

Órgão Oficial de Informação da Sociedade Brasileira de Urologia • Seção São Paulo

Provas teórica e prática  
3 dias de atualização  
336 participantes  
50 palestras

**PROTEUS 2014**  
**Sucesso total!**

**Entrevista: Boris Casoy**  
Um dos principais jornalistas  
brasileiros dá a sua opinião  
sobre a saúde no País

A cobrança do ISS na cidade de  
São Paulo mudou. Saiba mais





## INCONTINÊNCIA?

Acabe com a insegurança  
e com as assaduras!



ABSORVENTE URINÁRIO MASCULINO

# DRYMAN

A proteção mais segura  
para o homem com  
**incontinência.**

Dr. Urologista,  
solicite no SAC  
**amostras grátis**

à venda



[www.dryman.com.br](http://www.dryman.com.br)

SAC/Delivery  
0800-7705535

## Expediente

Diretoria da Sociedade Brasileira  
de Urologia • Seção São Paulo  
Biênio 2014 / 2015

### Presidente

Roni de Carvalho Fernandes

### Vice-Presidente

Wagner Eduardo Matheus

### 1º Secretário

José Carlos de Souza Trindade Filho

### 2º Secretário

Deusdedit Cortéz Vieira da Silva Neto

### 1º Tesoureiro

Rogério Simonetti Alves

### 2º Tesoureiro

Alexandre Soares Grieco

### Delegados

Felipe de Almeida e Paula  
Fernando Freitas Garcia Caldas  
Hudson de Lima  
Marcos Lucon  
Rafael Mamprin Stopiglia  
Renato Falci Júnior

### Delegados Suplentes

Caio Cesar Cintra  
Carlos Hermann Schaal  
Fernando Korkes  
Geovanne Furtado Souza  
Luiz Gustavo Morato Toledo  
Walter Henrique Costa

### Editor do BIU

Celso de Oliveira

### Conselho Editorial do BIU

Alexandre Saad Feres Lima Pompeio  
André Pereira Vanni  
Aparecido Donizeti Agostinho  
César Augusto Braz Juliano  
David Jacques Cohen  
Guilherme Braga Lamacchia  
Gustavo Cuck  
Joseph Chammas Dib Neto  
Leonardo Eiras Messina  
Leonardo Inácio Marcondes Braga



Boletim de Informações Urológicas  
• Março/Abril 2014 •

O BIU está aberto para divulgação de eventos, concursos, premiações, notícias, permutas, vendas de equipamentos, ofertas de trabalho e oportunidades pertinentes à especialidade.

Cartas e artigos deverão ser enviados aos cuidados do editor para: SBU-SP – Rua Tabapuã, 1123 – Conj. 101 – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04143-014

Outras informações poderão ser obtidas com a Seccional de São Paulo  
Tel/fax.: (11) 3168-4229 • E-mail:  
sbu.sp@uol.com.br • www.sbu-sp.org.br

O Boletim de Informações Urológicas – BIU – é uma publicação bimestral da Sociedade Brasileira de Urologia – Seção São Paulo. BIU é distribuído amplamente para todos os urologistas do território nacional. Permite-se a reprodução de textos, desde que citada a fonte.

**LADO A LADO**  
design • comunicação • marketing

Criação • Produção • Publicidade  
Lado a Lado Comunicação & Marketing  
Tel.: (11) 3888-2222 • Fax: (11) 3888-2221  
E-mail: ladoalado@ladoalado.com.br

Coordenadora de conteúdo:  
Liana Pires (MTB 46215/ SP)

Colaborou nesta edição (texto):  
Rebeca Alcoba (MTB 47906/ SP)

Projeto gráfico:  
Inês Hirata

Tiragem: 4.100 exemplares

### ADVERTÊNCIA

As opiniões nos artigos publicados no BIU são de inteira responsabilidade dos seus autores e não refletem necessariamente o pensamento da SBU – Seção São Paulo. A SBU-SP e o BIU eximem-se de quaisquer responsabilidades por lesões corporais decorrentes de produtos mencionados nas propagandas comerciais.



Este símbolo indica que o papel utilizado neste impresso foi produzido com madeira de florestas certificadas FSC e outras fontes controladoras

## Cem dias de intenso trabalho!

“Quando o editor do *BIU* me pediu a mensagem do presidente para a segunda revista da nossa gestão, percebi que já tinham passado 100 dias da posse. Neste período, realizamos 15 reuniões com a diretoria executiva, três reuniões com toda a diretoria e vários encontros com os representantes da indústria para discutir projetos e parcerias, sempre objetivando a organização, o financiamento e a coordenação administrativa da nossa seccional.

Realizamos o primeiro evento de educação continuada da gestão. Graças à antecedência e ao trabalho intenso dos coordenadores, conseguimos recheá-lo de novidades que culminaram no sucesso de público e de arrecadação.

Nesta edição do *BIU*, vocês terão a oportunidade de acompanhar todo este sucesso do Proteus 2014, com premiações, simpósios satélites diários com a indústria e o lançamento em conjunto com a SBU nacional do nosso primeiro projeto, *Revista em Casa*, direcionado para os residentes.

A divisão de trabalho e o compromisso assumido pelo conselho editorial desta revista mudou a “cara” do *BIU*. Novas seções foram criadas, entrevistados de repercussão nacional e matérias interessantes passaram a atrair novos patrocinadores e leitores, que encontram nela uma leitura extremamente agradável.

O XIII Congresso Paulista de Urologia está quase pronto, fruto da experiência de uma diretoria que se renova nas ideias sem perder o objetivo principal, que é de trazer para o urologista um evento de qualidade, sem posições estratégico-políticas.

Também trabalhamos arduamente em conjunto com nossos delegados e secretários na avaliação, identificação, sugestão e elaboração de propostas para o regi-

mento interno, que será discutido na Assembleia Geral de Delegados (AGD) marcada para o Congresso Norte-Nordeste de Urologia. Nossa delegação, com oito diretores, vai representar São Paulo. Esta é a última vez que seis delegados representarão o nosso Estado, pois a aprovação do Estatuto, realizada na Assembleia Geral dos Associados, durante o Congresso Brasileiro de Natal, reduziu nossa representatividade para três delegados.

Iremos com sugestões, números e propostas para manter a autonomia da nossa seccional, sempre com o objetivo de ajudar o Brasil, sem perder a capacidade de realizar nossos projetos e eventos com a qualidade e o padrão da SBU-SP. A edição 3 do *BIU* trará as novidades do regimento interno após a votação e a aprovação da AGD.

Nosso departamento de comunicação está mais inovador do que nunca. Gostaria de parabenizar pelo excelente trabalho que está sendo feito na nossa fan page e no SBU-SP Informa, que todas as semanas mostra as novidades da área de urologia e conta com promoções de cursos gratuitos e eventos. O site também está sendo atualizado e, em breve, contará com um layout totalmente novo. Acesse e compartilhe as informações.

É a SBU-SP defendendo os direitos dos associados e dos urologistas do Estado! ”



**Roni de Carvalho Fernandes**  
Presidente da SBU-SP

12

**XIII CONGRESSO  
PAULISTA DE UROLOGIA**

3 a 6 de Setembro de 2014

26



28



6

»»» **Ações da SBU-SP**

Os projetos para este biênio, as entrevistas concedidas à imprensa, a parceria com a Handle Cook e os convidados internacionais já confirmados para o CPU.

14

»»» **Atualização científica**

Hot papers sobre efeito de biópsias de próstata repetidas na função erétil e sobre o aumento da incidência e do tratamento em fases precoces do câncer de próstata.

18

»»» **Atividade profissional**

Saiba mais sobre assuntos que influenciam a vida do médico em São Paulo.

22

»»» **Entrevista**

Boris Casoy, um dos principais nomes do jornalismo nacional, fala sobre a saúde pública brasileira.

26

»»» **Entretenimento e bem-estar**

Fique por dentro da nova febre do esporte: stand-up paddle.

28

»»» **Aconteceu**

Saiba tudo sobre o sucesso do Proteus 2014 e sobre o SBU-SP Informa: o novo veículo de comunicação da Sociedade.

38

»»» **Agenda**

A programação nacional e internacional da área de urologia para você se planejar.

# Por uma SBU-SP cada vez melhor



**Celso de Oliveira,**  
editor do *BIU*

Prezados associados, leitores e leitoras,

Temos a satisfação de entregar a vocês mais uma edição do *BIU*, com o mesmo desafio de fazer mais e melhor lançado na última revista. É com entusiasmo, determinação, respeito, motivação e trabalhando com uma equipe unida que nós, da SBU-SP, procuramos vencer nossos desafios.

O primeiro passo foi dado. O *BIU* 1 recebeu vários elogios que nos deixaram muito felizes, e esperamos o mesmo com esta edição. Nela, você poderá acompanhar o sucesso do Proteus, que além de uma audiência recorde, contou com palestras de altíssimo nível, simpósios satélites extremamente esclarecedores e premiou os quatro primeiros classificados na prova de avaliação.

Colocamos em evidência problemas profissionais do dia a dia, como a cobrança do ISS para a classe médica, situações relacionadas ao sigilo médico e as principais causas das denúncias sobre erros médicos em urologia.

Você também poderá relaxar um pouco e saber como se aventurar sobre uma prancha na febre atual do stand-up paddle, ou ainda ficar sabendo opiniões importantes do experiente jornalista Boris Casoy.

Temos informações atualizadas sobre os projetos da SBU-SP, como a abertura das inscrições para um curso essencialmente prático sobre correções de prolapsos pélvicos, novidades do XIII Congresso Paulista de Urologia, além de matérias sobre atualização científica.

Chamamos a sua atenção para os demais canais de comunicação da SBU, como o SBU-SP Informa, que você recebe semanalmente em sua caixa de e-mail, nossas informações diárias através da fan page e, evidentemente, o [www.sbu-sp.org.br](http://www.sbu-sp.org.br), nosso site que está sendo totalmente reformulado para que você tenha o mais completo canal de interação com a Sociedade.

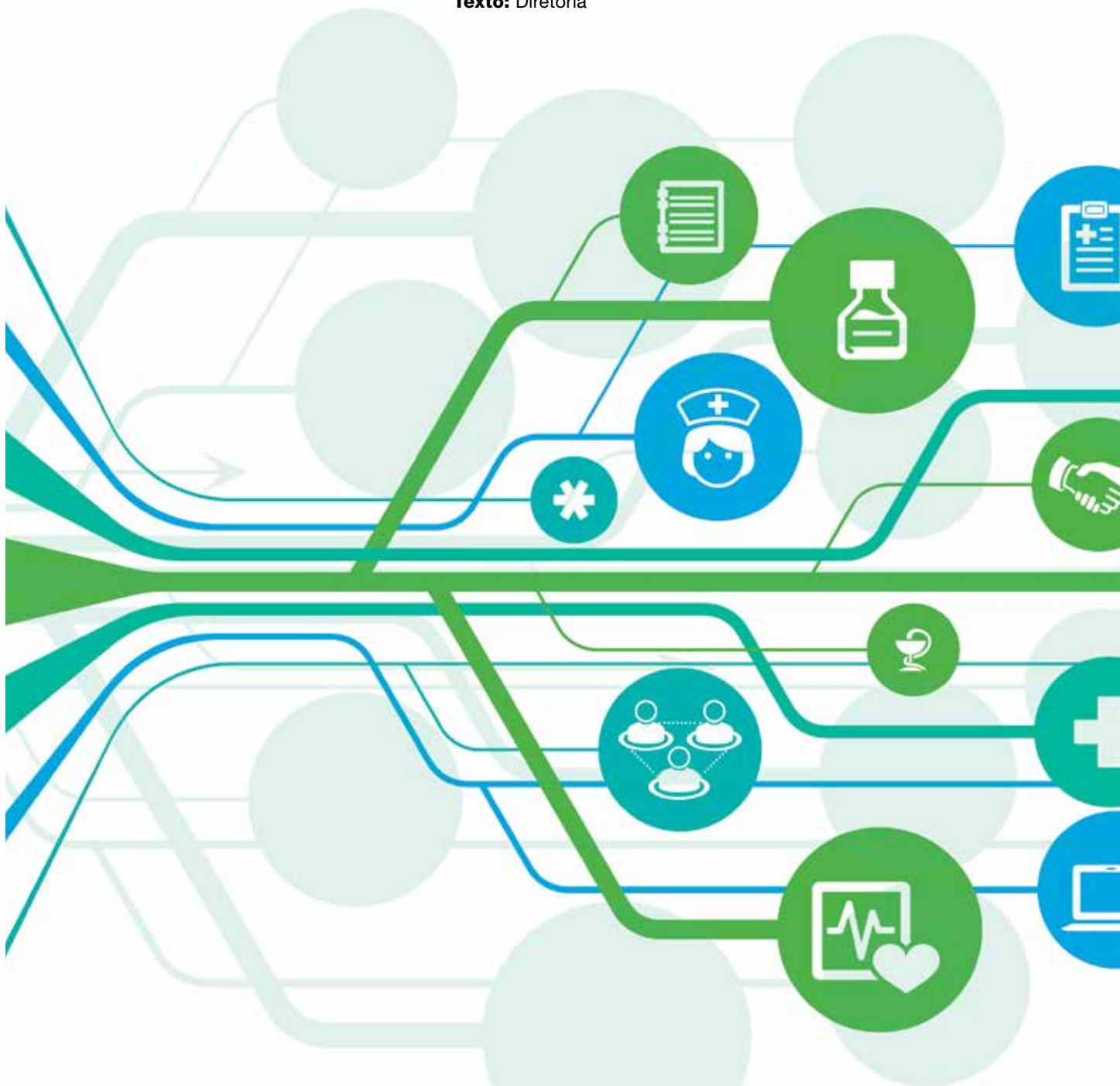
Temos um sonho: ver a SBU-SP cada vez melhor. Com nosso trabalho e a sua colaboração, vamos conseguir realizá-lo.

Boa leitura.

## Projetos em andamento

*Saiba o que já está sendo colocado em prática pela Sociedade e participe!*

**Texto:** Diretoria



## A SBU É VOCÊ

**A**SBU-SP continua com a proposta de aproximar e ouvir os colegas urologistas. Por isso, durante as reuniões da Diretoria – realizadas habitualmente nas manhãs de sábado – serão convidados dois urologistas, de preferência um do interior e um da capital. Esses associados vão debater junto com a diretoria os temas e as propostas da Sociedade.

De acordo com os coordenadores Deusdedit Cortez e José Carlos Trindade Filho, esta é uma oportunidade de conhecer os problemas e saber o que é feito em prol dos associados, assim como apresentar novos questionamentos. Para participar, basta se inscrever no site ou enviar um e-mail para a sede: [sbu.sp@uol.com.br](mailto:sbu.sp@uol.com.br)

## CPU 2014

A SBU-SP já está se reunindo, e como sempre, planejando com bastante antecedência o XIII Congresso Paulista de Urologia. A expectativa em torno do maior evento da urologia de São Paulo é reunir mais de 3.000 urologistas e trazer mais de 12 convidados internacionais. Será de 3 a 6 de setembro, no Sheraton World Trade Center (WTC).

## HANDS ON

A SBU-SP, preocupada com a atualização do urologista em suas diversas áreas de atuação, está programando cursos Hands On. “A ideia é que os participantes possam ter a sensação do primeiro contato

com a técnica cirúrgica escolhida, interagindo com especialistas que utilizam essas técnicas em sua rotina prática diária”, comenta o Dr. Fernando Caldas, coordenador da área.

## URO TECH

A tecnologia está cada vez mais presente na urologia. Na última década presenciamos o surgimento de importantes novidades, como: a cirurgia robô assistida; o desenvolvimento da endourologia; as novas fontes de energia para cirurgias tradicionais como a ressecção endoscópica de próstata; além da melhora de qualidade de equipamentos eletrônicos, de vídeo e de diagnóstico.

Essas inovações tecnológicas impõem ao urologista a necessidade de atualização, mesmo que não utilize determinada novidade naquele momento. Isso porque o paciente do século XXI tem amplo acesso à informação e vai cobrar do seu especialista essa atualização tecnológica, seja para esclarecer dúvidas seja pelo desejo de obter um tratamento mais eficiente.

Com o objetivo de levar essas informações para os urologistas, a SBU-SP vai promover a primeira Jornada de Tecnologia, para que especialistas apresentem o que há de mais recente no mercado. “Será um momento onde o médico poderá se familiarizar com novos aparelhos através do compartilhamento de experiências e de um amplo espaço para demonstrações”, comenta Renato Falci Júnior, coordenador de área. ■

## SBU-SP na imprensa

*A SBU-SP já é referência como fonte de informação na mídia.  
Confira as participações recentes da Sociedade*

**Texto:** Rebeca Alcoba



O Dr. Roni de Carvalho Fernandes foi ao programa Hoje Em Dia, em 13/2, para falar sobre infecção urinária

Quando uma Sociedade é idônea e tem representantes engajados, ela acaba se destacando em vários segmentos. Por ter esse compromisso com as questões relacionadas à urologia, a SBU-SP tem sido constantemente acionada pela mídia para servir de fonte em matérias de saúde.

Só no programa Hoje em Dia, da Rede Record, foram duas inserções. A primeira no dia 13 de fevereiro, quando o presidente da SBU-SP, Dr. Roni de Carvalho Fernandes, foi até o palco esclarecer a população sobre a infecção urinária. Ele alertou que as mulheres são mais suscetíveis à cistite do que os homens pelo próprio formato da uretra, que é curto e predispõe a subida dessa bactéria

para a bexiga.

"Não recomendamos a utilização de lavagens internas na vagina e de sabonetes antissépticos, porque acabam matando a flora natural. O segredo está na higiene eficiente após a evacuação, para evitar o contato com as bactérias que vêm do intestino", comentou.

Já no dia 10 de março, a Sociedade foi consultada para falar sobre o câncer de próstata, com enfoque em novas terapias. Desta vez, a entrevista foi gravada na sede da SBU-SP, com a participação do Dr. Rogério Simonetti Alves, primeiro tesoureiro da Sociedade. "Em doença inicial de pacientes com baixo risco cirúrgico – sem doenças que impeçam uma anestesia – sempre preferimos o tratamento cirúrgico, a prostatectomia radical. A radioterapia é reservada

para pacientes com alto risco cirúrgico e tumores iniciais; e a braquiterapia é uma forma de radioterapia, realizada através da introdução de agulhas que têm sementes na ponta e depositam essas sementes na próstata, que vão liberando radioatividade aos poucos", explicou o especialista.

### **Datas médicas importantes**

A Sociedade foi novamente consultada nos dias 13 e 14 de março, datas que marcam o Dia Mundial do Rim e o Dia da Incontinência Urinária, respectivamente.

O site [www.saudeweb.com.br](http://www.saudeweb.com.br) publicou as orientações do Dr. Roni sobre as doenças renais, enquanto a Agência Rádio Web gravou uma entrevista com o presidente para abordar os detalhes sobre a incontinência urinária. **B**



O Dr. Roni aproveitou para homenagear o apresentador Edu Guedes por ele ser uma referência para a ala masculina



# Reunião de diretoria recebe urologista de Catanduva

*Encontro foi realizado durante o Proteus e proporcionou maior interação do Dr. Augusto F. Melo com a SBU-SP*

**Texto:** Diretoria

**C**om o objetivo de aproximar os associados da SBU-SP nas decisões da diretoria, projeto que faz parte da "SBU é Você", o Dr. Augusto F. Melo, de Catanduva, foi convidado para participar da última reunião, que aconteceu durante o Proteus Intensivão, de 13 a 15 de março, no Inter-Continental Hotel, em São Paulo.

A iniciativa de convidar os colegas urologistas para participar das reuniões de diretoria foi elogiada pelo médico. "Acho a ideia interessante, pois participando das reuniões, podemos votar nas propostas da pauta e ficamos por dentro dos cursos e das palestras oferecidos pela SBU-SP", conta. Ele destacou que é importante ter a noção administrativa da seccional e que se sentiu bem à vontade para expor sua opinião.


O Dr. Augusto atua na urologia desde janeiro de 2008, atendendo em sua cidade natal, de Catanduva (SP). No consultório próprio, ele trabalha com o pai, também da especialidade de urologia, na área há 40 anos. Além disso, atende no Centro de Tratamento de Cálculo, onde conta com o trabalho de mais quatro urologistas. Também realiza atendimentos nos dois hospitais da cidade, Padre Albino e São Domingos.

Com relação às dificuldades para exercer a profissão, o médico destaca a burocracia e a falta de investimento. "Alguns convênios médicos dificultam o atendimento com tanta burocracia. A falta de investimento em equipamentos de endourologia nos hospitais que atuo também é um ponto negativo que encontro para trabalhar", explica.

A clínica do médico conta com centro

cirúrgico, salas de cistoscopia e ultrassom. O Centro de Tratamento de Cálculo é equipado com máquina de litotripsia extra corpórea, ureteroscópio flexível e holmium laser.

Semanalmente, o Dr. Augusto visita o site da SBU-SP para buscar informações sobre cursos, congressos, aulas e consentimentos para cirurgias. Uma sugestão do médico é que sejam realizados mais eventos no interior do Estado, com o cursos hands on e palestras.

O urologista também elogiou o Proteus, destacando que é uma boa oportunidade para quem vai prestar a prova e também para quem deseja se reciclar. "O formato das aulas é bem didático. Este é um excelente evento para atualização dos urologistas e para os residentes que vão prestar a prova. Com certeza, participarei mais vezes", finaliza. 

## LITOTRITOR

- Balístico Eletrônico
- Balístico Digital

Modelos com exclusivo sistema pneumático de pressão estabilizada.



## Manutenção de Óticas



- Equipamentos - Instrumentais - Serviços

## Assistência Técnica



Recuperação, reparo, confecção de partes quebradas ou perdidas e manutenção em litotritores, probes e instrumentais de todas as marcas.

# KANEDO-MED

Fone/Fax: 19 | 3296-0718  
kanedo@kanedomed.com  
www.kanedomed.com

## Handle Cook: parceria de sucesso!

*Parceria entre SBU-SP e Handle Cook garante o envio do Journal of Endourology por correspondência e uma inscrição para o Annual Meeting da AUA*

**Texto:** Rebeca Alcoba



O lançamento do projeto Revista em Casa, durante o Proteus 2014, mostrou que as parcerias são importantes e ajudam a trazer benefícios para a SBU-SP. Foi pensando em oferecer recursos para aprimorar o conhecimento científico dos urologistas que SBU-SP e a Handle Cook se uniram para entregar o "Journal of Endourology" na casa dos residentes (R5). "Agradecemos à Handle Cook por nos ajudar nesta missão e investir na educação e atualização dos urologistas", afirmou Roni de Carvalho Fernandes, presidente da SBU-SP.

Para ampliar o benefício, o Dr. Carlos Eduardo Corradi, presidente da SBU nacional, esteve no evento, formalizando a entrega das revistas aos residentes R5

do Brasil todo. A Handle Cook foi representada por Marcelo Solon, diretor comercial e de marketing, e Anamaria Gaetani, gerente de marketing. Eles afirmaram que apoiar iniciativas como esta faz parte da filosofia da empresa. "A Handle Cook desenvolve esse tipo de projeto porque acredita na educação como a melhor maneira de ter um mercado promissor", afirma Marcelo.

### Sobre a publicação

O "Journal of Endourology" é uma publicação da Endourological Society. Ele é um fórum para a publicação de trabalhos relacionados aos cuidados com o trato urinário. Lá, o urologista tem acesso a artigos com os temas do momento debatidos na área.

A Endourology Society é uma organi-

zação internacional sem fins lucrativos, que foi fundada em 1983 por um grupo de urologistas com o objetivo de facilitar o diálogo científico e a circulação da literatura científica e cirúrgica. Desde então, têm sido promovidas reuniões anuais em diferentes locais do mundo.

### Mais resultados

Outra ação fruto desta parceria foi a inscrição do melhor colocado no Proteus 2014 no Annual Meeting da AUA. Djalma Ribeiro Costa, residente R5 no Hospital Universitário Walter Cantídio, em Fortaleza (CE), foi contemplado com esse merecido benefício. Ele vai para Orlando (EUA) no mês de maio conferir todas as novidades do congresso. **B**



Da esquerda para a direita: Hudson de Lima e Wagner Eduardo Matheus (coordenadores do Proteus), Djalma Ribeiro Costa, Carlos Eduardo Corradi (presidente da SBU nacional), Marcelo Solon (Handle Cook) e Roni de Carvalho Fernandes (presidente da SBU-SP)



# REVISTA *em casa*



## Journal of Endourology gratuito para os médicos residentes



Para aprimorar a formação dos futuros urologistas, a **SBU-SP** firmou uma parceria com a **Handle Cook**.

Os residentes da categoria R5 de todo o Brasil vão receber **gratuitamente**, em casa, o **Journal of Endourology**, uma publicação conceituada da American Urological Association.

*+ informação = + profissionalismo*

É a SBU-SP em constante movimento e ação para manter uma educação continuada de qualidade.

Uma iniciativa



# XIII CONGRESSO PAULISTA DE UROLOGIA

3 a 6 de Setembro de 2014

## 2014 é ano de Congresso Paulista!

*O evento mais importante do ano já está sendo preparado para trazer informação, tecnologia e novidades à categoria*

**Texto:** Wagner Eduardo Matheus

**N**ós, da SBU-SP, estamos trabalhando intensamente para que vocês possam participar de um Congresso inesquecível. Além da programação científica de alto nível, da organização rigorosa e da pontualidade, que já são marcas registradas do evento, estamos programando muitas atrações e novidades! O tema central será "tecnologia". Para isso, vamos utilizar ferramentas relacionadas à tecnologia que facilitarão a sua participação no evento e ajudarão na rotina do consultório. No CPU, será lançado o projeto Consultório Legal, no qual vamos oferecer cursos e treinamentos para profissionais que trabalham com urologia: secretárias, enfer-

meiros, instrumentadores, psicólogos, fisioterapeutas, telefonistas, enfim, todos que nos ajudam no dia a dia. Outra novidade é que todos os participantes poderão colaborar ativamente enviando casos clínicos que serão apresentados na sessão plenária. Os casos serão selecionados, discutidos por especialistas de renome e os participantes vão concorrer a prêmios para Congressos nacionais e internacionais. Não perca! De 3 a 6 de setembro você tem encontro marcado conosco. Reserve na sua agenda essa data. Participe, envie casos clínicos e mantenha-se informado sobre o XIII Congresso Paulista no site da SBU-SP ([www.sbu-sp.org.br](http://www.sbu-sp.org.br)). **B**

1



2



3



4



5



## Conheça os convidados internacionais que já confirmaram presença!

### 1. Christian Pavlovich (EUA)

- Professor adjunto de urologia da Johns Hopkins Medical Institutions
- Diretor de oncologia urológica do Johns Hopkins Bayview Medical Center

### 2. Christopher Wood (EUA)

- Professor do Departamento de Urologia, divisão de cirurgia, da Universidade do Texas MD Anderson Cancer Center
- Presidente Suplente do Departamento de Urologia da Universidade do Texas MD Anderson Cancer Center

### 3. Guilherme Godoy (EUA)

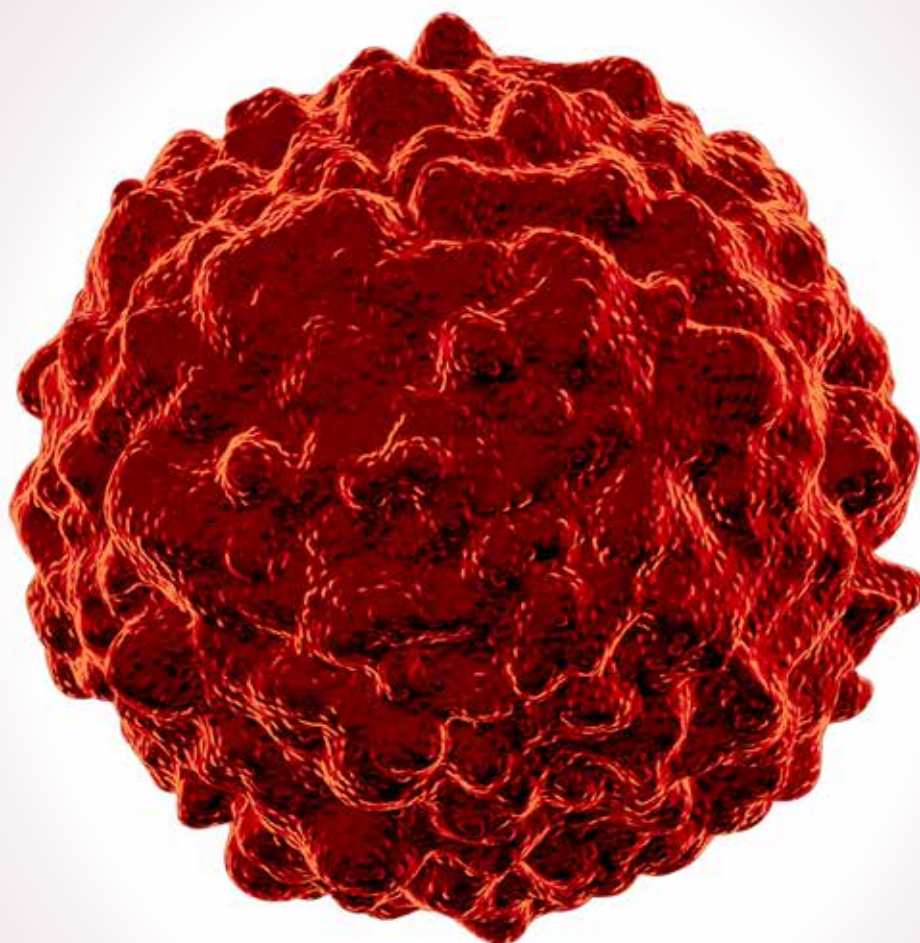
- Professor-assistente de urologia do Baylor College of Medicine Medical Center

### 4. Seth Paul Lerner (EUA)

- Professor de urologia do Baylor College of Medicine Medical Center

### 5. Steven Kaplan (EUA)

- Professor de urologia
- Chefe do Instituto de Saúde da Bexiga e da Próstata
- Diretor do Iris Cantor Centro de Saúde do Homem
- Urologista do Hospital Presbiteriano de Nova York (Cornell campus)



# Radical Prostatectomy or Watchful Waiting in Early Prostate Cancer

*Fique por dentro da análise desta importante pesquisa*

**Texto:** David Jacques Cohen

**C**om a introdução do uso do PSA e toque retal como *screening* do câncer de próstata no final da década de 1980 e início da década de 1990, o aumento da incidência e do tratamento em fases mais precoces da doença se constatou de forma nítida.

A terapia mais utilizada nesta fase é a prostatectomia radical com os seus subsequentes efeitos colaterais (incontinência urinária, disfunção erétil, etc.), que diminuem a qualidade de vida no pós-operatório destes pacientes.

Devido ao fato de a incidência do câncer de próstata ocorrer de forma mais acentuada em homens na sexta e sétima década de vida, e pela doença, em sua fase inicial, se apresentar como de crescimento lento, a comunidade urológica começou a questionar qual seria o real benefício da cirurgia destes pacientes, ou seja, se estava ocorrendo uma diminuição da mortalidade câncer específica e se não estava ocorrendo um "overtreatment" de pacientes que iriam a óbito por outras causas que não o CP senão tivessem sido subme-

tidos ao tratamento cirúrgico.

Em 2012, o estudo norte americano PIVOT (*Prostate Cancer Intervention versus Observation Trial*), desenvolvido na era pós PSA com 364 pacientes submetidos à prostatectomia radical e 367 a *watchful waiting* (WW) com seguimento médio de 10 anos, não constatou diferença na sobrevida global e câncer específica entre os grupos. Além disso, demonstrou uma necessidade de tratamento de 47 pacientes via PR para redução na mortalidade de um paciente.

O artigo foi publicado em 2012 e trouxe grande questionamento na comunidade urológica quanto ao real benefício do tratamento cirúrgico. As grandes críticas do estudo foram o fato do curto tempo de seguimento quando se trata de CP, no qual a história natural da doença pode chegar a 20 anos, e as características dos pacientes que apresentavam alto incidência de comorbidades com fatores oncológicos de baixo risco.

A presente análise é uma atualização de um estudo europeu-escandinavo (*Scandinavian Prostate Cancer Group Study Number 4 - SPCG-4*) iniciado na era pré-PSA com tempo de seguimento

de 18 anos. Ele comparou 347 pacientes submetidos a tratamento cirúrgico e 348 pacientes submetidos a WW. Do grupo cirúrgico, 67 morreram devido ao CP versus 99 do grupo de WW, demonstrando uma diminuição do risco absoluto de 11% (95% CI, 4.5 to 17.5) e do risco relativo de 0,56 (95% confidence interval [CI], 0.41 to 0.77; P=0.001). Além disso, a proporção de tratamento cirúrgico para prevenção de 1 morte foi de 8:1. Os subgrupos mais beneficiados neste estudo foram os pacientes com idade menor de 65 anos e com CP de risco intermediário.

No entanto, houve benefício para pacientes mais velhos, pois diminuiu o aparecimento de metástases e a necessidade do uso de hormonioterapia no grupo submetido à cirurgia, o que provavelmente tem reflexos na qualidade de vida destes pacientes.

Estes novos dados nos permitem concluir que as previsões de que o tempo de seguimento curto do estudo PIVOT estavam corretas e que a PR aumenta a sobrevida câncer específica nos casos de doença localizada, principalmente em pacientes jovens e com doença de risco intermediário. **B**

## Efeito de biópsias de próstata repetidas na função erétil de homens em programa de vigilância ativa para câncer de próstata<sup>1</sup>

*Fique por dentro da análise desta importante pesquisa*

**Texto:** César Augusto Braz Juliano

**A** vigilância ativa é uma abordagem atualmente aceita para casos de câncer de próstata de baixo risco. Entretanto, está associada a um acompanhamento mais rigoroso que envolve, por exemplo, a realização de múltiplas biópsias de próstata. O objetivo desse estudo foi avaliar o impacto dessas repetidas biópsias na função erétil dos pacientes.

Foram avaliados 342 pacientes em programa de vigilância ativa no *Memorial Sloan-Kettering Cancer Center*, em que a primeira biópsia foi realizada entre 2000 e 2009. A função erétil dos pacientes foi investigada utilizando as seis perguntas do questionário IIEF-6 (*International Index of Erectile Function*). A mudança no padrão de função erétil dos pacientes ao longo do tempo foi estimada utilizando-se o método de regressão LOWESS.

O protocolo de vigilância ativa incluía uma segunda biópsia confirmatória após 3 a 6 meses do diagnóstico e repetição

das biópsias a cada 12 a 18 meses.

A média de idade e o PSA foi de 64 (58-68) e 4,7 (3,3-6,6), respectivamente, enquanto que o tempo em que os pacientes se mantiveram no programa de vigilância ativa foi de 3,5 anos (2,3-5,0) e o número de biópsias no valor de 5 (3-6).



As comorbidades mais comuns foram dislipidemia (44%), hipertensão arterial (41%) e doença cardiovascular (20%).

A avaliação dos questionários mostrou um decréscimo de 1 ponto/ano (IC 95% 0,2, 1,7) por 4 anos. Quando excluiu-se o grupo de pacientes que não tinham disfunção erétil de base, os resultados foram similares (1,5 pontos/ano IC 95% 0,9, 2,2). Os resultados, quando comparou-se grupos de pacientes com 0 a 1 comorbidades e 2 ou mais, também foram similares. Houve um aumento do uso de IPDE-5 de 5% para 27% em 5 anos.

**Conclusão:** avaliando-se os dados e comparando com outros estudos populacionais, observou-se que as taxas encontradas foram similares às esperadas para pacientes nos quais se acompanhou a história natural do envelhecimento e o impacto na função sexual. Dessa forma, esse estudo mostrou que o protocolo de vigilância ativa com repetidas biópsias não representou um grande impacto na função erétil dos pacientes. **B**

### Referência:

1– Braun K, Eastham J, Scardino PT et al. J. Urol. 2014 Mar;191(3):744-9.



# A Revolução da RTU: Sistema Bipolar KARL STORZ



- ✓ Controlado
- ✓ Prático
- ✓ Eficiente

[www.strattner.com.br](http://www.strattner.com.br)



## Cobrança do ISS na cidade de São Paulo

*A incidência entre as sociedades uniprofissionais de médicos mudou. Saiba tudo sobre esta discussão!*

**Texto:** Luis Gustavo Morato de Toledo e Guilherme Braga Lamacchia

O ISS ou ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza) é um imposto de competência dos Municípios e do Distrito Federal, e tem como fator gerador a prestação de serviços. Na cidade de São Paulo, a incidência desse imposto sobre as sociedades uniprofissionais de médicos sofreu mudanças e passou a tributá-los como empresas.

As sociedades uniprofissionais são compostas por pessoas da mesma formação acadêmica que prestam serviço de maneira pessoal em forma de sociedade, assumindo responsabilidade pessoalmente. A tributação do ISS sobre es-

sas sociedades é feita trimestralmente e, em 2014, o valor a ser pago é de R\$ 82,14 a cada trimestre, por profissional.

A questão tributária passou a ser discutida quando, em revisão das sociedades, a Prefeitura de São Paulo desenquadrado muitos médicos dessa condição e passou a enquadrá-los como se fossem uma empresa de fato. A partir de então, esses médicos passaram a ser tributados sobre os seus faturamentos. No caso dos médicos, 2% sobre o valor bruto da nota fiscal emitida.

Em alguns casos, decidiu-se fazer a cobrança retroativa, adicionada de juros e correção monetária, o que gerou dívidas exorbitantes. O atual modelo de tributa-

ção tem dificultado a atividade de alguns médicos que tiveram a emissão de notas fiscais suspensas. A provável interpretação é que a empresa deixa de ser uniprofissional quando tem profissionais da mesma classe prestando serviços a ela, ou seja, um médico emitindo nota de prestação de serviço a uma empresa médica. Na empresa uniprofissional, os próprios sócios é que prestam o serviço.

Representantes das entidades médicas e dos sindicatos têm se reunido com a Prefeitura de São Paulo desde a administração municipal anterior, com o objetivo da remissão da cobrança retroativa, por meio de Projeto de Lei que regulamenta o modelo de cálculo do imposto. **B**



## Sigilo do prontuário médico

*Saiba qual é a posição do Cremesp a respeito da lei que permite que autoridades tenham acesso ao prontuário médico dos pacientes*

**Texto:** Dr. Guilherme Braga Lamacchia

**A**provação da Lei Federal 12.830/13, que versa sobre a investigação criminal conduzida pelo delegado de polícia, tem criado polêmica recentemente. O texto da lei permite que essa autoridade recolha documentos que interessem à apuração dos fatos e, do ponto de vista dos delegados, o prontuário médico inclui-se nesta determinação.

Do ponto de vista médico e das instituições de saúde, a entrega dos prontuários caracteriza quebra de sigilo profissional, que além de infração ética, é crime

previsto em Código Penal, cuja punição pode variar de multa até reclusão. São exceções à quebra a justa causa, a autorização do paciente e a solicitação judicial.

O Cremesp, por meio de seu presidente, João Ladislau Rosa, recomenda que os médicos mantenham a regra de manter o sigilo profissional e o respeito aos pacientes. Quando o prontuário for solicitado por via judicial, o médico não deve fornecê-lo na íntegra, e sim, elaborar um relatório e disponibilizá-lo ao juiz, que se julgar cabível e necessário poderá nomear um médico perito para ter acesso à íntegra do prontuário. **B**

### LEGISLAÇÕES:

#### • CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA

Capítulo IX – Sigilo Profissional  
É vetado ao médico:

#### **Art. 73**

Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.

#### • CÓDIGO PENAL

Decreto Lei nº 2.848 de  
7 de dezembro de 1940

**Art. 154** – Revelar a alguém, sem justa causa, segredo, de que tem ciência em razão de função, ministério, ofício ou profissão, e cuja revelação possa produzir dano a outrem.

Pena – Detenção, de três meses a um ano, ou multa.

## Torção do cordão espermático

*Esta patologia urológica está frequentemente presente em casos de denúncias envolvendo urologistas*

**Texto:** Drs. Celso de Oliveira e Fernando Korkes

**A**SBU-SP, cumprindo a sua missão de bem representar os seus associados e procurando defender seus interesses nas diferentes esferas de atuação do urologista, mantém dois representantes efetivos, Drs. Celso de Oliveira e Fernando Korkes, junto à Câmara Técnica de Urologia do Cremesp.

Em levantamento estatístico realizado por esta câmara técnica durante o ano de 2013, verificou-se que a "torção de testículo" aparece como a patologia urológica que mais frequentemente está presente em causas de denúncia e sindicância envolvendo médicos urologistas.

Com o intuito de chamar a atenção para o assunto e esclarecer alguns pontos que frequentemente dão causa a denúncias contra os urologistas, publicamos o texto a seguir sobre a patologia em questão.

# Torção do cordão espermático

## 1. Histórico

Dor aguda escrotal em criança ou adolescente, com ou sem inchaço ou eritema local. Deve ser interpretado como situação de emergência, pois pode haver comprometimento isquêmico do testículo, levando à necrose do órgão.

## 2. Dados importantes na avaliação clínica e conduta

Geralmente, ocorre um período de 4 à 8 horas entre a ocorrência da torção e a instalação da lesão isquêmica significativa, afetando a morfologia testicular.

A torção é uma verdadeira emergência cirúrgica, e o tratamento deve ser sempre realizado mesmo na impossibilidade de exames complementares mais acurados, pois não existe método diagnóstico para prever a viabilidade do testículo comprometido.

O exame físico deve incluir o abdômen, a região inguinal e o escroto. O testículo pode estar retraído e na posição transversal. Nos estágios mais avançados, pode surgir edema e hiperemia local.

A ultrassonografia com doppler colorido é o exame de escolha, pois apresenta alta sensibilidade e especificidade.

A cintilografia escrotal foi bastante utilizada no passado, porém, demanda mais tempo e menor disponibilidade.

Na impossibilidade de realizar tais exames, o médico está autorizado a proceder o tratamento cirúrgico sempre que houver forte suspeita clínica de torção.

Geralmente, a abordagem é feita por via escrotal, com distorção do cordão, e avaliação da viabilidade do testículo comprometido.

Deve ser realizada, também, a fixação do testículo contralateral, devido à alta incidência de torção bilateral.

## 3 . Dúvidas frequentes

A torção do cordão espermático sempre faz diagnóstico diferencial com processos inflamatórios do testículo (orquite / epididimite) e trauma testicular. Na dúvida, o médico socorrista deve solicitar exames complementares, bem como a avaliação de um urologista.

Na impossibilidade de seguir estas condutas, o paciente deve ser encaminhado a um serviço onde possa dispor de atendimento adequado.

## 4. O que não fazer

Nunca dispensar o paciente sem antes ter a confirmação clínica de que não está à

frente a um caso de torção. Muitas vezes, o paciente pode apresentar alívio da dor com uso de medicação analgésica ou anti-inflamatória, e o quadro ser confundido com processo inflamatório.

## 5. Complicações legais

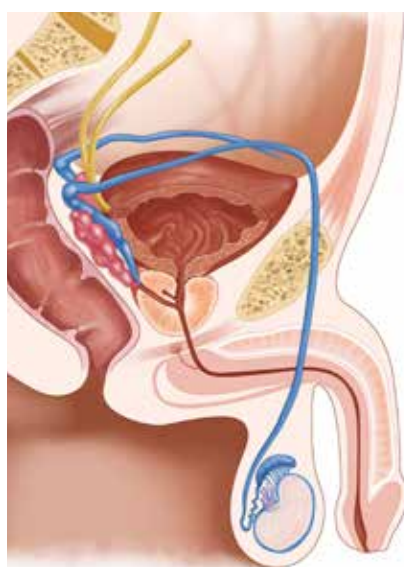
Pacientes não tratados adequadamente evoluem com necrose testicular seguida de atrofia do órgão. Mesmo submetido à cirurgia, com tempo demasiado longo após a instalação da torção, o testículo estará comprometido em sua viabilidade, sendo necessária a orquiectomia.

Na maioria das vezes, o processo médico legal tem a sua origem após os familiares tomarem ciência da necessidade de extirpação do testículo.

Por tratar-se de emergência cirúrgica estabelecida, a demora no tratamento pode comprometer a viabilidade do testículo, inclusive com a perda dele.

## 6. Como informar o paciente e os familiares e obter autorização para o consentimento

Mesmo tratando-se de procedimento de emergência em Pronto Socorro, no qual nem sempre é possível estabelecer a relação médico-paciente tradicional e a escolha da equipe médica pelo paciente, é fundamental que o médico explique detalhadamente ao paciente e aos familiares a hipótese diagnóstica de torção do cordão inguinal, o procedimento a ser realizado, as consequências do mesmo e, desta forma, obter o consentimento informado de maneira clara, objetiva e específica para esta cirurgia. **B**



## Por dentro da notícia

*Um dos principais nomes do jornalismo nacional dá a sua opinião sobre a saúde pública brasileira e fala sobre como a mídia tem noticiado os fatos.  
Com vocês, Boris Casoy!*

**Texto:** Rebeca Alcoba



Foto: divulgação

**E**le cursou Direito, mas escolheu o jornalismo como profissão por conta de um problema de saúde que o fez nutrir um encantamento pelo radiojornalismo. Isso aconteceu ainda na adolescência, quando Boris Casoy não conseguia andar por ter contraído poliomelite e ficava por horas ouvindo rádio.

Boris já passou pela extinta TV Tupi, foi editor-chefe da Folha de S. Paulo e, depois, se concentrou em atuar na televisão. Atualmente, ele é âncora do Jornal da Noite, transmitido pela TV Bandeirantes. Conhecido pelo jargão "Isso é uma vergonha", o jornalista não mede as palavras ao fazer críticas às injustiças sociais e negligências do governo.

Mas não é só de trabalho que consiste a vida de Boris Casoy. Aos 73 anos de idade, ele conta que é muito preocupado com a sua saúde e bem-estar. Por isso, faz consultas médicas periódicas e contratou um personal trainer. "Faço exercícios de terça à sexta-feira. Optei por praticar na minha casa para não faltar à academia, sob os mais diversos pretextos", revela.

Por ser pré-diabético, ele intensifica os cuidados preventivos com a saúde. "Já faz oito anos que eu sigo essa rotina. O meu projeto de saúde é completar a minha vida sem sofrimento", completa.

Boris conta que não tem medo de ir ao médico para fazer um dos exames mais temidos pelos homens: o toque retal. "A pre-

“  
*O meu projeto de saúde  
é completar a minha vida  
sem sofrimento.*  
”

venção do câncer de próstata ainda sofre muito preconceito por grande parte da população. Não é questão de não saber, mas de não querer! A sociedade brasileira é exacerbadamente machista. Mesmo quem faz, não gosta de falar desse exame". Para ele, é preciso criar mais mecanismos publicitários que ajudem a superar de vez esta questão. Confira a entrevista completa!



Boris Casoy é âncora do Jornal da Noite,  
da TV Bandeirantes

Foto: divulgação

## Boris e o sistema de saúde nacional

Veja o que o jornalista pensa sobre os problemas na saúde brasileira e as ações recentes do Governo Federal

**BIU: O sistema de saúde brasileiro está em crise?**

*Boris Casoy:* Sim, desde que me conheço por gente. A saúde pública é absolutamente incompatível com as necessidades básicas da população. Basta ver as filas e a demora no atendimento. As razões para este quadro são várias, mas, principalmente, a falta de atenção que o setor sofreu durante muitos anos.

**BIU: Como você avalia a abordagem da mídia sobre a crise no sistema de saúde brasileiro?**

*Boris Casoy:* O tratamento que a mídia sempre deu à questão da saúde foi episódico, ou seja, não se aprofundou no assunto. Nos últimos anos, este processo está sendo revertido à medida que a população deixou de ser passiva ante às necessidades de saúde.

Agora, a saúde é um tema prioritário e ganha cada vez mais contornos eleitorais. Para o eleitor votar, ele também mira na saúde pública. Como esta questão ganhou claramente o plano eleitoral, a população passou a exigir o cumprimento das promessas. A internet e as redes sociais têm contribuído muito para isso. Embora não tenham alcançado a todos ainda, elas servem como um sistema de pressão.

**BIU: Você acha que deveria haver mais matérias investigativas abordando esse tema?**

*Boris Casoy:* Não sei exatamente qual é a medida ideal, mas acredito que tanto a rádio e a televisão quanto a mídia impressa estejam seguindo um bom caminho.

**BIU: Qual é o papel da mídia na divulgação de campanhas de saúde?**

*Boris Casoy:* A mídia abre espaço, mas nem sempre é suficiente. No caso do câncer de próstata, acredito que é preciso “martelar” mais.

**BIU: Qual foi a grande manchete de saúde do ano de 2013?**

*Boris Casoy:* Sem dúvida o Mais Médicos, para o bem e para o mal.



Foto: divulgação

**BIU: Pensar em saúde preventiva é utopia no Brasil?**

*Boris Casoy:* Estamos longe de ter uma medicina decente, e o problema começa pelo saneamento básico, que é precário no País. Agora, existe uma conscientização maior da população quanto à medicina preventiva e ao saneamento básico. No caso de algumas doenças, como o câncer de mama e o câncer de colo de útero, vejo uma ampla divulgação, por meio de campanhas e outros instrumentos disponíveis. Nesse ponto, tivemos um grande avanço.

**BIU: Qual é a missão do médico?**

*Boris Casoy:* O médico não tem somente que prevenir e curar. Ele concentra um prestígio muito grande na sociedade, porque é admirado pela população. O especialista tem um grande poder de interferência para melhorar o modo como as pessoas vêm a saúde. E precisa usar essa influência!

**BIU: Qual é a sua opinião sobre o programa Mais Médicos?**

*Boris Casoy:* É uma estratégia basicamente eleitoral. Isso não quer dizer que não traga benefícios às populações que receberam esses médicos. Vejo como um programa positivo, mas a questão é que ele está em contraposição e sendo feito à revelia da legislação brasileira. Quanto ao resultado, eu acho que dotar comunidades com médicos é um fato favorável. **B**



O evento  
**mais importante**  
do ano já tem vários  
**convidados confirmados!**

Veja no site:

[www.rvmais.com.br/congresso-paulista-urologia](http://www.rvmais.com.br/congresso-paulista-urologia)

## LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA



Equipamento Siemens Modularis Uro e Siemens Arcades para o monitoramento de fragmentação de cálculos renais e ureterais.

- ❖ Total infraestrutura.
- ❖ Segurança e humanização com o acompanhamento do médico responsável em todas as fases do tratamento urológico.
- ❖ Central de agendamento de consultas e exames: (11)2821-5222  
Unidade Veridiana: Rua Dona Veridiana, 311 - Higienópolis.





# Stand-up paddle: a nova febre do esporte

*Remar em pé sobre uma prancha ajuda a enrijecer o tônus, trabalha o sistema cardiovascular e queima mais de 300 calorias por hora, além de ser uma delícia!*

**Texto:** Leonardo Braga

O esporte do momento já ganhou uma série de denominações, como: remo em pé (REP), stand-up paddle boarding, HoēHe'ēnalu (em havaiano), ou o mais conhecido: stand-up paddle (SUP). A prática, originária do Havaí, tem se tornado cada dia mais popular no mundo todo. O stand-up paddle chegou no Brasil em 2007, mas somente no ano passado é que o esporte virou moda. Em São Paulo, já é comum ver grupos praticando o SUP, principalmente no litoral norte do Estado.

O esporte é uma forma antiga de surfe, que voltou à tona como uma maneira de os instrutores administrarem melhor seus grupos de alunos, pois o fato de estarem em pé na prancha melhora a visibilidade. Os brasileiros se adaptaram tanto à modalidade, que em agosto do ano passado foi até criada a Associação Brasileira de Stand Up Paddle (ABSUP), que tem como principal objetivo promover campeonatos do esporte.

## O SUP e a qualidade de vida

Uma das características que mais fascina as pessoas neste esporte é o processo de simbiose entre homem e prancha. No começo é complicado manter o equilíbrio, mas depois de algumas remadas dá até para esquecer que está em cima da prancha. Automaticamente o corpo aceita a nova situação e começa a tratar o objeto como sua extensão. Não é um esporte de força, e sim, de jeito.

Assim como todo esporte, remar em pé sobre uma prancha faz bem para a saúde, pois ajuda a enrijecer o tônus, trabalha o sistema cardiovascular e queima mais de 300 calorias por hora de prática. O SUP trabalha os seguintes grupos musculares: abdominal, membros inferiores, coluna e membros superiores.

## Primeiros passos

A escolha da prancha ideal depende de três questões: peso da pessoa, tamanho da prancha e nível de domínio da modalidade. O esporte pode ser pratica-

do com pranchas de resina epóxi ou poliuretano, mas os kits mais populares são de pranchas infláveis. Normalmente o kit completo contém prancha, remo e bomba. Ele pesa cerca de 16 Kg e cabe em qualquer porta-malas. Existem também bombas elétricas que são mais rápidas e não exigem esforço. O equipamento completo no Brasil custa em torno de R\$ 2.000,00 a R\$ 5.500,00.

Além dos acessórios é fundamental seguir algumas recomendações:

- os iniciantes devem usar coletes salva-vidas;
- manter uma postura correta na prancha evita lesões lombares;
- é importante ter aulas iniciais, mas muitos praticantes dizem que é, igual andar de bicicleta. No começo é difícil, mas depois não se esquece mais.

## Curiosidade

A embarcação peruana chamada "Ca-ballitos de Totorá" também pode ser associada à origem do stand up paddle. **B**

Aconteceu

# PROTEUS

INTENSIVÃO

13 a 15 de março de 2014



São Paulo

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA





# Proteus 2014

*Foram três dias de total imersão nos temas da urologia e nas avaliações para embasar os conhecimentos de quem busca o título de especialista da SBU*

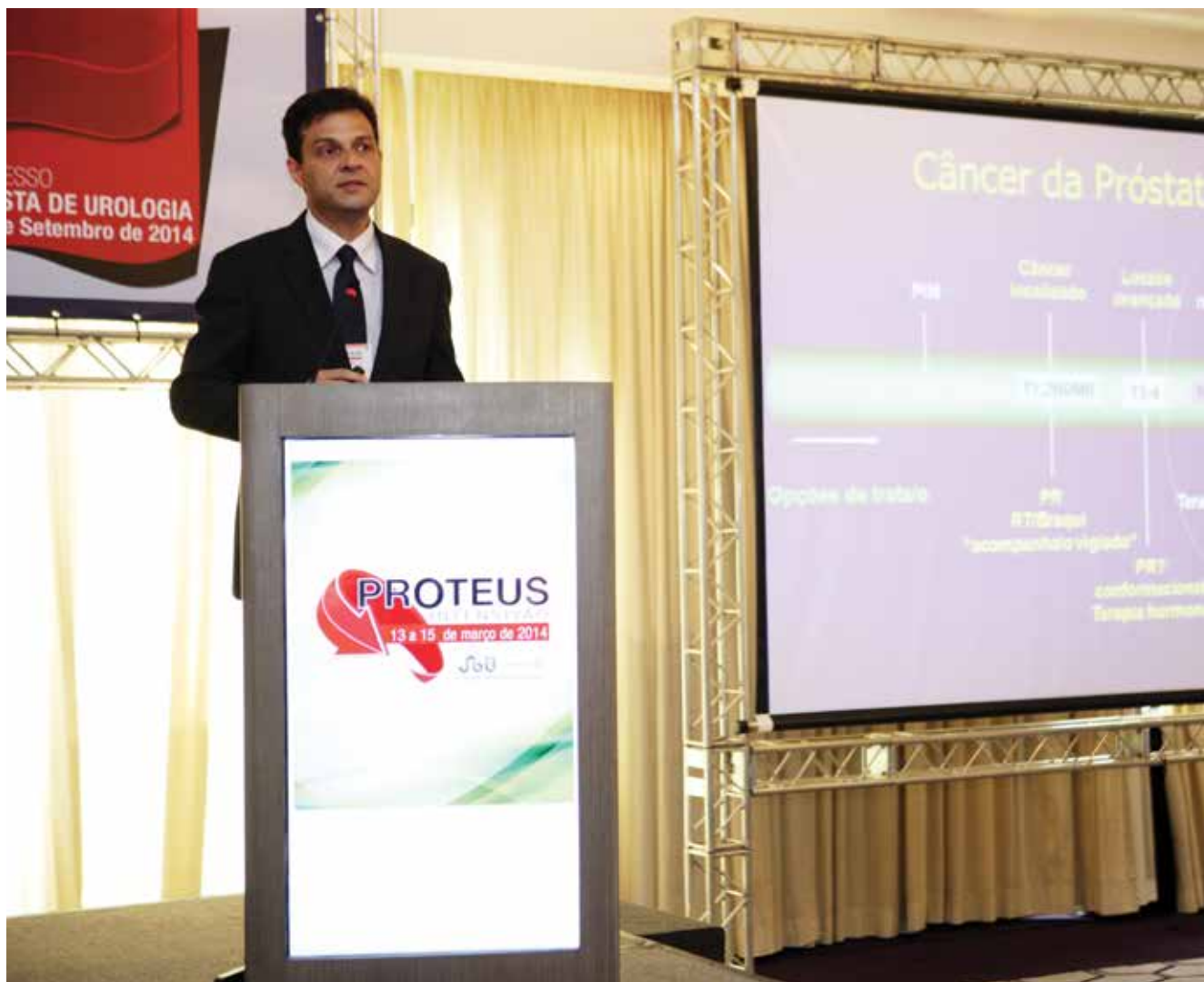
**Texto:** Rebeca Alcoba

O título de especialista em urologia está mais próximo dos 336 participantes do Proteus Intensivão 2014. O evento, realizado entre dos dias 13 a 15 de março, no hotel InterContinental São Paulo, foi um sucesso desde o início. As inscrições se esgotaram já nas primeiras semanas após o lançamento, e embora a organização tenha absorvido uma pequena lista de espera, alguns candidatos ainda ficaram de fora.

“O programa deste ano foi inteiramente revisado pela comissão organizadora, a quem devo o empenho e o carinho com o preparo da prova. Obrigado aos coordenadores Drs. Hudson de Lima e Wagner Eduardo Matheus, assim como aos Drs. Alexandre Grieco e Felipe de Almeida e Paula. Todos trabalharam para que o primeiro evento do ano fosse esse sucesso”, declarou o Dr. Roni de Carvalho Fernandes, presidente da SBU-SP. Ele reforçou que os temas foram adaptados para contemplar assuntos recentes e a programação ficou mais dinâmica, com aulas curtas.

Os participantes se mostraram concentrados e aprovaram a avaliação. “Fui para o segundo ano de residência, mas já quis fazer a prova para checar o conhecimento do primeiro ano e verificar a progressão. Achei bem interessante essa forma de avaliar, porque a maioria dos assuntos a gente vê mesmo na prática”, comenta Fernando Mangolin, residente em Santos (SP).

O comprometimento da plateia foi tão benéfico que serviu de estímulo para os palestrantes. “O Proteus é um evento que me dá muito prazer de participar porque a plateia está sempre cheia, interessada e nos dá feedback”, comenta Beatriz de Camargo, livre-docente pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (USP).



Wagner Eduardo Matheus, coordenador do Proteus, esteve à frente de dois seminários nos Simpósios Satélites

## Simpósios Satélites

Esta edição do Proteus trouxe três Simpósios Satélites. O primeiro, organizado pela Zodiac, tratou das questões hormonais, relacionadas ao tratamento de câncer de próstata. A Janssen abordou o papel do urologista no tratamento do câncer de próstata avançado e resistente à castração. E a Astellas revi-

- Números do Proteus 2014**
- 3 dias de atualização
  - Provas teórica e prática
  - 50 palestras
  - 336 participantes

sou conceitos sobre a LUTS e a HPB.

Em todos houve uma mesa de debates para responder as questões enviadas pela plateia. "Participei dos três e achei o conteúdo muito bom, porque tratou de assuntos recorrentes no dia a dia", comenta Leonardo Santos, urologista em Uberlândia (MG).

## Não é só para São Paulo!

Por ser o único evento promovido no Brasil com a finalidade de preparar os residentes para a prova de título, o Proteus Intensivão recebe pessoas do Brasil todo. "Este evento é tão tradicional que não são só os residentes que participam. As pessoas que desejam se reciclar também fazem o curso, que promove a revisão de toda a urologia", afirma Antonio Cardoso Pinto. Luiz Antonio

Alves, que é urologista há 18 anos e veio do Rio de Janeiro somente para se atualizar. "Decidi fazer esta edição do Proteus como reciclagem, para 'pegar' um pouco de cada assunto e sedimentar o conhecimento", conta.

O Proteus também serve para que os urologistas se reencontrem. Foi assim que o Dr. Wagner Eduardo Matheus encontrou o colega André Luiz Oliveira, que

participou da primeira edição do evento. "Fui o pioneiro. Fiz o primeiro Proteus e estou participando novamente. Antes, as reuniões eram semanais e eu vinha com mais dois colegas de Campinas. O modelo era semelhante a esse, mas não havia a quantidade de pessoas e a tecnologia que existe agora", comenta. Ele explica que decidiu retomar após tantos anos porque a programação é muito elogiada.



Concentração durante a prova

## Os quatro melhores

A SBU-SP homenageou os quatro participantes com melhor aproveitamento nas provas, em cerimônia realizada na manhã do dia 15 de março. O primeiro colocado ganhou um pacote completo para o Annual Meeting da AUA, que acontece no mês de maio, em Orlando, nos Estados Unidos. O prêmio foi concedido graças à parceria entre SBU-SP, Handle Cook (inscrição) e Levitatur (aéreo + estadia).

Djalma Ribeiro Costa, residente R5 no Hospital Universitário

Walter Cantídio, em Fortaleza (CE) foi o privilegiado. Ele ficou surpreso e feliz com o resultado, principalmente pela quantidade de concorrentes do Brasil todo. Djalma agradeceu aos seus preceptores pelo incentivo. “Já havia recebido um e-mail com o valor do pacote para o Annual Meeting, mas para um residente como eu, ficaria difícil. Mesmo assim, no CBU eu me associei à AUA, porque vi as vantagens e fiquei com vontade de ir. Agora, eu vou!”. As premiações seguiram até o quarto colocado.



O residente Djalma Ribeiro Costa recebe o prêmio da diretoria pela maior nota no Proteus 2014



**2º lugar** – Leandro Frarley Santos, Salvador (BA) - Jornada Paulista de Urologia e Congresso Paulista de Urologia



**3º lugar** – Octávio Henrique Arcos Campos, São Paulo (SP) - Congresso Paulista de Urologia



**4º lugar** – Marcos Vinícius, São Paulo (SP) - Jornada Paulista de Urologia





Além de premiar os melhores colocados na prova, a SBU-SP sorteou alguns brindes, como livros e kits de equipamentos cirúrgicos

## Mais benefícios para você

No último dia do evento foi lançado oficialmente o projeto Revista em casa, parceria da SBU-SP com a Handle Cook, para entregar o *Journal of Endourology* na casa dos residentes R5 de São Paulo. "Ficamos muito felizes em dar esta notícia para vocês e poder colaborar com a atualização profissional da nossa categoria",

comemorou o presidente da SBU-SP. O presidente da SBU nacional, Carlos Eduardo Corradi, compareceu à plenária e oficializou a extensão do projeto para todo Brasil.

A Handle Cook também enviou dois representantes: Marcelo Solon, diretor comercial e de marketing, e

Anamaria Gaetani, gerente de marketing para o evento. Eles afirmaram que apoiar este tipo de projeto faz parte da filosofia da empresa. "O residente é o futuro da urologia. Ele saindo da residência bem formado e preparado, aumenta o nível de alcance da nossa empresa".

## Educação em primeiro lugar

O câncer de próstata foi um dos temas mais abordados na plenária e tomou conta da manhã de sábado (15/3), desde epidemiologia, cirurgia até o rastreamento e os tumores avançados. O Dr. Alexandre Crippa Santana, falou sobre os benefícios do rastreamento na vida de pacientes norte-americanos, baseado em estudo comparativo entre os anos de 1992 e 2007, que demons-

trou uma queda de 32% nas mortes por câncer de próstata.

"O rastreamento salva vidas, só que além de fazer os exames, temos que dar educação aos pacientes, e isso é difícil neste País", comentou o palestrante. O dia ainda contou com painéis sobre câncer nos rins, na bexiga, no testículo e no pênis. Sobre este último, o Dr. Stênio Cássio Zequi abor-

dou a questão da higiene citando o exemplo da Escandinávia, onde os homens não são submetidos à postectomia, mas com a higiene íntima bem feita, praticamente eliminaram a ocorrência da doença. Ele ainda deixou um recado para os residentes: "A literatura mostra que é possível fazer tratamentos preservadores de glândula. Cabe a vocês explorar isso".



## Galeria de fotos e depoimentos

“Vim de São Luís (MA) para reciclar os meus conhecimentos porque o conteúdo do Proteus vale a pena. Não é a primeira vez que participo.”

**Giuliano Moura**  
Urologista no Maranhão



“Ficamos muito felizes em organizar mais um Proteus. Espero que todos os residentes cumpram o seu objetivo, que é conquistar mais esse título.”

**Hudson de Lima**  
Coordenador do Proteus 2014

“O Proteus é extremamente importante. Embora o intuito principal seja fornecer informação para a prova, acaba atraindo colegas que buscam atualização, pela alta qualidade do conteúdo fornecido em um curto tempo.”

**Marcelo Langer Wroclawski**, Palestrante





“Fiquei muito feliz em promover o meu primeiro evento oficial como presidente da seccional São Paulo. A organização primorosa e o empenho dos envolvidos garantiu mais um Proteus de sucesso”

**Roni de Carvalho Fernandes**, Presidente da SBU-SP



“Sou suspeito para falar do Proteus porque estou envolvido na organização desde o começo. Tenho colaborado em várias edições porque acredito na importância do evento, pois traz muitas informações que ajudam a fixar o conhecimento já adquirido.”

**Stênio de Cassio Zequi**, Palestrante



“Gosto muito de participar dos eventos em São Paulo. São bons e bem organizados. Vale a pena o deslocamento”

**Luiz Antonio Alves**  
Urologista no Rio de Janeiro

## SBU-SP Informa

*Agora, os associados podem contar com mais um veículo de informação. Conheça!*

Acaba de chegar um novo veículo de informação para aprimorar a comunicação entre Sociedade e associados: o SBU-SP Informa. Uma newsletter semanal, com as últimas notícias da Sociedade e do segmento urológico.

Você recebe diretamente no seu e-mail dados sobre cursos, congressos, entrevistas com especialistas renomados, artigos científicos e fica sabendo das ações que a SBU-SP tem tomado para fortalecer ainda mais a imagem da urologia paulista. Fique ligado!



## Missão cumprida

*O associado Ricardo Marcondes Mattos comemora a conclusão do seu doutorado*

O Dr. Ricardo Marcondes Mattos apresentou a sua tese de doutorado sobre a "Avaliação Histológica do Emprego de Enxerto de Mucosa Bucal Sobrepos-

to a Retalho de Túnica Vaginal com Corporoplastia em Uretroplastia em Tempo Único (estudo experimental em coelhos)", na Escola Paulista de Medicina

(UNIFESP). Com a orientação do Profº Dr. Antonio Macedo Jr. (UNIFESP) e co-orientação do Profº Dr. Bruno Leslie e da Profª Dra. Juliany Gomes Quitzan.



Da esquerda para a direita (frente): Profº Dr. José Murillo Bastos Netto (UFJF), Profº Dr. Geovanne Furtado Souza (FAMECA), Profº Dr. Antonio Macedo Jr. (UNIFESP), Ricardo Marcondes de Mattos, Profº Dr. Fabiano André Simões (PUCCAMP) e Profº Dr. Sérgio Felix Ximenes (UNIFESP). Da esquerda para a direita (atrás): Profº Dr. Eulalio Damázio e Profº Dr. Gilmar Garrone

**SBU-SP**  
Informa

MARÇO 2014 • EDIÇÃO 2

**Agenda**

**Abril**  
III Congresso Norte  
Norte de São Paulo  
18 a 22  
Sorocaba-SP

**Julho**  
III Congresso Sul  
Sul de São Paulo  
1 a 5  
Sorocaba-SP

**Setembro**  
III Congresso Paulista  
de São Paulo  
2 a 6  
Sorocaba-SP

**Outubro**  
III Congresso Mineiro  
de São Paulo  
10 a 12  
Sorocaba-SP

**Proteus 2014: já é referencial**

O Proteus, evento organizado pela SBU-SP para tratar o conhecimento dos resultados que abrangem o futuro da especialidade de SBU, acabou em sucesso com 1500 participantes. O sucesso do evento começou nos primeiros minutos após a abertura das inscrições, que foram preenchidas rapidamente.

**Quatro melhores de Proteus**

**Projeto Revista em Casa**

**Entrevista: Wagner José Favero**

**GPU 2014: são sessões ar!**

Boleto 2014 - 2015 - Proseminar: Não de Carvalho Proseminar  
27 de setembro: José Carlos de Souza Tereza Silva  
28 de setembro: Proseminar: Carlos Wagner da Silva Neto  
30 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá  
31 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá

**SBU-SP**  
Informa

MARÇO 2014 • EDIÇÃO 3

**Agenda**

**Abril**  
III Congresso Norte  
Norte de São Paulo  
18 a 22  
Sorocaba-SP

**Julho**  
III Congresso Sul  
Sul de São Paulo  
1 a 5  
Sorocaba-SP

**Setembro**  
III Congresso Paulista  
de São Paulo  
2 a 6  
Sorocaba-SP

**Outubro**  
III Congresso Mineiro  
de São Paulo  
10 a 12  
Sorocaba-SP

**Cursos gratuitos**

O projeto Proteus tem o acompanhamento da SBU-SP para a realização de cursos gratuitos de base acadêmica, oferecendo cursos gratuitos com inscrições gratuitas.

**Projetos**

**Inovações de SBU**

**Diálogo em nefrologia pediátrica**

**Ações da SBU-SP em imprensa**

Boleto 2014 - 2015 - Proseminar: Não de Carvalho Proseminar  
27 de setembro: José Carlos de Souza Tereza Silva  
28 de setembro: Proseminar: Carlos Wagner da Silva Neto  
30 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá  
31 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá

**SBU-SP**  
Informa

MARÇO 2014 • EDIÇÃO 4

**Agenda**

**Abril**  
III Congresso Norte  
Norte de São Paulo  
18 a 22  
Sorocaba-SP

**Julho**  
III Congresso Sul  
Sul de São Paulo  
1 a 5  
Sorocaba-SP

**Setembro**  
III Congresso Paulista  
de São Paulo  
2 a 6  
Sorocaba-SP

**Outubro**  
III Congresso Mineiro  
de São Paulo  
10 a 12  
Sorocaba-SP

**Curso de laparoscopia avançada**

O curso de laparoscopia avançada é realizado em Sorocaba-SP, em parceria com a IRLAD. O curso é realizado em parceria com a IRLAD e tem como objetivo a qualificação dos profissionais da área de laparoscopia. Mais informações na SBU-SP (11) 3338-8226.

**Curso Mundo em doçuras**

**Meu papete: câncer de próstata**

**São momentos de grande sucesso, os jogos de saúde**

**São momentos de grande sucesso, os jogos de saúde**

Boleto 2014 - 2015 - Proseminar: Não de Carvalho Proseminar  
27 de setembro: José Carlos de Souza Tereza Silva  
28 de setembro: Proseminar: Carlos Wagner da Silva Neto  
30 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá  
31 de setembro: Proseminar: Sérgio de Sá



Tel.: 11 5543-8442  
firstclasstour@firstclasstour.com.br

**AUA** **ANNUAL MEETING**  
MAY 16 - 21, 2014  
ORLANDO, FL, USA

**TAM LINHAS AÉREAS - ESGOTADO**  
**AMERICAN AIRLINES - SOB CONSULTA**

**ESGOTADO**

1.0 Miles to event

**DOUBLE TREE BY HILTON ORLANDO AT SEA WORD**  
10100 International Drive,  
Orlando FL 32821

**ESGOTADO**

2.3 Miles to event

**HILTON GRAND VACATION CLUB AT SEA WORD INTERN. CENTER**  
6924 Grand Vacations,  
Orlando FL 32821

**POUCOS LUGARES**

1.9 Miles to event

**HILTON GARDEN INN AT SEAWORLD**  
6850 Westwood Blvd,  
Orlando FL 32821

**POUCOS LUGARES**

0.3 Miles to event

**HILTON ORLANDO**  
6001 Destination Pkwy,  
Orlando FL 32819

# Calendário de eventos 2014

## »»» Julho

**3 a 5**

**XII Congresso Sul Brasileiro de Urologia  
VI Congresso Ítalo Brasileiro de Urologia**

Organizado pela SBU-RS  
Gramado/RS  
[www.sburs.com.br/?p=819](http://www.sburs.com.br/?p=819)

## »»» Agosto

**29 a 30**

**X Maratona Urológica Internacional**

Windsor Atlântica Hotel  
Copacabana – Rio de Janeiro/RJ

## »»» Setembro

**3 a 6**

**XIII Congresso Paulista de Urologia**

Sheraton WTC Hotel – São Paulo/SP  
[www.rvmais.com.br/congresso-paulista-urologia](http://www.rvmais.com.br/congresso-paulista-urologia)

## »»» Outubro

**30 a 1/11**

**XII Congresso Mineiro de Urologia**

Minas Centro – Belo Horizonte/MG

## »»» Novembro

**6 a 8**

**IX Simpósio Int. de Uro-Oncologia - Urola**

**VII Jornada de Uro-Oncologia - Unicamp/USP-RP/Unesp**

**VII Jornada de Ur -Oncologia USP Ribeirão Preto e UNICAMP**

Hotel Vitória – Campinas/SP  
[www.uro-onco.com.br/programa2014.asp](http://www.uro-onco.com.br/programa2014.asp)

**19 a 22**

**XXI JORNADA CARIOCA DE UROLOGIA**

Hotel Royal Tulip - Rio de Janeiro  
[www.sburorj@gmail.com](http://www.sburorj@gmail.com)

## INTERNACIONAIS

### »»» Maio

**16 a 21**

**Annual Meeting (AUA)**

Orlando, Flórida – EUA  
[www.aua2014.org](http://www.aua2014.org)

**30/05 a 3/6**

**Annual Meeting American Society of Clinical Oncology (ASCO)**

Chicago – EUA  
[am.asco.org](http://am.asco.org)

### »»» Junho

**1 a 3**

**4<sup>th</sup> International Meeting Challenges in Endourology & Functional Urology**

Paris – França  
[www.challenges-endourology.com](http://www.challenges-endourology.com)

**11 a 13**

**Global Congress on LUTD “Congress on Lower Urinary Tract Dysfunction”**

Bruxelas – Bélgica  
[lutd.org](http://lutd.org)

**11 a 14**

**Spanish National Congress of Urology (AEU)**

Santa Cruz de Tenerife - Espanha  
[www.medical.theconferencewebsite.com/conference-info/Spanish-National-Congress-Urology-2014](http://www.medical.theconferencewebsite.com/conference-info/Spanish-National-Congress-Urology-2014)

**19 a 22**

**25<sup>th</sup> World Congress on Videourology & Advances in Clinical Urology**

Sofia – Bulgária  
[www.videourology2014.com](http://www.videourology2014.com)

**23 a 26**

**Annual Meeting of The British Association of Urological Surgeons (BAUS)**

Liverpool - Reino Unido  
[www.baus.org.uk/Calendar/events/2014/june/baus-2014](http://www.baus.org.uk/Calendar/events/2014/june/baus-2014)

**28/6 a 1/7**

**69<sup>th</sup> Annual Meeting of the Canadian Urological Association**

St.Johns, NL – Canadá  
[cuameeting.org/index.php/en](http://cuameeting.org/index.php/en)

### »»» Julho

**6 a 12**

**ESU Weill Cornell Masterclass in General Urology**

Salzburgo - Áustria  
[esusalzburg2014.uroweb.org](http://esusalzburg2014.uroweb.org)

### »»» Setembro

**3 a 7**

**32<sup>nd</sup> World Congress Meeting on Endourology (WCE)**

Taipei - Taiwan  
[www.clocate.com/conference/32nd-World-Congress-of-Endourology-and-SWL-WCE-2014/26643](http://www.clocate.com/conference/32nd-World-Congress-of-Endourology-and-SWL-WCE-2014/26643)

**17 a 19**

**11th Meeting of the EAU Robotica Urology Section (ERUS)**

Amsterdã – Holanda  
[erus2014.uroweb.org](http://erus2014.uroweb.org)

**26 a 30**

**ESMO 2014 Congress**

Madri – Espanha  
[www.esmo.org/Conferences/ESMO-2014-Congress](http://www.esmo.org/Conferences/ESMO-2014-Congress)

### »»» Outubro

**8 a 12**

**16<sup>th</sup> World Meeting on Sexual Medicine (ISSM)**

São Paulo – Brasil  
[www.issmslams2014.org](http://www.issmslams2014.org)

**12 a 16**

**34<sup>th</sup> Congress of the Société Internationale d’Urologie (SIU)**

Glasgow – Escócia  
[www.eurolink-tours.co.uk/Urology\\_congress/siu-2014---34th-societe-international-durologie-congress-1166.html](http://www.eurolink-tours.co.uk/Urology_congress/siu-2014---34th-societe-international-durologie-congress-1166.html)

**20 a 24**

**Outubro Annual Meeting of the International Continence Society (ICS)**

Rio de Janeiro – Brasil  
[www.ics.org/2014](http://www.ics.org/2014)

### »»» Novembro

**14 a 16**

**6<sup>th</sup> Multidisciplinary Meeting on Urological Cancers: Embracing Excellence in treatment of Prostate, Bladder and Kidney Cancer**

Lisboa – Portugal  
[www.emiratesurology.com/EUS/2014/11](http://www.emiratesurology.com/EUS/2014/11)

**24 a 25**

**1<sup>st</sup> Confederación Americana de Urologia Residents Education Programe**

Punta del Este – Uruguai  
[esu@uroweb.org](mailto:esu@uroweb.org)  
[www.uroweb.org/?id=51](http://www.uroweb.org/?id=51)



**~90%** dos pacientes com CPRCm\* apresentam evidências de metástases ósseas.<sup>1,2</sup>

**<1%** é a probabilidade de sobrevida em cinco anos de homens com câncer de próstata com metástases ósseas e SRE.<sup>\*\* 3</sup>

**Também nos preocupamos com isso.**

\* CPRCm = câncer de próstata resistente a castração metastático.

\*\* SREs = eventos relacionados ao esqueleto.

REFERÊNCIAS: 1. WEINFURT K, ET AL. THE SIGNIFICANCE OF SKELETAL-RELATED EVENTS FOR THE HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH METASTATIC PROSTATE CANCER. ANN ONCOL. 2005;16:579-584. 2. SAAD F, ET AL. SKELETAL MORBIDITY IN MEN WITH PROSTATE CANCER: QUALITY-OF-LIFE CONSIDERATIONS THROUGHOUT THE CONTINUUM OF CARE. EUR UROL. 2004;46:731-739. 3. NORGAARD M, ET AL. SKELETAL RELATED EVENTS, BONE METASTASIS AND SURVIVAL OF PROSTATE CANCER: A POPULATION BASED COHORT STUDY IN DENMARK (1999 TO 2007). J UROL. 2010;184:162-167.

**SAC** 0800 7021241  
sac@bayerhealthcare.com  
Respeito por você

Material dirigido exclusivamente à classe médica.

Rua Domingos Jorge, nº 1.100 - São Paulo - SP - CEP 04779-900 - www.bayerpharma.com.br

L.BR.12.2013.1447



# LITHOCENTER

## Completo Centro de Tratamento Urológico

Moderno centro de tratamento urológico, dispõe de um completo instrumental endoscópico rígido e flexível que possibilita o acesso a qualquer parte do sistema urinário. O paciente pode ser acompanhado por seu médico durante todas as fases do tratamento.

### Litotripsia Extracorpórea

Equipamentos de última geração para a fragmentação de cálculos renais e uretais por ondas de choque eletromagnéticas modelos Gemini, Delta e Sigma, Dornier MedTech.

### Estudo Urodinâmico

Equipamento Dynamed Dynapac MPX 816 para diagnóstico das disfunções miccionais de qualquer origem, operado por urodynamicistas experientes.

### Fisioterapia do Trato Urinário Inferior e Fecal

Indicada para tratamento da incontinência urinária mista e de esforço, bexiga hiperativa idiopática, terapia coadjuvante de prolapso uterino, cistocele e retocele, enurese noturna, pré e pós parto, pré e pós prostatectomia radical e treinamento em pós operatório de Neobexiga.



### Endourologia

### Moderno Centro Cirúrgico

Cirurgias endourológicas minimamente invasivas, ressecções endoscópicas, ou cirurgias urológicas de pequeno e médio porte, podem ser realizadas contando com equipamento endoscópico completo da Storz, fonte de Ho-LASER, gerador ultrassônico, balístico, ureterorenoscópios flexíveis, radioscopia Siemens e G&E. Dispomos de corpo de enfermagem e instrumentadoras especializadas no setor.



Rua das Perobas, 344 - 2º andar - Jabaquara - SP  
Tel.: 11 5011-1717 / 4266/9710 e 5018-4557/4558/4559  
email: [lithocenter@lithocenter.com.br](mailto:lithocenter@lithocenter.com.br)  
[www.lithocenter.com.br](http://www.lithocenter.com.br)