termo técnico.

Se, em língua médica corrente, diagnóstico significa identificação de um estado mórbido, hipótese de diagnóstico ou impressão de diagnóstico são expressões mais adequadas, por sua clareza sêmica, que não permite outras interpretações. Além disso, como um diagnóstico pode ser engano, existe a expressão diagnóstico de certeza. Há diferença em dizer que um paciente tem certa doença ou que tem certo diagnóstico. Em rigor, hipótese ou impressão não são diagnósticos. São suposições.

O mesmo ocorre com expressões como dúvida diagnóstica, confusão diagnóstica, erro diagnóstico, falha diagnóstica, dificuldade diagnóstica, suspeita, suspeição ou presunção diagnóstica, rotina diagnóstica, diagnóstico sugestivo de, sugestão diagnóstica, viés diagnóstico.

Por comparação, na expressão acontecimento apneico, a adjetivação é discutível, pois apneico está o paciente, não o acontecimento.

Como adjetivo, diagnóstico está bem empregado com nomes dos tipos: conclusão, exame, interpretação, confirmação, informação e resultado.

Em analogia, Rodrigo de Sá Nogueira (Dicionário de Erros e Problemas de Linguagem, 1995, p. 58), dá a expressão artista plástico como contra-senso gramatical por indicar com propriedade artistas feitos de material plástico em lugar de artistas que trabalham com material plástico.

Quando se usam termos sobre os quais inexistem questionamentos, vamos conseguir aperfeiçoamento redacional. É possível aprimorar em quase todos os casos de imperfeição.

DR. SIMÕES BACELAR

Médico – Hospital Universitário de Brasília (DF)

Dosímetro Pessoal

Mantendo você a salvo enquanto você salva vidas.

A Tracerco projetou e desenvolveu uma família de dosímetros pessoais eletrônicos (PEDs) para garantir a segurança de quem trabalha com materiais radioativos, socorristas, médicos, enfermeiros e equipes de emergências QBRNE (químicas, biológicas, radiológicas, nucleares e explosivos)

Os PEDs da Tracerco são os mais fáceis e intuitivos monitores pessoais de radiação do mercado, liberando você para focar nos desafios do dia a dia.

tracerco.brasil@tracerco.com www.tracerco.com/monitors Tel: +55 21 3385-6800

Tracerco
Providing Insight Onsite

Monitors
& Servicing



CLASSIFICADOS

COMPRA E VENDA

- Vende-se clínica de Diagnóstico por Imagem em Várzea Grande (MT), região metropolitana de Cuiabá. Ótima localização, com Ultrassonografia, Mamografia e Raios X. Ampla carta de convênios e clientes. Interessados devem entrar em contato pelo e-mail: pepperrodrigo@hotmail.com
- Vende-se aparelho de ultrassonografia de uso em humanos, marca Toshiba, modelo Xario, com três transdutores seminovos: convexo, linear e transvaginal. Pouco uso e em perfeito estado de funcionamento. Tratar com Rose: (38) 3741-2500.
- Vende-se mamógrafo Elscint, modelo MAM CH225, radiometria de acordo com a Portaria CVS/453/98. Valor: R\$ 22 mil. Contato: João (11) 97631-4306 ou WhatsApp.
- Vendem-se: HDI 5000 Sono CT – fabricação 06/2004; ecógrafo / aparelho de ultrassonografia com análise espectral *Doppler*; transdutor convexo; transdutor linear; transdutor convexo intracavitário; gravador de CD-ROM (para APM) para gravação de imagens; e pedal. Tratar com Mateus: (17)

99626-1845; ou Valéria: (17) 99611-1685.

- Vende-se clínica de atendimento em exames subsidiários (ultrassom e mamografia), contando com vários convênios, há mais de 12 anos no mercado e em fase de expansão. Em São Paulo, próxima ao metrô. Contato: Marli (11) 99741-2821 ou marlisilvaeventos@gmail.com
- Vende-se aparelho de ultrassonografia portátil com *Doppler*, R3 da Medison, com sondas transdutora, linear e convexa. Três anos de uso. Motivo: mudança. Podem ser inclusos *printer*, carrinho e *nobreak* senoidal. Preferência para SP, SC e RS. Contato: dgmedimagem@hotmail.com

OPORTUNIDADES

- Precisa-se de médico radiologista para trabalhar com Tomografia Computadorizada Multislice, Ultrassonografia e Mamografia em clínica localizada no interior do Rio Grande do Sul. Remuneração acima dos R\$ 25 mil. Enviar currículo para: departamentopessoalct@gmail.com
- Clínica de Diagnóstico por Imagem do Grupo São Camilo (Maringá/PR)

contrata médico nuclear. Remuneração por produtividade. Telefones: (44) 3218-4325 / 9972-3111. E-mail: diretor.nuclear@grupoocamillo.com

- Hospital de Câncer de Barretos – Unidade III Jales possui vaga para radiologista especialista em Cabeça e Pescoço. Contrato pessoa jurídica, plano de carreira, férias remuneradas, liberação para congressos, dedicação exclusiva. Interessados enviar e-mail para roger@hcancerjales.com.br
- Contrata-se médico ultrassonografista residente no RJ, com experiência em US Geral (abdome, tireoide, mama, aparelho urinário, TV, próstata, etc.) e *Doppler* colorido (fígado, tireoide, mama, TV) para vaga em clínica na zona norte (Tijuca). Remuneração por produtividade. Contato: (21) 2567-8564 (Luzia Pralon) ou clinicaprofdraledefreitas@ig.com.br
- A Clínica Ultramed (Cedif), de Florianópolis/SC, seleciona médico ultrassonografista para realização, diagnóstico e emissão de laudos. Remuneração por produtividade. Desejável experiência e especialização em Ultrassonografia. Contato: (48) 3224-0693. E-mail: ultramed@globo.com
- Vagas para médicos ultrassonografistas (US Geral e *Doppler*) para atuação no Vale dos Sinos, no centro de São Leopoldo (RS). Remuneração por produtividade. Tratar com Dr. Celso H. Pante: (51) 3592-4042 / chpante@ig.com.br ou Cláudia L. de Medeiros: (51) 9946-6000 / dnaclaudia@gmail.com.
- Contrata-se médico radiologista para atuar em Cascavel (PR). Entrar em contato: (44) 3218-1579 / (44) 9169-7815 / meirecc@drpam.com.br
- Clínica conceituada de Diagnóstico por Imagem localizada em Conselheiro Lafaiete (MG) contrata médico radiologista/ ultrassonografista para atuar nas áreas de Ultrassonografia, Mama e Biópsias. Remuneração por produtividade. Mandar CV para cintia@ekosom.com.br ou falar com Cintia pelo telefone (31) 3764-5100.

Os anúncios também são publicados no portal www.cbr.org.br, onde é possível verificar as regras e procedimentos para anunciar. O CBR não se responsabiliza pelo conteúdo dos classificados.



Se é Bayer, é bom

REALCE
O QUE
REALMENTE
IMPORTA

O CONTRASTE PODE FAZER
TODA A DIFERENÇA

www.ri.bayer.com.br

Bayer, sinônimo de inovação, tem como um de seus princípios propiciar ciência para uma vida melhor.

Na área de diagnóstico, é pioneira em meios de contraste para raios-X, tomografia e ressonância magnética. No Brasil, introduziu o conceito de contraste órgão-específico, visando diagnósticos mais precoces de forma não-invasiva de patologias hepáticas focais.

Do diagnóstico ao tratamento, a Bayer oferece soluções que contribuem para um cuidado diferenciado de seus pacientes.



DR. ROBSON FERRIGNO

O ovo de galinha já foi considerado um vilão da boa alimentação e inimigo da saúde do coração por aumentar o colesterol ruim (LDL). Atualmente, o aumento do colesterol é atribuído ao colesterol produzido pelo próprio organismo e não pelo colesterol ingerido.

Algumas análises mostraram que a quantidade ingerida do bom colesterol (HDL), presente no ovo, não interfere no aumento do colesterol ruim. Um estudo realizado em 2007 e publicado no *Medical Science Monitor* mostrou que o consumo de um ou mais ovos por dia não aumentou o risco de doenças do coração ou infarto entre os adultos saudáveis, além de auxiliar na redução da pressão arterial.

Além disso, descobriu-se a presença de lecitina na gema, que interfere na absorção do colesterol e impede que ele seja absorvido pelo intestino, diminuindo os níveis de colesterol no sangue, exatamente ao contrário do que se pensava. Um ovo contém 5,5 gramas de gordura e apenas 1,5 grama dessa gordura é saturada.

A partir daí, o ovo passou a ser considerado alimento saudável. Isso faz sentido uma vez que contém os elementos necessários para o desenvolvimento do pinto (filhote da galinha). Ele é considerado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) uma fonte de proteína, padrão de consumo de fácil digestão.

A clara do ovo é riquíssima em albumina, uma proteína de alto valor biológico que ajuda na reparação dos músculos e prolonga a sensação de saciedade por ser de longa absorção. Uma informação interessante da literatura é que a proteína do ovo traz resultados melhores de fortalecimento muscular do que as de outras fontes. Portanto, quem faz atividade física regular com o objetivo de fortalecimento deve incluir o ovo em sua dieta. Um ovo grande satisfaz 10% das

OVO DE GALINHA COMO ALIMENTO SAUDÁVEL

necessidades diárias de proteína de um adulto, além de possuir todos os nove aminoácidos essenciais que o corpo não consegue produzir sozinho.

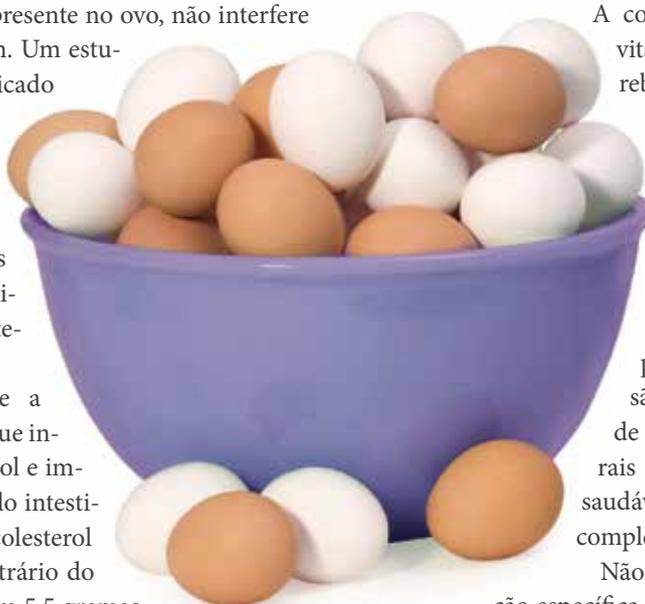
A gema possui muitos nutrientes como ferro, colina, ácido fólico, biotina, zinco, cálcio, fósforo, selênio, luteína, vitaminas A, B, D, E, K, ômega 3, manganês, entre outros.

A colina, um elemento essencial da vitamina B, melhora a função cerebral por meio da diminuição da inflamação e reduz os efeitos da perda de memória. A luteína e a zeaxanatina reduzem o risco de cataratas.

A presença de vitamina D ajuda a emagrecer, fortalece o sistema imunológico e auxilia na prevenção de diabetes e hipertensão. A presença de enxofre e grande variedade de vitaminas e minerais tornam os cabelos e unhas mais saudáveis. Os minerais e antioxidantes completam o rol de benefícios do ovo.

Não há, atualmente, uma recomendação específica para o consumo do ovo, porém é um erro evitá-lo. Deve ser ingerido diariamente pela vastíssima fonte de nutrientes. O problema pode estar no preparo. Um ovo possui 70 calorias, porém, se for frito, além da incorporação de gordura prejudicial à saúde, passa a ter 107 calorias. A forma mais saudável de ingeri-lo é a cozida. O ovo “pochê”, feito na água fervente e sem endurecer a gema, e o ovo cru também são saudáveis, porém, há o risco de contaminação pela bactéria salmonella.

No contexto de uma vida saudável, inclua o ovo na sua dieta sem medo e aproveite seu sabor de várias maneiras. As receitas ficam por conta da criatividade de cada um.



DR. ROBSON FERRIGNO

Médico rádio-oncologista em São Paulo e membro titular do CBR

O QUE É

NUVEM CBR

Visualizador web,
sem precisar
instalar nada

Upload e
download de
casos quando
eu quiser

Biblioteca
acessível de
qualquer
dispositivo

Plataforma
para discussões
e estudos em
grupo

Interação
com colegas
sobre nossas
imagens

Backup dos
meus casos
na nuvem

TUDO ISSO.

Rápida. Leve. Intuitiva. Feita para especialistas.

Livre acesso para associados adimplentes.

www.cbr.org.br

Desenvolvido por

DG
DICOM GRID BRASIL

CBR 

Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

Imagine o País todo integrado pela Qualidade.

Padi

CBR 

Programa de
Acreditação
em Diagnóstico
por Imagem

Conheça, participe, pratique o **Padi** no dia a dia.

CBR 

Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

cbr.org.br/padi