Número 78 • Ano 07 • Outubro de 2019 - Venda Proibida

amni O ESTETO EM REVISTA

Pg.: 04

MODERNIDADE E TECNOLOGIA EM MEDICINA LABORATORIAL

Riolabor
Medicina Diagnóstica

COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM NOVA IGUAÇU

Nova Iguaçu I
Rua Marechal Floriano Peixoto,
nº 1302 - Centro

Nova Iguaçu II
Rua Professora Venina Correa Torres,
nº 230 - loja 240 - Centro

São João de Meriti
Rua Expedicionários, nº 62,
2º andar - Centro

Nilópolis
Rua Pedro Alvares Cabral, nº 256,
lojas F e G - Centro

Vilar dos Teles
Rua Cléber Santos de Carvalho,
nº 50 loja 1

Duque de Caxias
NOVO ENDEREÇO
Avenida Presidente Vargas,
108 - Centro

Belford Roxo
Avenida Benjamim Pinto Dias,
868 - Centro

CENTRAL DE ATENDIMENTO:
21 2594-9366

PARTICULAR COM PREÇOS ESPECIAIS

www.riolabor.com.br

Nesta Edição

Olá leitores, como estão?
Neste mês de outubro eu tive o prazer de participar pela primeira vez da festa em comemoração ao dia do médico, que aconteceu no último dia 18, numa linda festa no Centro Social São Vicente (Patronato). A data também marcou os 64 anos da Associação Médica de Nova Iguaçu (AMNI), presidida pelo Dr. José Roberto Pinto Barbosa, e que produz com tanto carinho e capricho esta revista mensal, na qual eu tenho o prazer de escrever há quase dois anos.
Na ocasião, foram homenageados o Dr. Antonio Carlos Coutinho (médico do ano), a Dr.ª Áurea Cândido da Penha Dantas da Silva (médica do ano) e o Dr. Vanderson de Oliveira Lemos (médico jovem revelação).
Observando os discursos dos homenageados foi possível perceber alguns pontos em comum, e o que mais se destacou foi a paixão pelo exercício da medicina. Cuidar da saúde do próximo, diminuir suas dores e dar esperanças de uma vida melhor realmente é um trabalho que exige amor e dedicação.
A medicina, sem dúvidas, é uma das áreas do conhecimento que exigem maior comprometimento e responsabilidade por parte do profissional. E este texto é apenas mais uma forma de reverência a esses homens e mulheres que enfrentam tantos desafios cotidianamente - em especial, no Brasil -, para cumprir sua missão com garra e coragem.
Tenho a certeza de que cada um de nós tem aquele médico que guarda no coração em lembrança e gratidão a momentos marcantes da nossa vida. Eu tenho alguns e, entre eles, a Dr.ª Cristiane Alves Padão - que, por sinal, encontrei na festa - e que me acompanhou durante toda a minha gravidez e foi a responsável por trazer à vida o meu bem mais precioso: minha filha Fernanda, hoje com sete anos. E até hoje continua sendo minha médica do coração.
Que todos nós possamos valorizar sempre esses profissionais que são tão fundamentais na nossa vida!
Um grande abraço e até novembro!■

Por Patricia de Paula
Editora

OUTUBRO: MÊS DE PREVENÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DO CÂNCER DE MAMA

Pg.: 06

04 - COM A PALAVRA
05 - DIRETORIA
06 - ONCOLOGIA
07 - SAÚDE BUCAL
08 - CISBAF
10 - CARDIOLOGIA
12 - INFORME UNIMED
15 - DERMATOLOGIA
16 - ENDOCRINOLOGIA
18 - VIP'S
20 - GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA
22 - GESTÃO DE PROPAGANDA & MARKETING
24 - GESTÃO DE PRODUÇÃO DE EVENTOS
26 - PENSAMENTOS
28 - GASTRONOMIA
30 - DICAS CULTURAIS
32 - COLUNA SOCIAL

Expediente

Número 78 • Ano 07
Outubro de 2019

Revista AMNI é um órgão informativo da Associação Médica de Nova Iguaçu.

Fundada em 15 de outubro de 1955 e considerada de utilidade pública pela Resolução n.º 2002 da Câmara Municipal de Nova Iguaçu, de 09 de junho de 1967, e pela Lei n.º 5873 da Assembleia Legislativa do Estado do Rio de Janeiro, de 14 de junho de 1967, com sede própria e foro na cidade de Nova Iguaçu – RJ, é uma sociedade civil sem fins lucrativos, representativa dos médicos a ela filiados e com duração indeterminada.

Para sugestões, elogios e reclamações entre em contato pelo e-mail: marco.assomedni@gmail.com

Presidente: Dr. José Roberto Pinto Barbosa
Vice-Presidente: Dr. Hildoberto Carneiro de Oliveira
Primeiro-Secretário: Dr. Abdallah Elias Rizk
Segundo-Secretário: Dr. Alex Serpa Biazucci
Primeiro-Tesoureiro: Dr. Carlos Alberto Vianna
Segundo-Tesoureiro: Dr. Carlos Alberto Ramos
Diretora-Social: Dr.ª Cynthia de Souza Meyrelles
Diretor Científico: Dr. Nilson Gomes

Editora: de Paula | MTB 23892/RJ
Diagramação: Ronaldo C. Diniz
Impressão: Gráfica Colormarc
Revisão: Paulo Cesar Nunes
Administração: Marco Antônio Bacelar Nunes
Tiragem Mensal: 2.000 exemplares

Sede Rua Prof. Venina Corrêa Torres, 140
Centro - Nova Iguaçu - RJ
Contatos: 21 2767-0711 | 21 2667-5305
marco.assomedni@gmail.com
www.amni.org.br
patronato.org.br

MARCO ANTONIO B NUNES
Gestor AMNI / BN Consultoria

OUTUBRO: AMNI 64 ANOS E DIA DO MÉDICO

Aos quinze dias do mês de outubro de 1955, às treze horas, no Aero Club de Nova Iguaçu, foi fundada a Associação Médica de Nova Iguaçu, sendo representada por uma comissão formada pelos seguintes médicos: Affonso Fatorelli, Atila Câmara, Glaucus Cajaty, Jair Nogueira, Jose dos Campos Manhães, Mauro Arruda, Nelson Balesdent e o doutorando Pedro Arume, sendo comemorado o evento com um churrasco no próprio local.
São 64 anos de história...
E de uma linda história!!!
Passamos por vários momentos e várias crises.... econômicas, políticas e sociais.
É nossa obrigação homenagear e parabenizar a todos estes heróis, juntos a suas diretorias, na época e atuais, os nossos queridos Presidentes, com sua coragem e amor à profissão. Vamos citar e lembrar de cada um, desde a nossa fundação até os dias de hoje. Mas cada Presidente teve a sua Diretoria, teve a sua equipe, eles não comandaram sozinhos; haviam outros guerreiros envolvidos que auxiliavam nossos Presidentes, e todos juntos nos trouxeram até aqui. Assim, apresentamos uma salva de palmas para todos os Presidentes e suas diretorias, todos merecem a nossa justa homenagem:

Dr. Afonso Fatorelli – 1955/1958 (in memorian)
Dr. Humberto Gentil Baroni – 1958/1959 (in memorian)
Dr. Manoel de Carvalho Florence – 1959/1960 (in memorian)
Dr. Átila David Câmara Castro – 1960/1962 (in memorian)
Dr. Tharcissio Roberto Coutinho – 1962/1963 (in memorian)
Dr. Mauro Freire de Arruda – 1963/1964 (in memorian)
Dr. Jayr Nogueira – 1964/1965 (in memorian)
Dr. Edison Mattos – 1965/1966
Dr. Francisco Rodrigues Parente – 1966/1967 (in memorian)
Dr. Adilson Tavares – 1967/1968
Dr. Armando Augusto Almeida – 1969/1971 (in memorian)
Dr. Paulo Fernando Mello Torrentes – 1971/1973
Dr. Donaldo Peloso – 1973/1975
Dr. Carlos Alberto Rodrigues de Almeida – 1975/1977
Dr. José Luiz Ribeiro – 1977/1979
Dr. César Ferreira – 1979/1981 (in memorian)
Dr. José Maria de Azevedo – 1981/1983
Dr. Clanir Rosa Marques – 1983/1985
Dr. João de Souza Gaspar – 1985/1987
Dr. Eduardo da Silva Vaz – 1987/1989
Dr. Elias Feld – 1989/1991
Dr. Carlos Alberto Pereira de Moura – 1991/1993
Dr. Jefferson Martino – 1993/1995
Dr. José Estevam da Silva Filho – 1995/1997
Dr. Sylvio Adão Tosta Essinger – 1997/1999 (in memorian)
Dr. Paulo Roberto Pereira de Sant'ana – 1999/2002
Dr.ª Sônia Regina Reis Zimbaro – 2002/2005
Dr. Hildoberto Carneiro de Oliveira – 2005/2008
Dr. Hildoberto Carneiro de Oliveira – 2008/2011
Dr. Alexandre de Moraes Monteiro – 2011/2014
Dr. Hildoberto Carneiro de Oliveira – 2014/2017
Dr. José Roberto Pinto Barbosa – 2017/2020

Este mês, a nossa festa maior, pois estamos celebrando 64 anos e também o Dia do Médico. Para mantermos a tradição, nas duas últimas edições do ano mostraremos como foi a nossa mais do que tradicional festa de aniversário e também do Dia do Médico.
E, mais uma vez, voltamos a lembrá-lo de manter acesa a chama da AMNI, isto depende exclusivamente de cada um de nós. Prestigie cada vez mais a nossa Casa... escreva para a sua revista e site... leia e curta a nossa revista... prestigie nossos eventos... faça eventos em nosso auditório. Estamos aqui por você e para você, e a nossa existência e sobrevivência dependem totalmente de vocês... de todos nós!
Por favor, entendam que tudo é feito exclusivamente para vocês!!!
A nossa Casa AMNI é de todos e ela sempre está contando com a sua participação para ser cada vez mais profissional e acolhedora.
Novamente solicitamos aos associados que nos ajudem a trazer novos associados e novos parceiros a fim de nos auxiliarem a crescer e a manter erguida a nossa Instituição, a qual deve continuar sendo, em nossa região, um foco de cultura, conhecimento, profissionalismo, amizade e vontade de fazer o melhor.
Assim, para continuarmos a existir e a melhorar sempre, ajude-nos a cumprir a nossa nobre MISSÃO! Faça parte deste projeto de trabalho e de vida.
Temos que nos renovar e reinventar sempre. E contamos com a sua preciosa colaboração.
Na Coluna Social, temos informações sobre o calendário do Espaço Cultural (Seresta) e de outros acontecimentos de nossa região.
Agora, curta e leia todas as colunas e matérias, pois elas são elaboradas pensando em você e no bem de todos nós.
Queridos associados, gostaríamos de receber as fotos de seus eventos, congressos e viagens. Vamos compartilhar as suas emoções e o seu êxito em nossa Coluna Social.
Críticas, elogios, dúvidas, matérias e mensagens para nossos colunistas – Enviar para: marco.assomedni@gmail.com
Não deixe de criticar e colaborar! A sua sugestão pode fazer a diferença! Participe!!!
Não esqueça, acesse e curta a nossa página no Facebook: "Associação Médica de Nova Iguaçu".
Agradecemos a todos pelo imenso carinho, o qual muito contribuiu para nos trazer até aqui!
Até a próxima e muita paz e esperanças! Vamos acreditar!■

AMNI ADMINISTRAÇÃO
"AMNI: a nossa Casa"

A CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA COMPLETA 60 ANOS

DR. HILDOBERTO C. DE OLIVEIRA
Vice-Presidente AMNI

Em 1958 vim de Rio Branco – Acre para estudar o curso científico no Colégio Lafayette na Tijuca, no Rio de Janeiro. Em 1961 ingressei no curso médico da Escola de Medicina e Cirurgia, hoje Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, e entre os colegas que ali conheci estava Orlando Bottari Filho. Em agosto daquele mesmo ano ele me convidou para estagiar no Hospital de Nova Iguaçu e a seguir convidamos Ney Cerqueira, Hirotaka e Kakinoana para se juntarem a nós. Chegando ao Hospital fomos recebidos por ilustres médicos recém-formados como Luiz Carlos Alves, Fernando Fagundes e outros já mais experientes como Edson Matos, Tharcissio Coutinho, Jayr Nogueira, Jorge Sessim David, Newton Papaleo Montes, Pedro Arume, dentre outros.

Além do Hospital Iguaçu, funcionavam algumas casas de saúde particulares, como Casa de Saúde São Miguel, Casa de Saúde Nossa Senhora da Conceição e a Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima, que havia sido inaugurada em 13 de outubro de 1959 no antigo casarão na Rua Bernardino de Mello, 1465, no Centro de Nova Iguaçu. Em 1963 a Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima firmou convênio com o IAPI e, dentre outros convênios, iniciou-se o atendimento da maternidade. Nesta época foi necessária a contratação de acadêmicos de medicina para ajudar na assistência obstétrica desta promissora Instituição e fiquei muito honrado em ser convidado para fazer parte da equipe já liderada por Tharcissio Coutinho, Jayr Nogueira, Jorge David, Pedro Arume, Newton Papaleo e Luiz Carlos Alves, alguns dos melhores médicos que já vi atuar. Como acadêmicos faziam parte, dentre outros, Yassushi Yoneshige, Orlando Bottari Filho, Clanir Rosa Marques, Hilton Somma, José Haddad e Paulo Fernandes. O meu plantão era aos domingos, junto com Nilton Watanabe, saudoso ortopedista. Fazíamos em média 20 partos por plantão.

A Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima sempre prezou por um atendimento primoroso e responsável na assistência médica. Hoje é uma complexa organização hospitalar, com CTI adulto, neonatal e pediátrico com estrutura moderna, além de serviços de imagem altamente especializados, contando com tomografia computadorizada, ressonância magnética e ultrassonografia, além de serviço de hemodiálise, ecocardiografia, videolaparoscopia, videoartroscopia, colonoscopia, endoscopia digestiva, dentre outros.

Esta Instituição está completando 60 anos, todos dedicados à prestação de serviços médicos de excelência, tendo sido parte essencial da história médica de Nova Iguaçu e a melhor escola para a minha formação médica. Dr. Orlando Bottari é seu Diretor-Presidente e responsável pela minha vinda para Nova Iguaçu. Sinto-me honrado em fazer parte desta história. Meus eternos agradecimentos e muito obrigado, meu amigo.■

DR. PAULO SERGIO PERELSON
Oncologista

OUTUBRO: MÊS DE PREVENÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DO CÂNCER DE MAMA

O mês de outubro é quando acontece um dos movimentos mais conhecidos de prevenção ao câncer: o Outubro Rosa. Esta campanha, que teve origem nos Estados Unidos na década de 90, tem como objetivo conscientizar as mulheres e a sociedade como um todo sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama. Aproveitando este gancho, vamos tratar de câncer de mama na coluna deste mês.

O câncer de mama é o tipo de tumor mais comum entre as mulheres no mundo e também no Brasil, depois do de pele não melanoma, correspondendo a cerca de 25% dos casos novos a cada ano. Segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA) a estimativa é de que, somente no Brasil, haja cerca de 60.000 novos casos da doença por ano.

Por conta do crescimento da campanha Outubro Rosa, muitas mulheres no Brasil começaram a ter informações sobre a doença. Porém, a sociedade desconhece um dado extremamente relevante sobre o tumor: Quando diagnosticado precocemente, o câncer de mama tem 95% de chance de ser curado. Isto significa que a medicina evoluiu a tal ponto que hoje é possível detectar de forma precoce o tumor e ter grandes e reais possibilidades de curar a doença.

A principal arma na luta contra o câncer de mama é a mamografia. Diferente do que era divulgado até alguns anos atrás o autoexame não é o principal exame para o rastreamento do câncer de mama. Para poder ser sentido no toque, o nódulo maligno que se forma no tecido mamário já está maior e em estágio mais avançado, o que dificulta o tratamento, podendo trazer sérios riscos à saúde da mulher. Apenas a mamografia detecta nódulos pequenos que, quando identificados e tratados, têm grandes chances de cura. Por isso, a Sociedade Brasileira de Mastologia sugere que mulheres a partir dos 40 anos façam mamografia pelo menos uma vez ao ano.

Por ser um câncer muito estudado, já foi comprovado que existem fatores de risco que aumentam a possibilidade do desenvolvimento do câncer de mama. Um deles é a obesidade, pois ela aumenta o nível de estrogênio do corpo, hormônio que age no desenvolvimento do tecido mamário e também eleva os níveis de insulina, que estimulam a mitose, podendo ter efeito no crescimento de células tumorais. Excesso de bebidas alcoólicas e o consumo de produtos industrializados, com grandes quantidades de sódio e açúcar, também ajudam no desenvolvimento

da doença porque contribuem para o sobrepeso. A menarca precoce, antes dos 12 anos, a menopausa tardia, após os 55 anos, e a reposição hormonal pós-menopausa também estão ligadas à doença. O ideal é que as mulheres busquem manter um estilo de vida saudável, com alimentação balanceada e a prática de exercícios físicos.

Existe um outro fator que aumenta as chances de desenvolver o tumor que foi muito comentado após o caso da atriz Angelina Jolie: O histórico familiar. Apesar de raro (correspondendo de 5% a 10% do total de casos da doença) o câncer de mama de caráter genético e hereditário também merece a nossa atenção. Em 2013, a atriz veio a público para compartilhar sua decisão de fazer mastectomia, uma cirurgia de retirada total dos seios, após um teste genético ter detectado que a atriz tinha chances elevadas de desenvolver a doença. Assim como Angelina Jolie, mulheres que possuem parentes próximas como mãe, tia e avó que enfrentaram o câncer de mama, principalmente antes dos 50 anos, apresentam mais chances de também desenvolver a doença. O ideal é que mulheres dentro deste perfil busquem aconselhamento genético e estejam em dia com os exames de mamografia e as consultas médicas.

O câncer de mama em estágio inicial não apresenta sintomas e apenas o exame de mamografia consegue detectá-lo neste estágio. Porém, quando o tumor está mais avançado, a doença começa a apresentar sinais como presença de nódulos indolores sensíveis ao toque, pele da mama avermelhada, retraída ou parecendo uma casca de laranja, alterações na aparência dos mamilos, saída espontânea de líquido anormal nos mamilos e mudanças na cor do seio. Caso sejam notadas qualquer uma destas mudanças, é necessário buscar ajuda médica.

Assim que detectada a doença, o mastologista e o oncologista vão identificar o melhor tratamento a ser seguido. Muitos avanços vêm ocorrendo no tratamento do câncer de mama nas últimas décadas e, por isto, hoje há mais conhecimento sobre as variadas formas de apresentação da doença e diversas terapêuticas estão disponíveis. O tratamento do câncer de mama depende da fase em que a doença se encontra e do tipo do tumor, podendo incluir cirurgia, radioterapia, quimioterapia, hormonioterapia e terapia biológica (terapia alvo). Quando a doença é diagnosticada no início, o tratamento tem maior potencial curativo. No caso de a doença já possuir metástases, quando o câncer se espalha para outros órgãos, o tratamento busca prolongar a sobrevida e melhorar a qualidade de vida da mulher.

Neste Outubro Rosa é importante ressaltar às mulheres que elas não tenham medo do câncer de mama. Ainda está presente na cabeça de muitas pessoas a terrível ideia de que "quem procura, acha". A mulheres criam uma falsa expectativa de que a doença não vai se manifestar se não for ao médico ou realizar os exames preventivos, mas ter este pensamento é um risco a saúde. Estar em dia com os exames e levar um estilo de vida equilibrado e saudável faz com que, caso a doença seja detectada, as chances de cura sejam grandes.

E você? Já fez sua mamografia este ano?■

ZUMBIDO NA CABEÇA

Fique atento, pode estar relacionado à dor no maxilar

DR. JURANDIR LIMA FILHO
Dentista - CRO 14074

O zumbido no ouvido é um barulho incômodo que uma pessoa escuta sem a existência de uma fonte sonora. De acordo com a Associação Americana de Zumbido (ATA, na sigla em inglês), 20% das pessoas convivem com o problema. Entre os idosos acima dos 70 anos, a incidência é de 25%.

Um som constante e intenso, que pode ser de vários tipos: cachoeira, cigarra, chiado, TV fora do ar, grilo, clique, pulsação etc. Esse é o sintoma do zumbido e estima-se que pelo menos 28 milhões de brasileiros já vivenciaram este sintoma em alguma circunstância.

O mais comum quando se percebe o zumbido é buscar ajuda e orientação através de otorrinos. Mas como o zumbido pode ter múltiplas causas e se existe também dor na mandíbula, ao tocar próximo aos ouvidos ou ao abrir e fechar a boca, o sintoma pode estar relacionado a problemas "dentofaciais", e, neste caso, o profissional que vai poder auxiliar no tratamento é o dentista reabilitador oral ou que trate das disfunções de ATM.

O zumbido pode aparecer quando existem disfunções da articulação temporomandibular, pois esta disfunção gera um desalinhamento no encaixe do côndilo na cavidade glenoide e o deslocamento do côndilo no sentido ântero-posterior de forma incorreta, forçando a musculatura mastigatória e, consequentemente, o sistema sensorial pode confundir a força exercida, interpretando-a como zumbido.

Outros problemas ortodônticos como a oclusão incorreta (apinhamento, sobremordida, mordida aberta e mordida cruzada,

entre outras) prejudicam também o encaixe da mandíbula com a maxila e favorecem a interpretação errônea do cérebro ao perceber um zumbido. O apertamento, o bruxismo, caracterizado pelo hábito de apertar e ranger os dentes, também pode estar diretamente associado ao problema do zumbido.

Assim, quando existirem problemas "dentofaciais" será necessário também um acompanhamento de um dentista no tratamento do zumbido. Uma vez que aspectos odontológicos podem ser a causa ou influenciar o agravamento do zumbido quando o sintoma já existir por outros motivos.

O tratamento mais adequado será orientado pelo reabilitador oral que poderá optar por relaxantes musculares, analgésicos, anti-inflamatórios, fisioterapia, reabilitação dentária e em último caso a cirurgia. O início de tratamento deve ser imediato com a instalação de uma

ÓRTESE DE PROTEÇÃO ACRÍLICA, a fim de proteger os dentes e devolver o tônus muscular de repouso, equilibrando a ação rotacional do condilo.

Causas - Além da perda de audição, doenças neurológicas, acúmulo de cera no ouvido, depressão e dieta inadequada estão entre as causas do problema. No caso dos fatores fisiológicos, a sensação é desencadeada por falhas na vascularização do ouvido. Com a passagem sanguínea insuficiente, as células têm menos oferta de oxigênio e não conseguem se nutrir adequadamente, o que prejudica o metabolismo da região. Já a depressão altera os neurotransmissores responsáveis pela audição.

Uma das histórias mais conhecida de zumbido em razão de consumo de açúcar é o caso do Padre Fábio de Melo, que acabou com o seu zumbido eliminando o consumo de açúcar. ■

Rua Dr. Thibau nº 80 sala 807
Centro Empresarial Vianense, centro da Cidade de Nova Iguaçu.
Consultas pelo telefone, ligando para:
(21) 26672295 • (21) 30263322

Karine C Lima e Jurandir Lima Filho
Reabilitação JK - Implante Reabilitação Funcional E Estética

ORGANIZAÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA É UMA DAS PRIORIDADES DA BAIXADA FLUMINENSE

Governo do Estado, Municípios e Promotoria de Justiça definem construção da rede de atendimento no Cisbaf

Definir as unidades de saúde que serão referências para o atendimento das urgências e emergências a serem reguladas pela Central de Regulação do SAMU da Baixada Fluminense. Esta foi a principal pauta do debate entre técnicos da Secretaria de Estado de Saúde, Secretários Municipais de Saúde, Diretores de Hospitais e Promotoria de Justiça, ocorrido no dia 17 de setembro, na sede do Cisbaf. A Organização possibilitará a melhor classificação de risco, ou seja, avaliação da prioridade na assistência de cada caso, a partir da gravidade do paciente e dos recursos disponíveis mais adequados naquele momento.

– É de conhecimento de todos que a Baixada Fluminense é impactada com alto déficit de leitos e serviços especializados, entretanto, a regulação permite uma organização de toda a rede de saúde, pois passa a ter uma visão ampla de todos os serviços disponibilizados em todas as unidades de saúde de todos os municípios. Com estas informações, o médico regulador direciona o paciente para a unidade mais adequada para atendê-lo conforme a gravidade do seu quadro de saúde. E, quando as possibilidades existentes na região estiverem esgotadas, a Central de Regulação, em parceria com a Central de Regulação do Rio de Janeiro, poderá direcionar esse paciente a um hospital na capital que ofereça melhor estrutura naquele momento – explica a Secretária Executiva do Cisbaf, Rosangela Bello.

O Superintendente Estadual André Vaz explica que a regulação irá organizar os atendimentos por gravidade dos casos

Durante o debate, algumas linhas de cuidado foram consideradas prioritárias e mais críticas para a assistência, em decorrência do aumento significativo de ocorrências detectado nos últimos anos. Segundo os técnicos, os traumas, o acidente vascular encefálico (isquêmico e hemorrágico), o infarto agudo do miocárdio, as complicações obstétricas e a insuficiência renal aguda (com indicação para realização de diálise e hemodiálise) são as que mais impactam os hospitais da região e a consequente rotatividade dos leitos.

Participaram da reunião do Grupo Técnico de Urgência e Emergência: o Superintendente de Regulação da SES-RJ, André Vaz; o Coordenador da Urgência e Emergência da SES-RJ, Eduardo Lenine; a Promotora da 1ª Promotoria de Justiça de Tutela Coletiva de Saúde da Metropolitana I, Isabel Kalmann; a Secretária Executiva do Cisbaf, Rosangela Bello; a representante da CIR-RJ, Sidnéa Alvim; o Secretário de Saúde de Seropédica, Carlos Graça; os Subsecretários de Saúde de Nilópolis, Uilen Barbosa; e de São João de Meriti, Marilourdes dos Santos; a Subsecretária de Atenção Básica de Queimados, Amanda dos Santos; o Superintendente de Urgência e Emergência de Nova Iguaçu, Ney Cerqueira Junior; Coordenadores Municipais da Urgência e Emergência; Diretores de Hospitais da região; a Diretora Técnica do Cisbaf, Márcia Cristina Ribeiro; a Coordenadora Médica da Central de Regulação do SAMU Baixada Fluminense, Simone Maçana; e o Coordenador de Enfermagem da Central de Regulação do SAMU Baixada Fluminense, Ricardo Mangabeira.■

Rosangela Bello destaca o apoio do Governo do Estado no processo de construção da rede

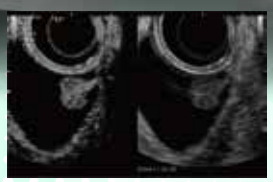
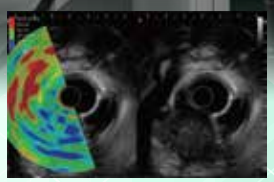
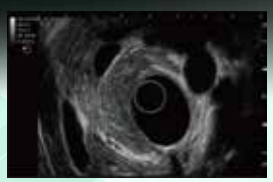
O CEDIFI conta agora com uma nova tecnologia na área da saúde digestiva.

A ECOENDOSCOPIA

FUJINON SU-1

Novos horizontes na avaliação de lesões subepiteliais e doenças do pâncreas e vias biliares.

ÚNICO NA BAIXADA

CEDIFI

www.cedifi.com.br
Rua Ivan Vigné, 97 • Grupo 101 a 206
Centro - Nova Iguaçu
21 2768-7259 WhatsApp: 95950-0097
Facebook/cedifi

CRM - 52.101227-4

Dr. Paulo Roberto Pereira de Sant'Ana e Dr. Fabiano de Souza Ramos

AVALIANDO O PACIENTE HIPERTENSO EM TODA A SUA COMPLEXIDADE

Hipertensão arterial é uma patologia vascular, que é a responsável por vários agravos de saúde, os quais incluem o acometimento de órgãos nobres como o cérebro, coração e rins.

A pressão arterial é uma variável do organismo humano que mais sofre influência de variados fatores tais como: os hormonais, os do sistema nervoso autônomo, emocionais, por uso de medicamentos, ingesta alimentar, dentre outros.

No Brasil, a hipertensão atinge em torno de 36 milhões de indivíduos adultos, sendo responsável pela maioria dos acidentes vasculares cerebrais, da doença cardiovascular, além do acometimento renal crônico.

RISCO DE MORBIDADE E MORTALIDADE

A complexidade da fisiopatologia da doença hipertensiva impõe que para seu manejo adequado seja necessário lançar mão de várias metodologias para melhor identificar quais abordagens podem ser mais efetivas no seu controle.

Desta forma, considerando que as formas de apresentação do acometimento hipertensivo podem variar em um espectro que inclui os modelos de hipertensão verdadeira, hipertensão mascarada e do consultório ou do avental branco (Figura 1), devemos ter em mente que estas apresentações tem desfechos diferentes de morbidade e mortalidade em termos de gravidade e que devem ser levadas em conta na condução de seu tratamento.

Sendo assim, um indivíduo que se apresenta em determinado momento de sua vida com níveis pressóricos elevados deve ser incluído em um destes modelos de apresentação da doença hipertensiva, com vistas a otimizar seu tratamento, permitindo abranger com mais especificidade as metas propostas pelas diretrizes para seu controle adequado.

AVALIAÇÃO E CONTROLE DOS DIFERENTES MODELOS DE APRESENTAÇÃO DO PACIENTE HIPERTENSO

No desenvolvimento do diagnóstico, seguimento e controle adequado, partimos das medidas casuais do consultório e domiciliar para observarmos os consolidados dos níveis pressóricos em período com os pacientes em vigília - com MRPA; em período de 24h - com MAPA 24h; e modernamente avaliando a pressão central da aorta, a velocidade da onda de pulso e augmentation index (avaliação de parâmetros centrais).

De acordo com o conhecimento atual, metodologias como MAPA e MRPA podem reclassificar o paciente hipertenso em seu estágio de gravida-

Figura 1

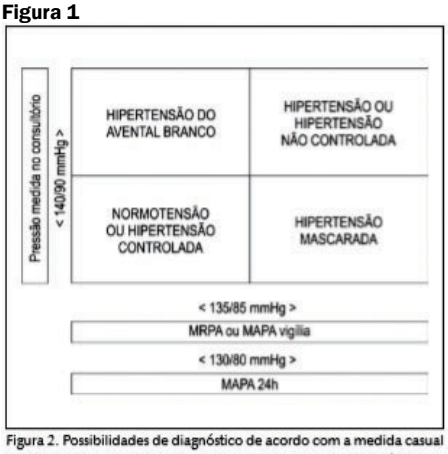
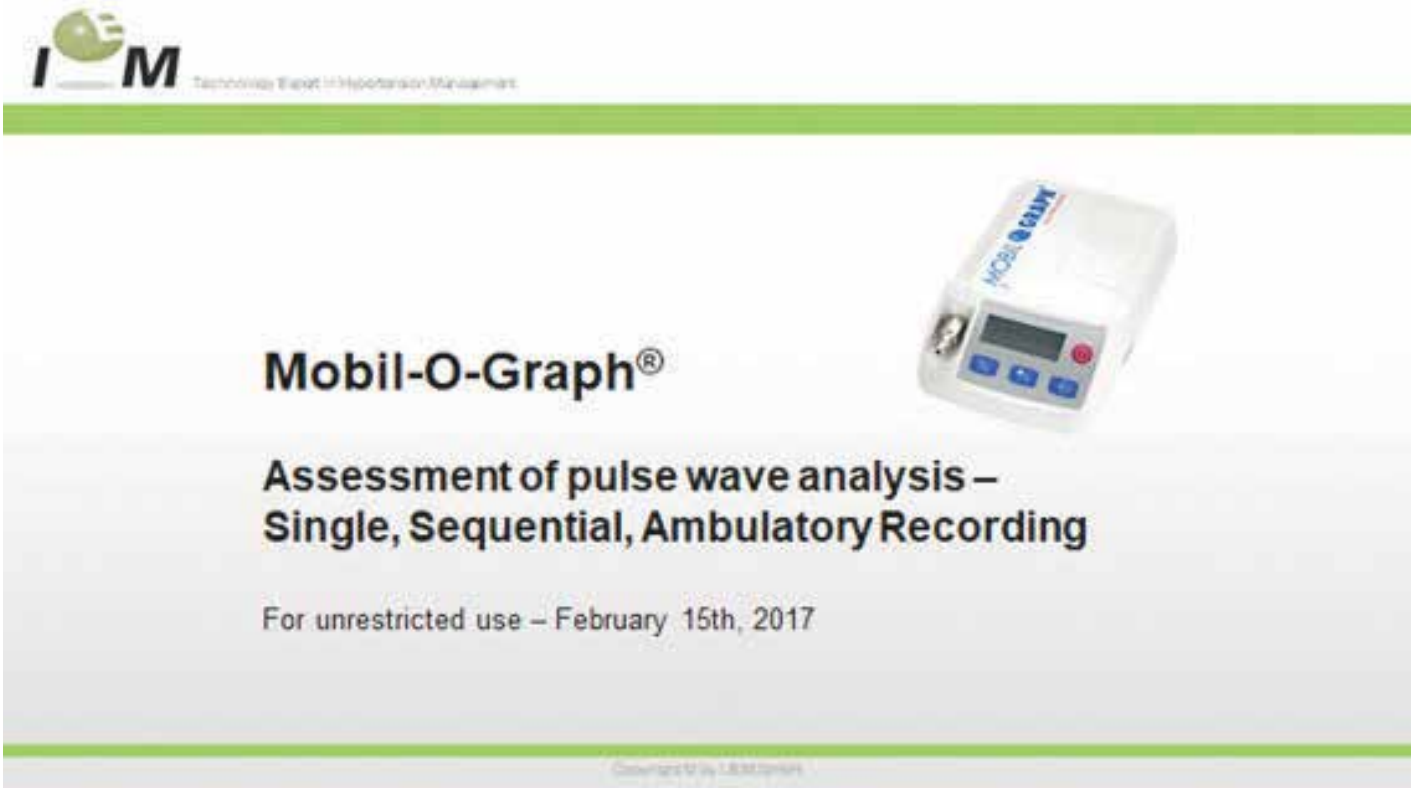


Figura 2. Possibilidades de diagnóstico de acordo com a medida casual de PA, MAPA ou medidas domiciliares. *Considerar o diagnóstico de pré-hipertensão para valores casuais de PAS entre 121 e 139 e/ou PAD entre 81 e 89 mmHg.

Figura 2



de e também em sua forma de apresentação - hipertensão mascarada (HM) ou de avental branco (HAB) - o que leva à revisão de sua abordagem em termos de morbidade e de ajuste terapêutico. Pacientes classificados como estágio 1 em medidas de consultório foram reclassificados para hipertensão do HAB em 55% quando submetidos a MRPA ou MAPA 24h. Já em pacientes com medidas de consultório em estágio 3 apenas 10% são reclassificados para HAB. A ocorrência desta condição aumenta com a idade e, em indivíduos maiores que 65 anos, a prevalência pode alcançar entre 43% a 45%.

A hipertensão mascarada ocorre em cerca de 10% a 15 % dos casos, em adultos sem tratamento. Nos indivíduos em uso de fármacos anti-hipertensivos, o fenômeno de mascaramento pode estar presente em até 50% ou mais dos pacientes. A maior prevalência de HM foi observada quando os valores de pressão arterial de consultório apresentavam-se na faixa de pré-hipertensão.

IMPORTÂNCIA DO ADFCV NO CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DA HIPERTENSÃO

O conhecimento acumulado sobre os efeitos da doença hipertensiva nos grandes vasos elásticos como a aorta, que determina os principais agravos da hipertensão sobre os órgãos-alvo, através da avaliação da pressão central e de rigidez arterial, são hoje, ao lado da determinação do AIx das pequenas artérias, o principal instrumento de avaliação do dano hipertensivo que modula a arteriosclerose da artéria de maior propriedade elástica do nosso organismo.

Através da determinação destes parâmetros anteriormente citados, podemos determinar a ação da hipertensão sobre a camada média da aorta, buscar corrigi-lo com abordagens terapêuticas, e acompanhar a sua correção, visando alcançar um alvo que influenciará de maneira positiva na morbidade e mortalidade determinada por essa afecção.

MOBIL-O-GRAPH®

Do conhecimento adquirido através das pesquisas desenvolvidas com as técnicas de tonometria de aplanação radial, que evoluíram para a validada metodologia utilizada pelo Mobil-O-Graph® (figura 2) com a avaliação de três medidas (3 tiros) através da oscilometria, que torna prática e acessível a determinação destes parâmetros (figura 3), podemos desenvolver uma abordagem de maior precisão para obtenção do controle pressórico de acordo com as metas de tratamento propostas pela nossa VII Diretrizes e consequentemente redução da morbimortalidade da doença hipertensiva.■

Bibliografia

1. VII Diretrizes Brasileira de Hipertensão Arterial
2. O melhor tratamento começa pelo diagnóstico bem feito - MRPA no diagnóstico e controle da hipertensão arterial.
Coordenação: Weimar Sebba Barroso - 1 edição- São Paulo, 2019

Figura 3

CONSTRUÇÃO DO HOSPITAL É O TEMA CENTRAL DA ASSEMBLEIA DA UNIMED NOVA IGUAÇU

Emilson Lorca apresenta a evolução da construção do Hospital

Hospital contará com 261 leitos e serviços de alta complexidade

A Diretoria da Unimed Nova Iguaçu realizou uma Assembleia Geral Extraordinária, no dia 23 de setembro, que tratou, principalmente, do andamento do projeto de construção do seu Hospital. Durante a apresentação, ocorrida no auditório da Sociedade Filantrópica São Vicente (Patronato), o Presidente Emilson Lorca destacou alguns pontos importantes sobre o equipamento:

- 41,33% foram concluídos (parte física da obra).
- A unidade contará com tecnologia automatizada, oferecendo maior segurança aos profissionais e pacientes, além de economia.
- O Pronto Atendimento e a Emergência juntos devem atender cerca de cinco mil pessoas por mês.
- A Sala de Imagem contará com Ressonância, Tomografia, RX Digital, 04 salas de Ultrassonografia, Mamografia e área para expansão no futuro.
- O Hospital terá 210 leitos de internação, sendo 70 intensivos (UTI e UCI), mas tem potencial para 261 leitos.
- Centro Cirúrgico com 12 salas de grande porte.
- Centro de Convenções com 990 m² para eventos e treinamento, com capacidade para 250 pessoas. ■

UNIMED NOVA IGUAÇU É UMA DAS 10 MELHORES EMPRESAS PARA SE TRABALHAR

Cooperativa é classificada no ranking nacional do GPTW no segmento Saúde

A Unimed Nova Iguaçu acaba de ser classificada entre as 10 melhores empresas para se trabalhar no Brasil no segmento Saúde, segundo avaliação do Instituto Great Place to Work (GPTW). A Cooperativa também foi certificada pela entidade, no final de julho, pelo resultado de 90% alcançado na pesquisa de clima organizacional, que analisou questões como ambiente e condições de trabalho, relacionamento com superiores e demais colegas, respeito e reconhecimento.

– A recente classificação nacional endossa o trabalho profissional e qualificado realizado pela nossa Cooperativa. Esta colocação expressa o 'jeito de cuidar Unimed', reconhecendo os esforços de todos os colaboradores, que somados à competência técnica da Diretoria e ao comprometimento dos cooperados, resulta em uma empresa forte e sustentável – exalta a Coordenadora de Gestão de Pessoas, Andreia Lengruber. ■

A Gerente Juliana Rodrigues e a Coordenadora Andreia Lengruber orgulhosas com a premiação

SUERJ 2019: UNIMED NOVA IGUAÇU CONQUISTA QUATRO PREMIAÇÕES E SELO PRATA DE MELHORES PRÁTICAS

A Unimed Nova Iguaçu foi destaque no SUERJ - Simpósio das Unimeds do Estado do Rio de Janeiro 2019, conquistando o 1º lugar em Gestão de Pessoas e em Tecnologia da Informação e o 3º lugar em Controladoria e em Auditoria em Saúde. A Cooperativa também ganhou o Selo Prata Destaque de Melhores Práticas, que premia as singulares que concorreram em cinco ou mais categorias. Em sua 29ª edição, o evento ocorreu entre os dias 12 e 15 de setembro, em Angra dos Reis.

– A Unimed Nova Iguaçu foi alvo do respeito e admiração por todos os participantes do evento. Nossos colaboradores são motivo de orgulho pela determinação, competência e compromisso com os valores e as metas planejadas para a Cooperativa. A todos os meus parabéns e muito obrigado – enaltece o Presidente Emilson Lorca.■

Diretoria e colaboradores comemoram o reconhecimento do trabalho desenvolvido

Vilson alerta para os principais fatores de risco da doença

A Nutricionista Paula Pimenta destaca os alimentos mais prejudiciais à saúde

CÂNCER NO APARELHO DIGESTIVO É TEMA DE PALESTRA EM NOVA IGUAÇU

O gastroenterologista e endoscopista Vilson Lemos Junior, Mestre pela UFRJ e cooperado da Unimed Nova Iguaçu, conduziu a palestra sobre "Câncer no Aparelho Digestivo – Fatores de Risco e o Diagnóstico Precoce" para usuários e público em geral, no dia 18 de setembro, no auditório da AMNI. O evento, organizado pelo setor de Medicina Preventiva, teve o objetivo de falar sobre a doença de forma clara e objetiva, conscientizar e esclarecer dúvidas.

Segundo o especialista, manter uma alimentação sadia, praticar regularmente atividade física, evitar o tabagismo e o consumo do álcool são os principais cuidados para se evitar o câncer no aparelho digestivo. O câncer é considerado a segunda principal causa de morte no mundo (Fonte: IHME - Institute for Health Metrics and Evaluation, 2016).

O evento também contou com a apresentação da Nutricionista de Medicina Preventiva, Paula Pimenta, que enfatizou os tipos de alimentos mais saudáveis e os que mais favorecem o surgimento da doença. "Evitar ou eliminar os industrializados, dando preferência aos alimentos naturais e cereais, é fundamental para manter a saúde. Um em cada três casos de câncer pode ser evitado com uma alimentação equilibrada, a realização de exercícios físicos regulares e a manutenção do peso adequado".■

NOVA IGUAÇU REALIZA MAIS UMA EDIÇÃO DO CURSO GRATUITO PARA GESTANTES

O setor de Medicina Preventiva da Unimed Nova Iguaçu realizou, nos dias 04 e 11 de setembro, mais uma edição do curso gratuito para gestantes, no auditório da AMNI, parceira do evento. Com abordagem multidisciplinar, o curso abordou as principais mudanças corporais, alimentação saudável, direitos da gestante, cuidados com o bebê, aspectos emocionais na gravidez, dentre outros. Nesta edição, o cooperado Adriano Gonçalves ministrou palestra onde destacou a importância do pré-natal para a futura mamãe e o bebê, falou sobre os tipos de parto e tirou muitas dúvidas das participantes.

Tâmara Lúcia P. de Matos, 36 anos, está na sua primeira gestação e ficou satisfeita. "Já vinha buscando um curso, mas os que existem são bem caros. Minha Obstetra Simone Schuenck me indicou o da Unimed Nova Iguaçu e fiquei bem feliz, trazendo, inclusive, meu marido, Fernando Rocha. Está sendo um aprendizado muito interessante. A informação traz uma segurança maior, me sinto mais preparada para a hora do parto e para lidar com as fases do bebê", observa.■

Adriano Gonçalves falou sobre a importância do pré-natal, parto e tirou muitas dúvidas

Curso gratuito tem abordagem multidisciplinar e é aberto ao público em geral

CAMPANHA 'EU AJUDO NA LATA' GANHA ALIADOS

A ação 'Eu Ajudo na Lata' implantada pela Cooperativa ganha um importante reforço. O Professor de Biologia Flávio da Silva Souza, sua esposa Sueli Rodrigues e seu filho Fábio Henrique se engajaram em prol da campanha e têm multiplicado a ideia nos espaços que frequentam. Junto aos seus alunos, o Professor recolhe garrafas pet cheias com lacres de alumínio. O apoio espontâneo que a Cooperativa vem recebendo será fundamental para alcançar um resultado ainda melhor.

"Somos uma engrenagem e cada um tem o seu papel. Tenho alunos que ficam muito sensibilizados e, ao saber que essa coleta resulta em aquisição de cadeiras de rodas, muletas e andadores, fiquei ainda mais motivado a colaborar. Quando vejo uma empresa, como a Unimed Nova Iguaçu, fazendo um trabalho magnífico como este, ajudando ao meio ambiente e fazendo, ao mesmo tempo, um trabalho social, acho isto espetacular. E quando falo para os meus alunos sobre esta campanha, mostro uma possibilidade do descarte adequado para esse resíduo", comenta Flávio. ■

Professor Flávio e sua esposa Sueli apoiam e multiplicam ação da Unimed Nova Iguaçu

DERMATITE ATÓPICA EM ADOLESCENTES ESTÁ ASSOCIADA A DEPRESSÃO E BULLYING

DR.ª CYNTHIA DE SOUZA MEYRELLES Diretora Social

Jovens perdem, em média, 26 dias de aula por ano devido às crises e sentem a autoconfiança abalada.

Viver com dermatite atópica pode levar a um sofrimento que vai além do que se vê na pele. Em adolescentes, cuja estrutura psicológica ainda está em formação, estudos indicam que a doença está associada a quadros de depressão, bullying e ideação suicida, além de autoconfiança comprometida. Por isto, seguir com o tratamento adequado contínuo é essencial para se ter qualidade de vida.

O QUE É DERMATITE ATÓPICA?

De fato, a dermatite atópica (DA) não é contagiosa. Trata-se de uma doença crônica e genética caracterizada por pele seca, lesões que coçam muito e crostas. Nesta doença, o sistema imune reage de forma exagerada a qualquer fator externo alergênico, propiciando a coceira intensa e o aparecimento das lesões.

Além disto, há um defeito genético na estrutura da pele. As células que deveriam estar bem juntas, formando uma barreira protetora, estão mais espalhadas na DA, com uma camada frágil que permite a entrada de fatores prejudiciais.

"Uma pessoa pode sensibilizar-se por inúmeros fatores: ácaros, pele de animal, fungo, pólen, alimentos. Essa pele inflamada fica muito reativa e sensível a fatores irritantes e até roupa ou suor pode dar coceira.

Outros gatilhos para a crise são infecções e estresse.

A dermatite atópica é a mais comum das doenças crônicas da infância, sendo mais frequente nesta fase, mas pode aparecer em qualquer momento da vida. "Quanto mais grave, mais chance de persistir ao longo da vida." O diagnóstico é clínico e difere de outras doenças de pele pela apresentação típica.

Enquanto na dermatite atópica as lesões aparecem nas dobras internas de braços e pernas e há muito coceira, na psoríase, por exemplo, ocorrem mais placas nas dobras externas, como cotovelos, que não coçam muito. As formas graves são mais comuns em adolescentes e adultos, cujas lesões se generalizam pelo corpo, enquanto as leves predominam na infância.

Rinite, asma e alergia a alimentos ou fatores ambientais estão associados à DA.

O fato de estas enfermidades fazerem parte do mesmo grupo genético explica a relação entre elas. Pessoas com dermatite atópica têm 50% de chance de evoluir para a asma, mas o risco só existe até a adolescência.

IMPACTOS SOCIOEMOCIONAIS DA DERMATITE ATÓPICA

A ausência escolar é um problema significativo na vida de adolescentes que convivem com dermatite atópica. Um estudo identificou que adolescentes entre 14 e 17 anos de idade têm, em média, 7,5 crises por ano e faltam à aula 3,5 dias em cada crise. No total, são pouco mais de 26 dias de aula perdidos no período.

Questões emocionais relacionadas à doença são ainda mais preocupantes. O mesmo estudo mostrou que quadros de depressão estão presentes em 52% desses jovens e 39% relatam ter sido vítimas de bullying por causa da DA em algum momento da vida. Durante as crises, metade deles se preocupa com serem vistos em público e 36% dizem que têm a autoconfiança abalada.

"É a fase mais difícil, fase de aceitação. Os casos moderados e graves mexem com a autoimagem, têm interferência no sono muito grande, e isto gera instabilidade emocional. O impacto é maior do que na fase adulta, porque a estrutura psicológica [do jovem] ainda não está bem formada e a autoestima é péssima".

A questão emocional pode se tornar ainda mais complexa. Outro estudo feito com 3.775 pessoas entre 18 e 19 anos concluiu que 15,5% daquelas com eczema reportaram ideação suicida comparados com 9,1% dos que não tinham o problema de pele. Quando a doença estava associada à coceira, a ideação suicida estava presente em 23,8% dos jovens.

O acompanhamento psicológico profissional é essencial nestes adolescentes para que eles entendam e consigam lidar com todos os seus problemas além da doença.

TRATAMENTO PARA DERMATITE ATÓPICA

O tratamento para DA se dirige a duas frentes: recuperação da pele e terapia medicamentosa para conter crises. A primeira deve ser feita diariamente, com banhos em água morna para não ressecar ainda mais a pele, menos sabonete possível e aplicação de cremes hidratantes. É preciso também afastar fatores desencadeantes das crises.

Já a terapia medicamentosa consiste no uso de cremes com ação anti-inflamatória, com ou sem corticoide, dependendo do tipo de lesão, pois são muito eficientes em casos leves da dermatite atópica e podem ser insuficientes para níveis moderados e graves. Nestes últimos, o que se costuma usar são imunossupressores, que controlam a inflamação, mas diminuem muito a resposta imunológica.

Atualmente, existe um imunobiológico que age no centro da inflamação e reduz os efeitos colaterais ou adversos. "Há duas moléculas que regem toda inflamação, as IL-4 e IL-13. Esse anticorpo bloqueia estas moléculas, que também agem na barreira da pele. Quando bloqueia, a própria pele se recupera". Esse medicamento, do princípio ativo dupilumabe, foi aprovado pela agência reguladora dos Estados Unidos em 2017 e pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) no ano passado. Recentemente, o órgão aprovou a extensão do uso para o tratamento de pacientes a partir de 12 anos com dermatite atópica moderada a grave.

"A aprovação também para adolescentes é mais um passo para a melhora da qualidade de vida destes pacientes que sofrem com esta doença e apresentam sintomas por vezes debilitantes, como as erupções cutâneas e a coceira crônica".■

DR. RENATO RAMOS PINHEIRO
Endocrinologista

NEUROPATIA DIABÉTICA

Neuropatia diabética é um distúrbio nervoso causado pelo diabetes. Pessoas com a doença podem, com o passar do tempo, sofrer danos nos nervos ao longo do corpo. Algumas pessoas podem não ter qualquer sintoma, outras podem experimentar dor, formigamento ou perda de sensibilidade principalmente nas mãos, braços, pés e pernas. No entanto, estes problemas também podem ocorrer no sistema digestivo, coração e órgãos reprodutores.

O controle inadequado da glicose, nível elevado de triglicérides, excesso de peso, tabagismo, pressão alta, o tempo em que você convive com o diabetes e a presença de retinopatia e doença renal (lembra-se delas?) são fatores que favorecem a progressão da neuropatia. Tanto as alterações nos vasos sanguíneos quanto as alterações no metabolismo podem causar danos aos nervos periféricos.

A glicemia alta reduz a capacidade de eliminar radicais livres e compromete o metabolismo de várias células, principalmente dos neurônios. Os principais sinais são:

Dor contínua e constante;

Sensação de queimadura e ardência;

Formigamento;

Dor espontânea que surge de repente, sem uma causa aparente;

Dor excessiva diante de um estímulo pequeno, por exemplo, uma picada de alfinete;

Dor causada por toques que normalmente não seriam dolorosos, como encostar no braço de alguém.

Ao mesmo tempo, em uma segunda etapa desta complicação, pode haver redução da sensibilidade protetora, como falamos na seção 'Pés e membros inferiores'. As dores, que antes eram intensas demais mesmo com pouco estímulo, passam a ser menores do que deveriam. Daí o risco de haver uma queimadura e você não perceber em tempo. É comum também que o suor diminua e a pele fique mais seca. O diagnóstico da neuropatia pode ser feito por exames específicos e muito simples nos pés.

CAUSAS:

A neuropatia está relacionada com a duração do DM, com o controle inadequado da glicemia e com a ocorrência de retinopatia, nefropatia ou ambas. A neuropatia periférica foi identificada no momento do diagnóstico em cerca de 7,5% dos casos e, após 20 anos de duração do DM, em 45% a 60%.5Cerca de 25% dos pacientes que frequentam clínicas especializadas em diabetes referem sintomas característicos e 50% podem apresentar alterações em exames simples, como alterações da sensibilidade térmica e/ou dolorosa, do reflexo aquileu ou nos testes de percepção vibratória. Há evidências de que tanto alterações vasculares quanto metabólicas participam da lesão dos nervos periféricos em pacientes com DM.6 As lesões vasculares primárias são a causa da neuropatia focal ou multifocal, e as alterações metabólicas, da polineuropatia.

A hiperglicemia compromete o metabolismo de várias células predispostas, principalmente os neurônios. O excesso de glicose induz e reduz a capacidade de eliminar radicais livres e o fluxo sanguíneo, ocasionando o dano nos nervos periféricos.[6]

SINTOMAS

Uma dor espontânea que ocorre subitamente na ausência de qualquer estímulo identificável.[3]

Hiperalgesia, em que há uma dor acentuada na sequência de um estímulo doloroso mínimo (por exemplo, uma picada de um alfinete).[3]

Alodinia, em que a dor é causada por um estímulo não doloroso (por exemplo, um toque ligeiro).[3]

O quadro clínico inicial é de dor, hiperalgesia e redução da sensibilidade protetora. As manifestações clínicas das neuropatias de fibras finas incluem dor, particularmente descrita como sensação de queimação superficial, acompanhada de alodinia (interpretação de estímulos não dolorosos como dolorosos). Evolui para hipoalgesia e alterações da sensibilidade térmica. Ocorre também um defeito da função autonômica, com diminuição da sudorese, aparecimento de pele seca e alterações vasomotoras. Pode acompanhar-se de redução da sensibilidade ao monofilamento de Semmes Weinstein. A redução da sensibilidade esta diretamente relacionada com o risco de amputação.

A polineuropatia diabética periférica dolorosa começa classicamente nos pés, com progressão do segmento distal para o proximal. Os pacientes podem referir dor em queimação ou como toques discretos. Este incômodo se exacerba muitas vezes com as atividades e tipicamente piora durante à noite, causando dificuldades com o sono. Em geral, acompanha-se de parestesias, alodinia, hiperalgesia, adormecimento e perda da propriocepção. Além da dor, os pacientes podem referir diminuição da energia, da mobilidade e da satisfação com a vida e com as atividades sociais. Não se deve esquecer que outras condições podem cursar com dor nos pacientes com DM, como neuromas de amputação, fasceíte plantar, crise de angústia, claudicação vascular e osteoartrose, que devem ser levadas em conta no diagnóstico diferencial da ND.3

DIAGNÓSTICO

Um médico pode desconfiar da neuropatia diabética com base em queixa dos pacientes, no exame físico e no histórico médico. Para confirmar o diagnóstico, um médico pode usar alguns dos seguintes exames:

Exame completo do pé, estudo da condução nervosa, eletroneuromiografia, exame de sensibilidade quantitativa, ultrassonografia, exame cardiovascular, entre outros.■

SENSAÇÃO DE FORMIGAMENTO. PISANDO EM AGULHAS

CLAUDIO MOURA
Mestre de Cerimonias, Cerimonialista e Colunista Social

VIP'S

BY CLAUDIO MOURA

Em noite de gala com a presença de colunáveis da cidade, dentre eles ex-Presidentes e familiares de ex-Presidentes que não estão mais entre nós, com o apoio do Petshop Alvorada e da Concessionária Auto Iguaçu Volkswagen, o Nova Iguaçu Country Club promoveu, no dia 21 de setembro, o Baile pelos 61 anos de sua bela história. Na rampa para a entrada do salão nobre, através de fotos, a decoradora Rose caprichou nas recordações de uma época áurea e, em todo o recinto, o glamour de sempre. No sofisticado buffet, com whiskys, pró-secos e drinks variados, a assinatura de Adriana Mello e completando a noite mágica o show da excelente Banda Anjos da Noite. No cerimonial deste Colunista (Promotor dos eventos sociais do Clube), os discursos do Presidente Marcello Borges e do ex-Presidente Sued Moutinho. Em seguida, o brinde e os "Parabéns". O fotógrafo Almir de Castro registrou a festa e, a seguir, conferimos alguns personagens da inesquecível noite:

O casal Presidente do Clube (biênio 2019/2020), Marcello Borges e Christiane Coelho.

O Conselho Diretor do Clube, ex-Presidentes e familiares dos saudosos ex-Presidentes.

Representando o ex-Presidente, o saudoso Luiz Mello, o filho Agnaldo Mello e a esposa Rosane Estrella com o filho Luiz Mello e a namorada Gleyce Kelly.

Representando o ex-Presidente, o saudoso Dr. Tharcíssio Roberto Coutinho, o filho Rogério Coutinho com a esposa Lígia Vasconcellos.

Os ex-Presidentes do NICC: Sued Moutinho com a esposa Ana Luíza Facca Senne, Fabiano Bueno e a esposa Tânia Bueno e Vitor Blum (Presidente do Conselho Deliberativo) e sua esposa Isabele Medeiros.

O casal Presidente Marcello e Christiane, o Deputado Estadual Max Lemos com a esposa Ana Paula e o empresário Cosme Seppa (do Petshop Alvorada).

O Médico Aílton Miranda e a esposa Márcia Miranda.

Os irmãos Cosme e Marcos Seppa e suas respectivas esposas Simone Oliveira e Carla Seppa (do Petshop Alvorada) com Iracema Moura.

O Secretário do Clube, George Henrique Moreira, e a esposa Myleni Massocati.

... e o Empresário Heriberto Chambarelli com Ana Paula Labuto e o casal Procurador Jayme Trigueiro e Eliana Trigueiro.■

CRÉDITO BONIFICADO

CRÉDITO COM FACILIDADE E vantagens EXCLUSIVAS PARA VOCÊ.

• Taxas especiais.
• Liberação rápida e fácil.

BONIFICAÇÃO*
Isenção da última parcela do contrato
se todas as parcelas anteriores forem pagas na data de vencimento.

FALE COM SEU GERENTE DE RELACIONAMENTO E SAIBA MAIS.

*Sujeito à análise de crédito.

UNICRED.COM.BR /UNICREDRJMT

UNICRED

DR.ª MAÍRA FACCIOLLI
Ginecologista - Obstetra

MIOCARDIOPATIA PERIPARTO

A miocardiopatia dilatada induzida pela gravidez acomete a mulher no período que vai do último trimestre da gestação até 6 meses após o parto. É uma condição rara relacionada com a gravidez em mulheres sem história pregressa de doença cardíaca. Sua incidência estimada varia entre 1/3000 a 1/5000 nascidos vivos.

A mortalidade materna se situa em torno de 25% a 50%, devido à insuficiência cardíaca, arritmia ou embolia, esta última está presente em número significativo.

Suas principais características:

- Etiologia desconhecida é diagnosticada por exclusão ao se eliminarem as causas infecciosas, metabólicas, vasculares, tóxicas e latrogênica.
- Insuficiência cardíaca no último mês da gravidez ou nos primeiros 5 meses do pós-parto.
- Inexistência de outra causa identificável de insuficiência cardíaca.
- Disfunção ventricular esquerda à ecocardiografia (fração de ejeção (FE) <45%).

Fatores de risco:

- Idade materna avançada (> 35anos)
- Multipariedade (> 3 partos)
- Raça negra
- Pré-eclâmpsia
- Gravidez multifetal

São consideradas possíveis causas:

- Miocardite viral
- Fatores genéticos e imunológicos
- Resposta inadequada ao estresse hemodinâmico
- Ativação de citosinas inflamatórias
- Tocólise prolongada
- Deficiências nutricionais
- Efeito deletério do fragmento prolactina 16KDa

Sinais, sintomas e exame físico:

• Clinicamente apresenta-se com dispneia, edema periférico e pulmonar, respiração curta, dor torácica, arritmia, fadiga, palpitação, embolização periférica e pulmonar. Exame físico é compatível com descompensação cardíaca, o radiológico mostra sinais de cardiomegalia, efusão pleural, contestação vascular com edema e intersticial ou alveolar e o eletrocardiográfico sugere hipertrofia do coração esquerdo com diminuição do desempenho ventricular, alterações de onda ST-T, anormalidade de condução e arritmias, além de taquicardia.

Diagnósticos diferencias mais comuns:

- Infarto miocárdio
- Sepse
- Pré-eclâmpsia grave;
- Embolia por líquido amniótico;
- Tromboembolismo pulmonar.

Exames complementares:

A radiografia em geral demonstra cardiomegalia.

A ecografia com Doppler aumento de 4 câmeras cardíacas com redução marcada da

função sistólica ventricular; derrame pericárdio pequeno-moderado e regurgitação mitral, tricúspide e pulmonar podem ser evidentes.

Tratamento:

Sob orientação de profissional especializado, deve incluir internação alargada, digitálicos e diuréticos.

#Cuidados gerais:

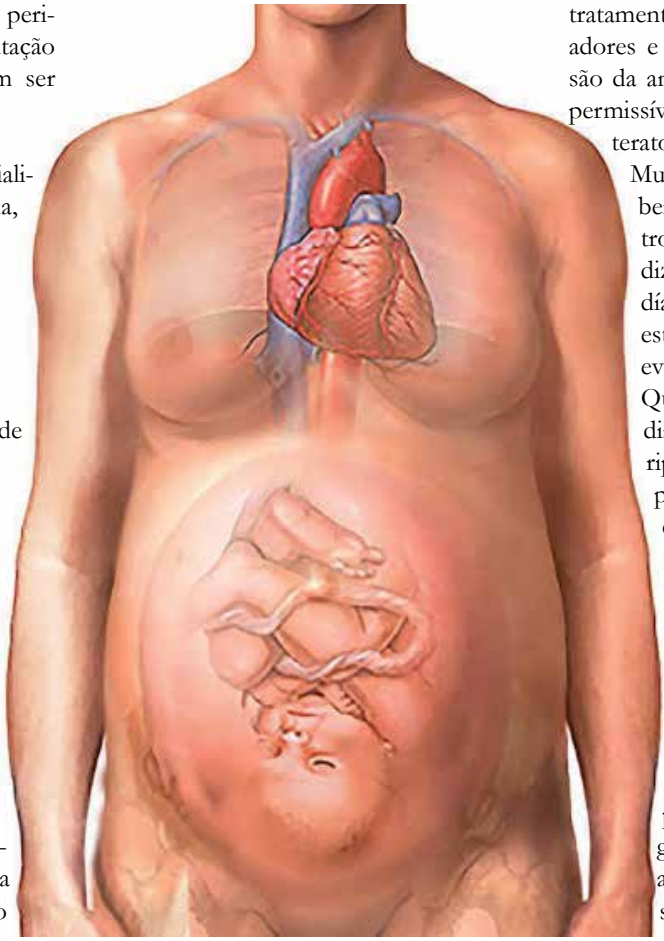
- Redução do consumo de sal (restrição de sódio).
- Abstinência de fumo.
- Não consumir bebidas alcoólicas, provoca depressão da contratibilidade miocárdica e indução de arritmias.
- Evitar consumo excessivo de líquidos ou desidratação. Restrição hídrica se houver

hiponatremia moderada ou grave.

- Correção de obesidade, caquexia e hiperlipidemia.
- Manter atividade física porque reduz atividade simpática e aumenta o fluxo sanguíneo para a musculatura periférica.

Considerações finais:

Cerca de 50% das pacientes se recuperam da insuficiência cardíaca (FE>45%) dentro de 6 meses com o tratamento atual, especialmente B-bloqueadores e inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECA), estes últimos permissíveis apenas no pós-parto, pois são teratogênicos.



Mulheres com FE<30% devem receber anticoagulação plena para evitar tromboembolia cardíaca. Pode-se dizer que 25% têm insuficiência cardíaca persistente, mas permanecem estáveis com a medicação, e 25% evoluem para o óbito.

Quando a FE<25%, por ocasião do diagnóstico da cardiomiopatia periparto, considera-se sinal de mau prognóstico para uma nova gravidez e indicador importante para transplante cardíaco, mesmo para aquelas mulheres que eventualmente recuperam a FE.

ALERTA: é possível a sua repetição em gestação subsequente, ocasião em que o prognóstico estará relacionado com o volume do coração. Caso a cardiomegalia permaneça como sequela, nova gravidez está contraindicada, pois a mortalidade materna, nesses casos, aproxima-se dos 80%.■

PARCERIA

BRASAS NOVA IGUAÇU
E ASSOCIAÇÃO MÉDICA
DE NOVA IGUAÇU

Informe-se na unidade

amni

BRASAS
ENGLISH COURSE
brasas.com

BRASAS NOVA IGUAÇU
Rua Coronel Alfredo Soares, nº 101.
3773-1797 | 2797-3425

ALESSANDRA MUNCK
Diretora Comercial - Gráfica Colormarc

Estamos chegando ao final do ano e esse é o momento certo de começar a pensar no que oferecer de brindes aos seus clientes. Essa é uma opção que pode ser bastante explorada pelas empresas para divulgar a marca, embora muitos empresários não tenham essa percepção, sendo uma excelente estratégia de marketing promocional.

AGORA O QUE É DE FATO MARKETING PROMOCIONAL?

Como o próprio nome indica, é a realização de uma promoção, uma oferta, com o objetivo de encantar o cliente. Segundo a Associação de Marketing Promocional (AMPRO), uma das entidades com maior autoridade no assunto, marketing promocional é um emaranhado de estratégias aplicadas com o objetivo de construir uma marca, aumentar o número de vendas, prospectar clientes e fidelizá-los.

Isso a partir de ações diretas que incentivam a interação entre a marca e os consumidores, sendo uma ferramenta fundamental para as empresas de qualquer setor, já que o método tem como função divulgar o nome da marca e engajar seus clientes. Em outras palavras, as ações de marketing promocional são aquelas que levam até o cliente os valores, ideias, conceitos da empresa e produtos de forma que você surpreenda seu público interno ou externo, que receberá um presente exclusivo. Isso o fará se lembrar sempre do seu negócio e, ao mesmo tempo, demonstra maior cuidado com a sua marca

buscando sempre a fidelização. O objetivo principal é o fortalecimento da marca perante os clientes, a valorização de clientes e público interno, a fidelização, a visibilidade, a divulgação dos valores da empresa e o agradecimento.

Essas ações podem gerar algumas vantagens reais como:

- Atração de novos clientes - As ações de marketing promocional possibilitam atingir clientes novos, que muitas vezes nem estavam cientes da existência da marca.

Ao fazer uma promoção é possível despertar a curiosidade de novos consumidores.

- Fidelização de clientes já existentes - Além de ajudar na captação de novos clientes, o marketing promocional contribui para a fidelização de clientes já existentes.

Ao fazer promoções que sejam realmente interessantes para sua persona (valor de marca percebida), você consegue mantê-la interessada por seu produto.

- Criação de fãs de sua marca - A sua marca já possui fãs no mercado?

Um dos principais benefícios do marketing promocional é que os atingidos pelas campanhas podem se tornar muito mais do que clientes, podem se tornar fãs engajados na divulgação da marca. Isso significa que, além de consumidores, eles podem indicar seu produto para outras pessoas, o que aumenta o alcance de sua marca de maneira orgânica.

- Formação de uma base sólida de clientes - Além disso tudo, é possível ainda formar uma base sólida de clientes, dispostos a conhecer mais serviços e produtos de sua empresa. (https://blog.hotmart.com/pt-br/marketing-promocional/)

Agora é fundamental conhecer o público alvo e saber que cada cliente é único. Só assim, poderemos mostrar o poder do marketing promocional com suas diversas ferramentas, como exemplo: Sorteios, Brindes, Merchandising, Descontos, entre tantas outras. Em especial o brinde consegue criar uma ligação emocional com o cliente, consegue eternizar a marca da sua empresa, só que precisa de alguns cuidados.■

GRÁFICA COLORMARC

Gráfica Colormarc
Rua Presidente Vargas, 106
Comendador Soares - Nova Iguaçu
Tel.: 2882-5400
Whatsapp: 96417-8381

BRUNA REZENDE
Produtora de Eventos

A primeira grande decisão a ser tomada é quem convidar para o casamento. Isso porque é a partir da lista de convidados que podemos decidir os principais detalhes da festa, como:
Estilo
Local do casamento
Quantidade de convites
Pensando nisso, elencamos os principais critérios para convidar para casamento e, desta forma, conseguir uma lista de convidados de casamento sucinta e especial.
Comece fazendo uma lista completa de todos os conhecidos, amigos, e parentes quem você gostaria de convidar. Pode fazer sem medo! Depois, caso a lista esteja muito maior do que haviam planejado, risque as seguintes pessoas:
1 - Amigos e parentes distantes: pessoas que vocês não encontram há tempos e conversam apenas algumas vezes para saber se está tudo bem… Qualquer um que não for amigo de verdade não precisa convidar.
2 - Amigos de terceiros: a amiga da sua mãe, que você quase nunca vê (mas que sua mãe adoraria convidar) não precisa tirar o lugar de alguém que seja importante para você. É um momento de festa e a família fica empolgada para compartilhar com o máximo de amigos que encontram. É natural acontecer. Mas você precisa explicar que não pode distribuir convites.
3 -Exs e afins: qualquer pessoa relacionada a eles pode ser riscada da lista… A não ser que você realmente seja amigo dele, claro.
4 -Amigos virtuais: é comum fazermos amizade por meio das redes sociais, mas isso não significa que você precisa convida-los para o casamento. Deixe a amizade apenas nas redes.
5 -Vizinhos e Colegas de trabalho: se forem amigos próximos, não tem problema convidá-los. Acontece que muitos noivos pensam que tem obrigação de convidar. Não convide por obrigação!
Dica: nunca faça a lista com a quantidade exata, pois sempre tem alguém que desiste de ir ao casamento de última hora. O indicado é adicionar 10% da quantidade programada de convidados. Por exemplo: festas para 200 convidados podem chegar a ter 220 pessoas na lista.
Porcentagem de faltosos:
Esse número dependerá da quantidade de convidados da lista. Quanto menos convidados, menos faltosos; e quanto mais convidados, mais faltas.
Portanto, caso planeje um mini wedding, não extrapole na lista porque as chances de todos irem é muito maior do que a de um casamento para 300 convidados.
Para não se preocupar com o número de convidados a mais, faça um RSVP.
Tipos de RSVP
O RSVP (confirmação de presença), pode ser realizado de diferentes maneiras.
1 - Telefone ou e-mail no convite: no final do convite, o anfitrião adiciona um telefone ou endereço de e-mail para os convidados enviarem a confirmação até determinado dia.
2 - Site de evento: a maioria dos sites possuem esta função. No convite, os anfitriões adicionam a url do site para que os convidados acessem e confirmem a presença.
3 -QR code: é uma imagem que o convidado precisa tirar foto para ser encaminhado a um site, onde ele poderá fazer o RSVP.

Atenção! o RSVP pode ser utilizado apenas como medida de adquirir uma média da quantidade de pessoas que irão ao evento. Não considere a quantidade dada por ele

como certa. Muitos convidados confirmam, mas não vão; enquanto outros não confirmam a presença e aparecem na festa como se nada tivesse acontecido…

Entregue a lista completa para o buffet (mesmo com os nomes de quem não confirmou) e evite que algum convidado acabe ficando de fora.

Como convidar poucas pessoas para o seu evento:

Esse é o dilema de muitas noivas que estão em busca de um Mini Wedding. Hoje em dia é praticamente impossível fazer uma lista com 80 ou 100 convidados. Porém há dicas:

Apenas pessoas próximas

Aquela prima ou amiga que está sempre por perto. O irmão. A tia que você adora. O amigo que sempre passa na sua casa para comer uma pizza e bater papo… pessoas assim, que fazem parte do seu dia a dia. Apenas elas são importantes para compartilhar um momento tão especial quanto o casamento ao seu lado.

Não convide por obrigação

Elimine qualquer um que você considere uma "obrigação" convidar. A festa é pequena, não tem como convidar todos.

E o convite?

Para informar que a lista é pequena, utilize a expressão "mini wedding". O texto pode ser o seguinte:

"convidam para seu Mini Wedding, a realizar-se no dia … às … horas. Após a cerimônia, os convidados serão recepcionados no mesmo local".

Não tem segredo!

Quem convidar para padrinho de casamento?

Entre todos esses convidados importantes, escolha os que se destacam entre eles para cumprirem o papel de padrinhos.

A quantidade deverá ser de acordo com o número de convidados. Caso a festa seja grande, pode escolher mais casais; mas se for pequena, uma quantidade menor é mais adequada e proporcional.■

Sangue
Urina
Fezes
Histopatológico
Colpocitologia

PaschoalMartino
Laboratório de Análises Clínicas

Rua Bernardino de Melo, 1.399 / 2º Andar
Tel.: 2667-3717 - Fax: 2667-4426
Nova Iguaçu - RJ
Estrada Getúlio Vargas, 1.594 - Tel.: 2691-2563
Nilópolis - RJ
www.labpaschoalmartino.com.br
E-mail: labpaschoalmartino@labpaschoalmartino.com.br

Horário de Atendimento: de 2ª a 6ª das 07:00 às 17:00h
Sábados: das 07:00 às 11:00h
Aceitamos Convênios

Diretor Técnico
Dr. Jefferson Martino
CRM: 52.13596-4

RONALDO C. DINIZ
Web designer e Criação

REALIDADE E ACEITAÇÃO

Você já se atreveu a questionar a realidade da vida humana? Já tentou questionar tudo aquilo que lhe ensinaram desde criança como a absoluta certeza sobre a vida, a morte e a vida após a morte? Pois aqui vai um pouco do meu pensamento sobre a jornada neste mundo, uma busca por uma verdade ou pelo menos a aceitação da realidade.

Durante a vida de todo ser humano chegamos aos questionamentos básicos como: Quem sou? De onde vim? Para onde vou?... Tais questionamentos são consequência da nossa própria evolução, que nos tornou criaturas curiosas e insaciáveis por encontrar uma resposta para tudo no mundo e, sim, é realmente angustiante não saber responder alguma coisa, ao ponto de que preferimos inventar uma resposta a não ter nenhuma resposta. E é justamente por causa desta necessidade de respostas que muitas vezes simplesmente aceitamos respostas prontas dadas a nós desde criança. Mas em algum momento da vida essas respostas não me pareciam muito coerentes com a forma que eu mesmo levava a vida e tratava os problemas. Questionar a realidade tornou-se uma possibilidade e com ela a percepção de que as coisas podem não ser como me foram ensinadas.

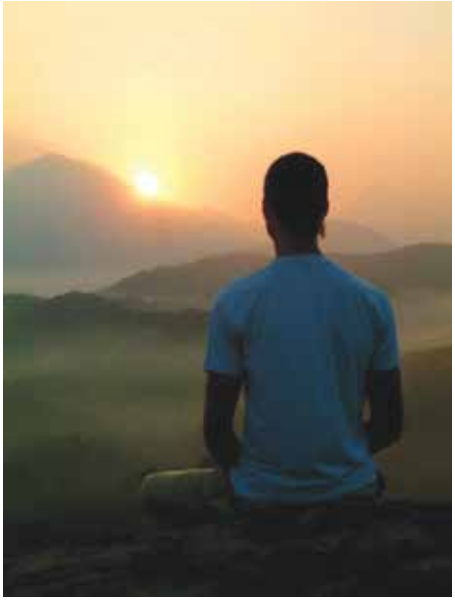
Entender a necessidade de prova e de teste pôs em cheque todos os meus conhecimentos sobre religião, crenças ou filosofias superficiais que nos levam à vida, logo tudo aquilo que acreditava parecia falso ou ao menos insuficiente. Num universo onde nada pode ser provado ou contestado, em um mundo onde nada é eterno ou, se é que existe com algum propósito, a ideia de morte e que a vida não tem sentido me vieram à mente. Negação, no instante em que se percebe que suas "verdades" podem não ser verdades e perceber que seus maiores medos podem ser reais, a negação foi a minha reação mais natural. Se dizer que tudo isso é uma grande besteira, que é melhor acreditar nisso ou simplesmente negar que chegou a cogitar isso pode funcionar por um tempo, mas ao passo que sua mente já se abriu para a possibilidade da realidade pode ser diferente do que julgar que suas crenças ou filosofias seja um caminho sem volta. Essa discussão não se passa em um dia ou em um mês, é uma jornada de décadas até você vencer o medo e abrir os olhos para tal realidade, que pode ser assombrosa.

No tempo que sucede este conflito interno o desespero de não querer ver pode tomar conta de você e todas as frases prontas ouvidas a vida toda ficam se repetindo indefinidamente, querendo silenciar a possiblidade de existir algo diferente, afinal "o homem sem Deus é um animal" ou "na dúvida, é melhor fazer isso por que imagina se..." ou ainda "tem que existir algo além disso, se não nada faz sentido..." ou ainda "tem que existir algo se não a vida não tem sentido" mas precisa? - Opa não, não, não, não, é claro que existe algo além! É claro que existe! Eu acredito! Eu tenho fé! Eu tenho fé!...

Não. Não existem garantias, não existem provas, não existem certezas além das que você mesmo escolhe acreditar, mas perceber a incerteza da realidade e que na verdade nada pode ser ignorado ou descartado pode ser libertador.

Aceitação. Este é o ponto que poucos aceitam passar – para mim foram décadas – aceitar, que a realidade pode não ser o que pensamos ou o que desejamos, pode ser tão doloroso que viver na ignorância negando a realidade e se fechando numa caixa de certezas absolutas é o único caminho aceitável. Mas, entender que talvez não exista nada após a morte, não precisa ser algo desesperador, na verdade se permitir pensar sobre o assunto pode ser libertador.

Perceber a finidade do ser humano, suas limitações e sua mortalidade me faz entender o quão importante é estar vivo aqui e agora. Somente teremos esta oportunidade e esta é a certeza que tenho, todo o resto é possibilidade. Então, viver o aqui e o agora, fazer o bem, aproveitar a vida e ser feliz é algo muito mais importante do que ritos e tabus. Aceitar a morte não precisa ser algo triste ou desesperador, é simplesmente algo triste como o fim de um bom livro que temos ou nos despedir daqueles personagens que acompanhamos por tanto tempo e aprendemos a gostar. Alguém que cruzou nosso caminho, vimos cair, vimos chorar, vimos sorrir, por quem torcemos, por quem sofremos e nos orgulhamos. Cumpriu seu objetivo, venceu seus próprios desafios e, finalmente, como estar lendo a última página de seu livro, percebemos que esta história chegou ao fim.■



Calor Humano e Qualidade

Casa de Saúde e Maternidade
Terezinha de Jesus

Equipe multiprofissional • Quartos ambientados
Excelentes instalações • Emergência 24 horas

Uma parceria de excelência e conhecimento.

*Já conhecida pela alta qualidade e com instalações modernas e confortáveis. A Casa de Saúde e Maternidade Terezinhade Jesus há 10 anos conta com a parceria da **Clínica Perinatal Laranjeiras**, uma das maiores referências de Neonatologia no Brasil.*

Centro Cirúrgico

Ambiente amplo e com toda infra-estrutura, apto a realizar cirurgias de diversos graus de complexidade em gestantes e recém-nascidos.
Sala de conforto médico
Sala de parto humanizada

UTI Neonatal

Melhor assistência a bebês prematuros e recém nascidosde alto risco.
10 leitos para cuidados intensivos
Unidade de reanimação/ assistência
Banco de leite e monitoramento 24 horas
Acompanhamento psicológico a pacientes e à família

Casa de Saúde e Maternidade
Terezinha de Jesus

Rua Gessyr Gonçalves Fontes, 153
São João de Meriti
Telefone: (21) 2757-5800
Site: www.csmtj.com.br

DR. MARCELO NOGUEIRA
Cardiologista

MEUS CAROS!

A sugestão hoje é RELAXAR!
Vou dividir com vocês um programa que volta e meia faço para dar uma relaxada em nível máximo.
Neste mês de outubro, quando comemoro meu aniversário, resolvi já como outras vezes fugir para meu cantinho de praia favorito. Não é longe, claro que existem outros cantinhos, porém, mais longínquos, o que acaba impossibilitando uma estadia melhor. O que eu mais desejava era relaxar. Relaxar no sentido da palavra: praia, pé na areia, bom serviço, paz, pássaros cantando e boas opções gastronômicas.
Este cantinho preferido é Arraial D'Ajuda - BA, bem ali ao lado da muvucada de Porto Seguro e da sofisticação europeia e cara de Trancoso; meio-termo onde se consegue manter o clima de sul da Bahia com a tranquilidade que falta em Porto Seguro, mas com preços em real, coisa impossível na caríssima, europeia e sofisticada Trancoso.
Arraial D'Ajuda fica a 1h e pouquinho de voo direto do Rio, partindo do Santos Dumont. A Azul tem voos regulares, porém, há também alguns voos com escala em BH e Brasília, o que aumenta o tempo para 2h e 40 minutos, no entanto reduz o preço da passagem. A hospedagem na cidade agrada a todos os tipos de bolso; com calma e pesquisa dá para descolar pousadinhas bem em conta e com preços atrativos. Não era meu caso, eu já tinha em mente que queria um resort com tudo que tinha direito e bem pé na areia. Em Arraial há agora dois: o novíssimo e sofisticado (caro) Kuará e o outro, com bons valores e supercharmoso, é o Saint Tropez. Escolhi o Saint Tropez, porque tem uma pegada de apartamentos bem espaçosos com banheiros grandes, em sua maioria com vista total ou parcial do mar e da piscina e agradáveis bangalôs mais para perto da praia; ótima estrutura, serviço muito atencioso por parte dos funcionários, que nos tratam com extrema cortesia, e uma boa pegada

gastronômica. Seu restaurante funciona das 6h às 24h, dispondo de serviços de bar, lounge e bar da piscina e uma variedade de pratos de extrema qualidade, além de uma boa carta de vinhos e uma série de drinks para curtir e passar o dia entre a praia e a piscina. A rotina é bem enxuta. Acordar por volta das 9h, ir para o bom buffet de café da manhã e depois lá pelas 10h escolher uma mesa com espreguiçadeira à beira da piscina, não muito longe da praia. Após uma caminhada, dar início aos trabalhos, ler um livro, escutar uma música, mexer no celular, fazer uma hidroginástica ou apenas

deixar o tempo passar com um espumante na mão ou outro qualquer drink até chegar a hora do almoço. No almoço, estávamos sempre escoltados por um músico ao vivo, um diferente a cada dia; almoço este que podia ser servido ali mesmo na piscina ou no restaurante. Depois do almoço, como ninguém é de ferro, um soninho numa sombrinha perto da piscina ou num gazebo ao lado e depois mais piscina. Tudo isto até cansar. Após, vamos para o quarto curtir um filminho, assistir o pôr do sol, descansar mais um pouquinho, tomar um banho e ir para a rua do Mucuge, onde tudo acontece em Arraial D'Ajuda. Ali o programa é dar uma volta, entrar numa lojinha, admirar a fauna e a flora, tomar umas e outras, comer algo nos mais diversos tipos de barzinhos e restaurantes, com música ao vivo, ver o tempo passar sob a noite fresca com o ventinho sempre presente do litoral baiano. Enfim, uma vidinha miserável! Depois disto tudo somente

nos resta voltar para o hotel e dormir, para no dia seguinte começar tudo de novo.

Vale a pena dizer que existem diversos passeios a serem feitos, como conhecer Caraiva e a famosa Praia do Espelho; ir a Trancoso e passear e sentar num fim de tarde no Quadrado de Trancoso; almoçar em um dos sofisticados restaurantes de Trancoso; aventurar-se, atravessando de balsa para Porto Seguro e ir até Santa Cruz de Cabrália e Santo André, que é lindíssimo também; e até tentar fazer alguma coisa em Porto Seguro, que é o maior centro da região, e por isto mesmo já perdeu a muito seu charme; todavia, ainda vale conhecer a cidade histórica e.....

Lembrando que o aeroporto fica em Porto Seguro, mas facilmente você pode alugar um carro ou bugre, ou pegar um táxi para chegar em Arraial.

Assim, a Bahia continua linda e sendo uma Disneylândia para os adultos e as crianças também.

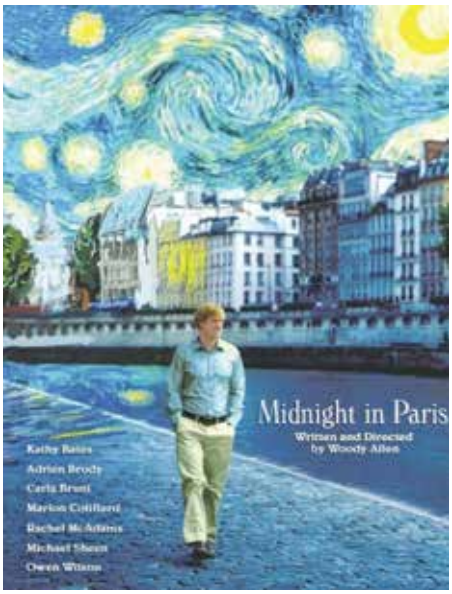
A partir deste número estarei disponibilizando além das fotos alguns vídeos da matéria na página da AMNI.

Sejam felizes!!!!!■

DR. LAFAYETTE SUZANO
Cardiologista e amante da cultura

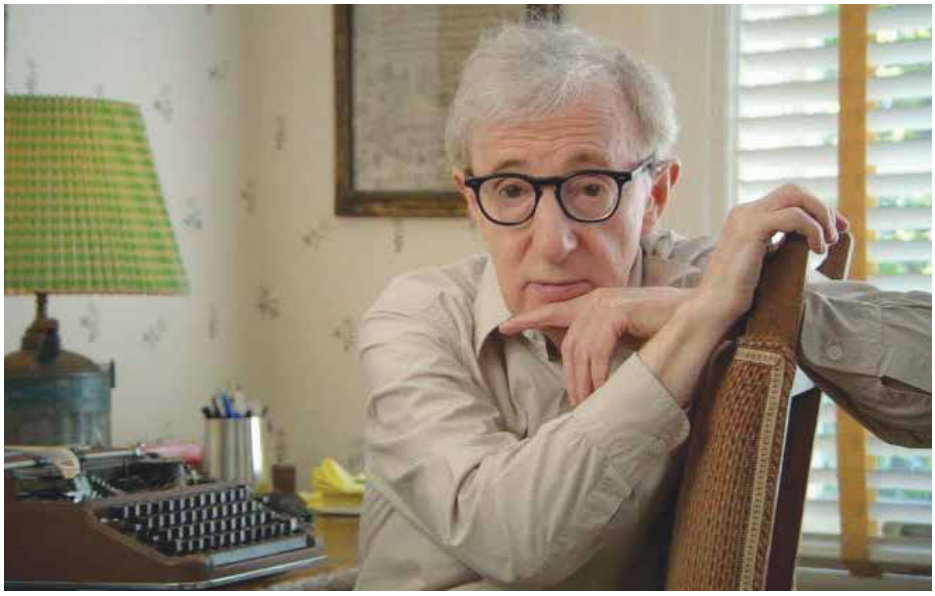
O TÚNEL DO TEMPO DE WOODY ALLEN

O diretor Woody Allen (1935)! Certamente um grande número de pessoas o conhece. Artista multifacetado, é diretor, humorista, escritor, além de músico (toca jazz em alguns bares de Nova Iorque). Com grande número de filmes em sua filmografia, que se inicia em 1966, e continua ativo até os dias de hoje. Dentre os principais filmes se destacam: MANHATTAN, NOIVO NEURÓTICO - NOIVA NERVOSA, A ROSA PÚRPURA DO CAIRO, HANNAH E SUAS IRMÃS, A ERA DO RÁDIO, ZELIG, BLUE JASMINE, VICKY CRISTINA BARCELONA E O FILME MEIA-NOITE EM PARIS, que irei comentar. Woody, é um artista muito criativo, e polêmico em sua vida privada, que cria histórias de ironia e de humor sobre a vida, onde frequentemente seus



Meia Noite em Paris

personagens estão imersos em dúvidas existenciais, inseguranças de escolha que a vida nos coloca, mas sempre as observa pelo lado humorístico. Em geral, suas tramas se desenrolam na cidade de Nova



Woody Allen

A era do Rádio

Iorque, mas alguns de seus últimos filmes se passaram em cidades europeias, como é o caso de MEIA-NOITE EM PARIS, rodado na cidade luz em 2009. Resumo breve. O início do filme é belo: mostra uma sequência de imagens da cidade de Paris, com um fundo musical de jazz tocado pelo clarinetista norte-americano, dos anos 20 a

Zelig

50, Sidney Bechet (do qual Woody Allen é fã), que de fato morou por anos em Paris. O personagem protagonista (e alter ego de Allen), Gil Pender, viaja a Paris, com sua noiva e seus pais (os três com o padrão típico norte-americano: pouco cultos, ambiciosos, dados ao luxo e ao pragmatismo). Gil, por outro lado, é um sonhador: frustrado como roteirista em Hollywood, sonha em se tornar um escritor e viaja a Paris

A Rosa Púrpura do Caíro

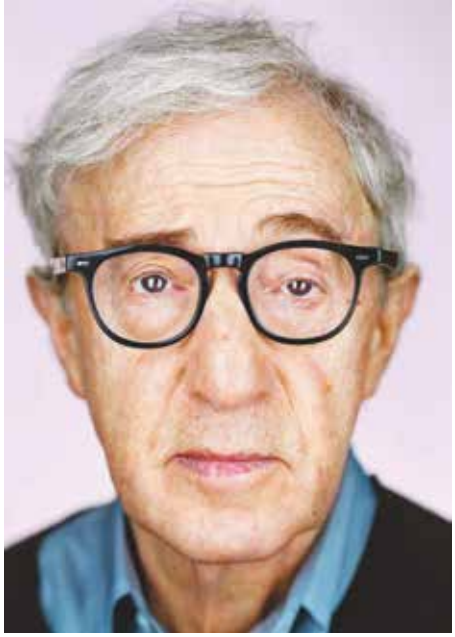
para ter inspiração. Durante a estadia começa a se desentender com a noiva e seus pais, que não demonstram identificação com os devaneios de Gil. A relação entre os dois vai se tornando tediosa e se deteriorando. Certa noite, ele sai sozinho a caminhar pela cidade, por entre ruas estreitas e escuras, e adormece numa escadaria, sendo subitamente acordado por badaladas de

Manhattan

um sino, à meia-noite. Vê então um carro antigo (dos anos 20 ou 30), de onde sai um rapaz, que o convida a ir a uma festa. Sem entender, ele entra no veículo, que o leva à Paris dos anos 1920!!, chamado de os anos loucos, período entre guerras. Chega à festa e encontra com seus antigos ídolos, artistas e escritores, que moravam na Paris dos anos 20: Ernest Hemingway, Scott Fitzgerald, Gertrude Stein, Geraldine Baker e Pablo Picasso. Conversa com seus ídolos, troca ideias e dança ao som do jazz, satisfazendo seus sonhos nostálgicos. No dia seguinte, retorna a 2009, encontrando sua noiva e seus pais, que o acham estranho.

Blue Jasmine

Os desentendimentos entre os 4 pioram e, à noite, ele retorna ao mesmo local, onde aguarda o tal carro antigo. À meia-noite, então, ele revê o carro e é novamente convidado a uma festa onde outros artistas, seus antigos ídolos, são apresentados: Luis Buñuel, Salvador Dali etc... Seu mundo de sonhos no passado é intenso e cheio de vida, enquanto o presente, real, em 2009, com sua noiva e seus pais, cada vez mais tedioso e problemático. Numa outra noite, vai a outra festa e se apaixona por uma moça, que o convida a um passeio, só que desta vez surge uma carruagem antiga!! A carruagem segue e os leva a uma festa com vários artistas, só que desta vez, a festa ocorre entre 1870 e 1880!!. Conhece então Paul Gauguin, Toulouse Lautrec e Degas, e aí, numa das conversas, um deles declara, que: "-...vivemos uma vida vazia, o bom seria vivermos no renascimento!". Neste momento, esta frase desperta em Gil a convicção de que o presente não satisfaz a ninguém, e nota que a ideia de um mundo perfeito e nostágico no passado, que habita nossos corações e mentes, é somente


Woody Allen

fruto de nossas ilusões e sonhos. Convida a namorada para retornar ao presente e, diante de sua recusa, ele retorna a 2009, desfaz o noivado, dizendo à antiga noiva que quer ficar em Paris; e ao perambular à noite sob a chuva fina (Woody Allen diz em entrevista que gosta da chuva), conhece uma outra moça e começa um novo relacionamento. Bem, essa comédia romântica nos faz refletir de como a arte tem o

Noivo Neurótico - Noiva Nervosa

Vicky Cristina Barcelona

poder de nos transportar no tempo e no espaço, levando nossas emoções e imaginações, por caminhos tortuosos, para um mundo nostálgico, onde acreditamos que poderemos atingir a felicidade, um amor perfeito, num local que idealizamos, para reduzir nossa angústia; mas em geral acabamos entendendo (creio que aí encontramos a maturidade), que essa construção é meramente um sonho, uma ilusão.. No livro de SIGMUND FREUD, "MAL-ESTAR NA CIVILIZAÇÃO", ele propõe que o ser humano dificilmente encontrará a tão sonhada felicidade, pois nos encontramos em "luta contínua" com nosso EGO (que tudo deseja para se satisfazer), contra a CIVILIZAÇÃO (ou CULTURA), que impõe seus limites à satisfação e

Hannah_e_suas_irmãs

impulsos do EGO, para que possa ocorrer a vida coletiva (por outro lado, acentuando o surgimento das neuroses). Por isto, um dos motivos de nossa insatisfação com o presente, que é o nosso tempo existencial, daí surgindo como alternativa nossa busca sonhadora, imaginativa e fictícia em outro tempo e em outro lugar, com pessoas que gostaríamos de conviver; e que por vezes a ARTE, como um tipo de "túnel do tempo", nos possibilita "concretizar" este sonho. Mesmo que seja por pouco tempo.■

Por Marco Antônio B. Nunes
Administrador AMNI

8º CICLO DE GESTÃO E MARKETING DA AMNI/2019

E o Ciclo chegou ao fim!
Este ano foi e está sendo muito difícil para todos...
Ainda estamos vivendo momento de grande crise econômica e política.
E cabe a todos nós juntos lutarmos e virarmos este jogo.
Temos que mudar as nossas atitudes e crenças.
Vamos que sair da zona de conforto que criamos e onde nos escondemos...
Chegou de verdade a hora da mudança, quando só os fortes, os que trabalham em equipe, os que são pró-ativos, sobreviverão.
Vamos continuar juntos e estamos à sua disposição.
Este ano foi muito prazeroso montar, palestrar e dividir este momento com vocês.
O grupo estava constituído de pessoas inteligentes, interessadas e simpáticas.
Foram vários e vários encontros, e cada encontro nos mostrou como é importante este trabalho de formiguinha da AMNI, junto à BN Consultoria, e de vocês que nos prestigiam, cujo intuito é fomentar a informação e motivar as pessoas a abandonarem totalmente a sua zona de conforto, desânimo e descrença em tudo desta vida.
Temos que nos unir de verdade e trocar experiências, pois o momento atual exige muito foco e muita luta.
Não se pode evoluir, principalmente vivendo só, pensando isoladamente e esquecendo que vivemos em uma sociedade de informação, a qual exige uma permanente troca de experiências.
Somente o trabalho conjunto pode mudar e elevar as nossas vidas para um patamar de melhor qualidade e mais elevado.
Queremos vocês aqui sempre do nosso lado, trabalhando para multiplicar a informação do bem para o bem.
Muito obrigado por sua presença.
Muito obrigado a todos os patrocinadores e à presença de seus funcionários.
Vamos juntos prosperar!!!
E até o ano que vem, 2020, com o 9º Ciclo de Gestão, quando novamente traremos grandes surpresas.
Um excelente fim de ano para todos!!
Obrigado pelo carinho de todos os patrocinadores e sucesso para todos:
Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima
Drogaria Galanti
Hospital Pronil
Hospital Prontonil
Casa de Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus
Unicred Serramar
Unimed NI
Conserv Iguaçu Prestação de Serviços Ltda
Iguaçumed
Brasas
Artderm
Casa do Biscoito
Motel Medieval
Pizza e Pasta
Abracadabra Pizzaria■

INAUGURAÇÃO DO SETOR DE DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS (DII) DO CEDIFI

No dia 03 de outubro no Hotel Mercure, às 19:30h, tivemos a honra de participar da inauguração e abertura do espaço destinado especialmente ao diagnóstico, tratamento e prevenção das doenças inflamatórias intestinais.

Tivemos a presença de médicos renomados, apresentando conteúdos relevantes sobre o assunto para mais de 30 participantes de nossa região.

O moderador do evento foi o Dr. Luiz Augusto Silva, Professor de Gastroenterologia da UNIG.

Não podemos esquecer também dos parceiros e apoiadores da CEDIFI: além da AMNI, Drogaria Galanti, Nestle Health Science e Abbvie.

Os temas das palestras foram:

"O ontem e o hoje da DII" – apresentada pelo Dr. Antonio Carlos Moraes, Diretor clínico do Hospital Copa D'Or.

"Como diagnosticar e manejar a DII" – realizada pela Dra. Marcia Lyrio, Chefe do setor de DII do CEDIFI e Professora de Gastroenterologia da UNIRIO.

"Até quando ir com a terapia biológica e quando indicar cirurgia" – apresentada pela Dra. Rosane Louzada Machado, Chefe do serviço de DII da Proctologia da UFRJ.

O que são as DIIs?

As doenças inflamatórias intestinais são inflamações crônicas do aparelho digestivo acometendo principalmente o intestino. Há dois tipos principais de DII: A Retocolite Ulcerativa e a Doença de Crohn.

A retocolite ulcerativa quase sempre atinge o intestino grosso, mas especificamente o reto (proctite). Já a doença de Crohn acomete principalmente a parte final do intestino delgado (íleo), mas pode acometer qualquer parte do trato digestivo. O diagnóstico precoce é fundamental para evitar complicações e impedir a evolução para estreitamentos intestinais (estenoses) e fístulas (comunicação do intestino com outros órgãos).

Quais os tratamentos disponíveis?

Apesar de não haver cura para a doença inflamatória intestinal, o seu diagnóstico precoce é fundamental para que o paciente inicie o tratamento médico o quanto antes, podendo desta forma levar uma vida "normal".

O acompanhamento médico e mudanças nos hábitos alimentares permitem que o quadro evolutivo da doença se estabilize, o que é conhecido como remissão (ausência de sintomas).

E com o intuito de promover atendimentos com ainda mais qualidade em nossa região, o Grupo CEDIFI inaugurou neste mês de outubro o setor especializado em doença inflamatória intestinal!! Parabéns Cedifi mais uma vez por esta iniciativa.■

ESPAÇO CULTURAL / SERESTA 2019

No mês de setembro, na noite do dia 26, tivemos mais uma noite muito deliciosa, com um belo e maravilhoso encontro de amigos, artistas e colaboradores.
Foram muitas emoções e cantorias. Tudo feito com muito carinho.
Mas por que você ainda não veio???
Não gosta de música? Não gosta de celebrar a amizade? Não gosta de piadas???
Se realmente não gosta, não venha, pois a alegria pode lhe fazer muito mal.
E, aos que vieram, agradecemos muitíssimo por prestigiarem e valorizarem a nossa Casa.
Mas temos certeza de que um dia você, que nunca veio, virá nos prestigiar. Estaremos sempre esperando por você.
Então, olhe o calendário e compareça, o ano está acabando e será um grande prazer aumentar o nosso grupo de amigos, que é muito querido por todos.
A festa e a Casa são suas!!!■

ANIVERSARIANTES DO MÊS DE NOVEMBRO

Dr. Flávio André Santiago Prata	03/11
Dra. Alessandra Lima Soares Sessim	04/11
Dr. Bruno Max Borguezan	04/11
Dra. Marcela de Castro Giffoni	04/11
Dr. Fernando Antonio Bianco de Soto	05/11
Dr. José Romildo Carneiro	05/11
Dr. Rafael Silva Ramalho	05/11
Dra. Sandra Regina Carvalho Gonçalves	05/11
Dra. Arlene Regina Morone	06/11
Dra. Elaine Maria dos Santos Gomes	06/11
Dra. Kiria Barbosa Santos	06/11
Dra. Carla Isabel dos Santos Silvestre	08/11
Dr. Dirceu Barbosa	08/11
Dr. Daniel Ramos Gonçalves Lopes	09/11
Dra. Cléria Regina Fagundes Madeira	10/11
Dra. Cristina Andrade Gomes Lima	11/11
Dr. Clanir Rosa Marques	12/11
Dr. Julio César Trindade da Costa	13/11
Dr. Archimedes de Sá Freire Filho	14/11
Dr. José Celestino Castro Castiñeira	14/11
Dra. Gabriela Babo Torres dos Santos	15/11
Dra. Ana Paula Conrado da Silva	17/11
Dr. Adriano Gonçalves Pereira	18/11
Dra. Rachell Thomaz de Aquino Cerqueira	18/11
Dr. Roberto Castro Baroni	19/11
Dr. Thales do Couto	21/11
Dr. Alexander de Oliveira Sodré	22/11
Dr. Cláudio Peixoto Crispi	22/11
Dra. Viviane Demeciano Filandro	22/11
Dr. Antonio Elias Massad	23/11
Dr. Hilton Somma	23/11
Dra. Eliane Cabral R. de A. de Oliveira	27/11
Dra, Érika Bárcia Alves	28/11
Dra. Fabricia Felix Cipriano	28/11
Dr. Lafayette Gomes Suzano	29/11
Dra. Sara Rodrigues Fioravante	29/11
Dra. Wilma Faria de Oliveira	29/11

HIPERBÁRICA
HOSPITALAR

TRATAMENTO HIPERBÁRICO
AGORA NA BAIXADA
UNIDADE PRONIL

Osteomielites
Feridas de difícil cicatrização
Escaras - "Pé diabético"

Úlceras varicosas
Queimaduras
Lesões por radioterapia

Aceitamos Convênios

www.hiperbaricahospitalar.com

HIPERBÁRICA HOSPITALAR

PRÊMIO SER HUMANO — AS MELHORES PRÁTICAS EM GESTÃO COM PESSOAS CASE VENCEDOR 2013

GREAT PLACE TO WORK — Melhores Empresas para Trabalhar 2014 — Saúde

live healthcare media

Prêmio Ser Humano — Desvalor Checchia 2014

Rua João Pessoa, 1.794 - Nilópolis

(21) 3760-0895

Outras unidades:
Glória: Tel: 2222-2320
Vila da Penha: 2482-9696
Niterói: 2612-1111

PRONIL • HOSPITAL DE CLÍNICAS

Excelência em UTI de Adultos

ANTÔNIO PAULINO

Unimed

CONVÊNIOS

AMIL - BRADESCO SAÚDE - CLARO - CNEN - DIX - ELETROS CEPEL - ELETROS SAÚDE
ELETROBRÁS - EMBRATEL - ENGEPROM - FAPES (BNDES - FURNAS - GAMA SAÚDE
GAMA SEGUROS - GOLDEN CROSS - MEDISERVICE - PAME - REAL GRANCEZA
SAÚDE CAIXA - STAR ONE - SULAMÉRICA - TELOS - TVSAT - VALE DO RIO DOCE

Rua João Pessoa, 1741 - Centro - Nilópolis - RJ
(21) 2691-9595
www.pronil.com.br
faleconosco@pronil.com.br
CRM 52.953797

Aceitamos Cartões

MasterCard VISA AMERICAN EXPRESS

Diretor Técnico
Dr. José Valente Ferreira
CRM 52.01924-0