



# MANUS

## EDITORIAL

# Honorários Médicos e a SBCM

*Cada vez mais, os médicos são pressionados pelos planos de saúde a receberem valores irrisórios pelos procedimentos médicos. A **SBCM** e outras sociedades de especialidades médicas, em conjunto com a **APM**, vem, já há algum tempo, realizando estudos para a atualização, em níveis aceitáveis, das tabelas do **SUS** e **AMB**.*

*No dia 17 de maio de 2000, fomos surpreendidos com a notícia de que o **CADE**, órgão governamental que teoricamente “defende a ordem econômica”, isto é, criado para evitar abusos contra a sociedade, decidiu punir a classe médica, acusando-a de impor a tabela de honorários médicos da **AMB** às empresas de planos de saúde! Foram condenados a Associação Paulista de Medicina, o Conselho Regional de Medicina, o Sindicato dos Médicos, além de outras entidades representativas da classe, como a **SBCM**.*

*A **SBCM** vê essa decisão como uma tentativa de calar a classe médica, que decidiu contestar “a política econômica” dos planos de saúde, muito mais interessados na sua “saúde financeira” do que na saúde propriamente dita de seus associados.*

*A **SBCM** solicita aos associados que porventura estejam sofrendo qualquer tipo de pressão por parte dos planos de saúde, a denunciá-los à comissão de honorários médicos da **SBCM**, a fim de que sejam tomadas as devidas providências.*

A Diretoria

## NESTA EDIÇÃO:

### *O Acidente de Mão*

Dr. Flávio Faloppa

*A partir da página 2*

### *Título de Especialista em Cirurgia da Mão*

Dr. Rames Mattar Júnior

*Página 4*

### *Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão e APM*

Ivan Chakkour

*Página 5*

### *Dr. Arlindo Pardini é candidato à presidência da “IFSSH”*

*Página 6*

### *Homenagem ao Dr. Orlando Graner*

*Página 6*

### *SBCM – XX Congresso Brasileiro de Cirurgia da Mão*

*Página 7*

### *“DDW - Digestive Disease Week”*

San Diego, CA - Maio/2000

*Página 8*

Apoio:



## Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão

Filiada à Federação Internacional de  
Sociedades de Cirurgia da Mão

Departamento da  
Associação Médica Brasileira

### Presidente

Flávio Faloppa

### Vice-Presidente

Osvandré Lech

### Secretário Geral

Rames Mattar Júnior

### Secretário Adjunto

Jefferson L. B. Silva

### Tesoureiro

Gilberto Hiroshi Ohara

### Conselho Executivo

Claudio H. Barbieri

Luiz Koiti Kimura

Luiz Carlos Angelini

### Conselho Fiscal

Arlindo Gomes Pardini Júnior

Walter Manna Albertoni

José Maurício M. Carmo

### Delegado Norte-Nordeste

Rui Sérgio M. de Barros

### Delegado Centro-Leste-Oeste

Afrânio D. de Freitas

### Delegado Sul

Paulo S. dos Santos

### ENDEREÇO

RUA DR. ALCEU DE CAMPOS  
RODRIGUES, 309 - CJ. 13  
VILA NOVA CONCEIÇÃO  
SÃO PAULO/SP - 04544-000  
TELEFAX: (11) 3845-3942  
<http://www.shaman.com.br/sbcmcao>  
e-mail: [sbcmcao@shaman.com.br](mailto:sbcmcao@shaman.com.br)

# O ACIDENTE

A mão é sem dúvida o órgão mais atingido na maioria dos traumas, pois quando somos expostos a qualquer situação que compromete nossa integridade física, a primeira tendência é nos defendermos com as mãos. Daí o registro da alta incidência de fraturas, lesões ligamentares, luxações e ferimentos em geral.

Em trabalhadores com atividades manuais, como na construção civil, a mão e o membro superior são responsáveis por cerca de 50% das lesões relatadas, conforme relatório analítico das CATs – Carteiras de Acidente de Trabalho – de 1997. Um número significativo desses indivíduos fica incapacitado para exercer sua função, causando grave problema social.

Durante os últimos dez anos, foi imposta uma política que desestruturou a assistência ao acidentado da mão, e, infelizmente, a incidência de acidente de trabalho continua sendo muito alta em nosso país.

Isso se deve à má qualidade dos ambientes de trabalho, sem condições de segurança e salubridade.

Outro fato muito grave é o atendimento médico inadequado e insuficiente tanto na rede pública como na privada.

O traumatismo de mão exige cuidado especializado, pois o primeiro atendimento é vital para o prognóstico do paciente, e, lamentavelmente, ainda se observa que tais pacientes acabam sofrendo um “segundo acidente” representado pelo atendimento médico inadequado.

Preocupado com essa situação, o Ministro da Saúde, José Serra, assinou, em 1998, a Portaria nº 3.642, determinando que nas equipes profissionais incluídas no Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Aten-

***“Em trabalhadores com atividades manuais, como na construção civil, a mão e o membro superior são responsáveis por cerca de 50% das lesões”***

# E DE MÃO

## FLÁVIO FALOPPA

*Presidente da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão*



dimento de Urgências e Emergências existam especialistas em Cirurgia da Mão – veja íntegra da portaria no quadro aqui incluído.

Entretanto, em muitos desses Serviços tal portaria não está sendo cumprida.

Estamos desencadeando no ano 2000 várias atitudes para valorização da Cirurgia da Mão, com o objetivo de melhorar o atendimento a pacientes acidentados.

Entre tais atitudes destaca-se a “Semana Nacional de Prevenção de Acidentes de Mão”, de 24 a 29 de julho, em que serão realizadas palestras, cursos, simpósios de prevenção e primeiro atendimento ao traumatizado de mão. No dia 28, será realizado em vários Serviços do país o “Mutirão de Cirurgia da Mão”, com a participação de médicos, corpo de enfermagem, terapeutas de mão, CIPAs e trabalhadores.

Estivemos com o Sr. Ministro José Serra, que se comprometeu a participar desta verdadeira campanha nacional em favor dos acidentados da mão.

Contamos com o apoio de todos os especialistas da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão e de toda a classe médica para o sucesso do evento.

*“O traumatismo de mão exige cuidado especializado, pois o primeiro atendimento é vital para o prognóstico do paciente”*

## PORTARIA Nº 3.642, DE 18 DE SETEMBRO DE 1998

O Ministro de Estado da Saúde, no uso de suas atribuições, e

Considerando a freqüência das lesões traumáticas de mão, devido a explosões, esmagamentos, acidentes automobilísticos e acidentes de trabalho;

Considerando que na Portaria GM/MS nº 2.925, de 9 de junho de 1998, publicada no Diário Oficial nº 111, de 15 de junho de 1998, não está explícita a exigência de especialistas nesta área;

Considerando a disponibilidade destes especialistas em cada Estado e/ou região, resolve:

**Art. 1º** Determinar que entre os médicos ortopedistas que compõem as equipes profissionais, participantes do Sistema Estadual de Referência Hospitalar em Atendimento de Urgências e Emergências, exista especialista em cirurgia de mão, de acordo com a disponibilidade de cada Estado.

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**José Serra**



# TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA DA MÃO



**Rames Mattar Júnior**  
*Secretário Geral da SBCM*

Em 25 de março de 2000, a Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão realizou mais uma prova para a obtenção do Título de Especialista.

O evento deve ser considerado, por todos os membros, um marco importante no calendário de nossas atividades, cujo significado ultrapassa o de ser um simples exame.

A emissão do Título de Especialista, pela Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão/Associação Médica Brasileira, é a certificação necessária para que médicos tenham a habilitação reconhecida para atender a população portadora de lesões e patologias na mão. A grande responsabilidade vem sendo exercida com competência e dedicação pela Comissão de Ensino e Treinamento da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão. A participação de renomados colegas como examinadores vem permitindo melhorar cada vez mais o exame. Assim, este é, seguramente, o melhor momento para, em nome da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão, agradecer a todos pelo tempo dedicado a esta atividade, deixando, inclusive, suas famílias. Obrigado aos colegas.

Da mesma forma, o exame é a porta de entrada para a nossa Sociedade. Não poderíamos deixar de dar as boas-vindas aos novos colegas, agora cirurgiões da mão, que certamente muito contribuirão para o crescimento da nossa Sociedade. Parabéns aos novos colegas (veja quadro na página seguinte).

Em nome da Sociedade, mais uma vez esta Diretoria agradece todo apoio recebido e compromete-se a continuar lutando para o engrandecimento da Cirurgia da Mão no Brasil.

O exame não tem cunho classificatório. A intenção prioritária da Diretoria e da Comissão de Ensino e treinamento é verificar se o candidato tem condições teóricas e práticas para exercer a Especialidade. Porém, como uma homenagem, aqui divulgamos o nosso novo membro titular classificado em primeiro lugar na prova para obtenção do Título de Especialista da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão em 2000:

**Alex Franco de Carvalho.**

## SBCM PARABÉNS AOS NOVOS COLEGAS:

- Alex Franco de Carvalho,
- Alexandre Tietzmann,
- Antonio Lourenço Severo,
- Carlos Augusto Leite,
- Carlos Fernando Pagliuchi Cedano,
- Carlos Francisco Medeiros de Oliveira,
- Demian Fernando Chanquette,
- Eduardo Farias Vasquez,
- Elaine de Toledo,
- Estevão Gomes de Almeida Plentz,
- Fábio Caetano Soares de Figueiredo,
- Fanny Luna Galiano,
- Fernando Márcio C. Pereira,
- Flávia de Santis Prada,
- Flávia Maria Poletto,
- Gustavo Adolfo Rodrigues de Miranda,
- Marcelo Araf,
- Marcelo Lopes Fernandes,
- Márcia Aparecida Sueko Arima,
- Márcia Maradei Pereira Tuma,
- Marcos Rogério Mazer,
- Mário Yoshihide Kuwae,
- Mauri Cortez,
- Maurício Pinto Rodrigues,
- Nisan Baia de Rocha Júnior,
- Paulo Fernando Sobral da Silva,
- Renato Ribeiro Gonçalves,
- Ricardo Luiz Daneu Fernandes,
- Rui Ferreira Silva,
- Sandra de Paiva Barbosa,
- William Rogério Cardoso da Silva.

## SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA DA MÃO E APM



A Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão tem comparecido às reuniões semanais do Departamento de Convênios da APM, onde está em discussão uma campanha publicitária para conscientização da população sobre a realidade dos planos de saúde.

Entre as propostas já aprovadas, estão:

- Criação de sistema 0800.
- Criação de um site na Internet.
- Abrangência da campanha na Grande São Paulo, com inserções na revista Veja São Paulo, nos jornais Folha de São Paulo e O Estado de São Paulo, outdoors e cartazes a serem afixados no Metrô.
- Para viabilização da campanha, haverá participação das sociedades de especialidades médicas com a doação de dois reais por membro associado.

O início da campanha está previsto para 15 de junho do corrente ano.

A nossa participação junto aos nossos pacientes e colegas é de fundamental importância para o sucesso da campanha, para que assim ocorra efetiva valorização da classe médica.

**Ivan Chakkour**

*Delegado da Sociedade Brasileira de  
Cirurgia da Mão na APM*





## DR. PARDINI NA "IFSSH" CHEGAM APOIOS DOS ESTADOS UNIDOS, DE PAÍSES EUROPEUS E SUL-AMERICANOS



**Dr. Arlindo Pardini**  
Candidato a Presidente da  
Federação Internacional

A campanha do Dr. Arlindo Pardini para Presidente da Federação Internacional de Sociedades de Cirurgia da Mão ("IFSSH") vai muito bem.

O Dr. Willian Cooney, Presidente da "American Society for Surgery of the Hand", será o candidato a Secretário Geral da chapa encabeçada pelo Dr. Arlindo Pardini.

Durante o VII Congresso da Federação Europeia de Cirurgia da Mão, que será realizado em Barcelona, na Espanha, de 21 a 25 de junho de 2000, o Comitê de indicação da "IFSSH" vai se reunir para homologar o nome do Dr. Pardini como candidato oficial a Presidente da Federação Internacional de Sociedades de Cirurgia da Mão.

## IN MEMORIAM

No dia 14 de março de 2000 faleceu o Dr. Orlando Graner. A Cirurgia da Mão brasileira perdeu um dos seus mais importantes pilares e nós perdemos o mestre e amigo.

O Professor Orlando Graner nasceu em São Paulo, em 30 de agosto de 1914. Coursou a Faculdade de Medicina da USP, onde graduou-se em 1941. Desde logo dedicou-se à Ortopedia no Pavilhão Fernandinho Simonsen da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo (Serviço do Professor Domingos Define), onde, em 1943, criou o Grupo de Cirurgia da Mão, tendo sido um dos pioneiros da Cirurgia da Mão no Brasil.

No âmbito da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia – SBOT, o Dr. Graner desempenhou relevante trabalho, ocupando o cargo de Secretário por dez anos.

Foi também um dos fundadores da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão, em 1959, além de Presidente no biênio 1970-71.

Cirurgião habilidoso e criativo, o Dr. Graner sempre manteve contato com os principais cirurgiões internacionais, trocando experiências, participando de Congressos e publicações. Em 1945, realizou o primeiro transplante de artelho para a mão, em nosso meio (técnica de Nicoladoni). Seu trabalho sobre a Prevenção de Volkman, em 1958, recebeu medalha de ouro em Congresso da SBOT. Seu artigo sobre "Tratamento da Doença de Kienbock", publicado no "Joint Bone and Joint Surgery", em 1966, repercutiu extraordinariamente, recebendo citações permanentes na literatura mundial. Sobre o "Dedo em Martelo" inveterado, em 1961, modificou a técnica de Brooks, fixando a interfalângica distal com fio de Kirschner, procedimento que melhorou os resultados obtidos até então. A partir de 1975 sua contribuição foi reconhecida por Brooks e a técnica passou a ser referida como Cirurgia de Brooks-Graner.

O Prof. Graner foi insuperável como mestre, tendo transmitido ensinamentos a diversas gerações de ortopedistas, além de treinar um grande número de especialistas em cirurgia da mão. Dotado de um caráter excepcional, além de grande coração, querido por todos que tiveram o privilégio de conhecê-lo e participar do seu convívio, o Dr. Graner adorava a vida e era um trabalhador incansável, dedicando o maior tempo de sua atividade profissional ao atendimento dos acidentados de mão.

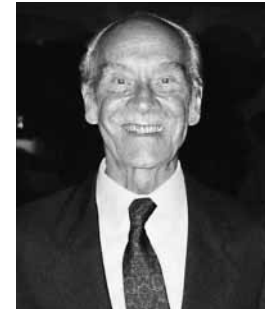
Nos seus tempos de Pavilhão, muito se comentou sobre o carinho que dedicava às crianças da Enfermaria – sendo freqüentes os passeios que fazia com elas nos fins de semana, algumas vezes levando-as até mesmo para sua casa de praia no Guarujá.

O mestre fará muita falta e o amigo deixará muitas saudades.

**Edmur I. Lopes**

**Walter M. Albertoni**

(em nome de todos os Discípulos do Professor Graner)



# SBCM – XX CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA DA MÃO

Recife, PE – setembro/2000

O XX Congresso Brasileiro de Cirurgia da Mão, promovido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão, será realizado no Centro de Convenções de Recife, nos dias 7, 8, e 9 de setembro de 2000. Esse evento será conjunto com o XI Encontro Brasileiro de Microcirurgia Reconstructiva, promovido pela Sociedade Brasileira de Microcirurgia Reconstructiva, e com o I Encontro de Terapia da Mão do SOS Mão Recife.

Todos os preparativos estão sendo feitos pelo Dr. Mauri Cortez, Presidente do Congresso, juntamente com o Dr. Rui Ferreira e outros cirurgiões de mão do local, que não estão medindo esforços para que o Congresso realizado no Nordeste seja coroado de êxito.

A Sociedade Brasileira de Microcirurgia Reconstructiva, através do seu Presidente, o Dr. Nilton Mazzer, também tem se mobilizado e direcionado a atenção não só para a Microcirurgia Reconstructiva da Mão, mas de todo o Membro Superior, selecionando os temas que são de interesse comum.

Como não poderia deixar de ser, aproveitando as belezas naturais de Recife e imediações, uma programação social intensa e muitos passeios estão sendo reservados aos participantes e familiares, conjugando ati-

vidade científica extensa e muito lazer. O Congresso será compactado e programado para terminar às 16 horas, para que todos tenham a oportunidade de desfrutar as delícias das praias e da cozinha típica nordestina.

Contamos com a presença confirmada dos Professores Raul Tubiana, Philippe Saffar, Michel Merle, Jacques Baudet, Claude Gavillot e Micheline Isel, da França, e David Lichtman e Ronaldo Carneiro, dos Estados Unidos, além de vários convidados nacionais e Sul-americanos que irão compor uma programação científica cuidadosamente preparada, com temas que permitirão uma atualização dos mais recentes avanços da nossa especialidade.

É bom lembrar que o prazo para enviar os Temas Livres para a Secretaria Executiva da Assessor – Assessoria e Marketing Ltda. – se encerrará no dia 17 de julho. Por isso, mande logo o seu trabalho.

Gostaria de convidar a todos a participarem deste Congresso que, tenho certeza, será um evento que deixará muitas lembranças agradáveis em todos nós. Até breve!

**Gilberto Ohara**  
Tesoureiro da Sociedade Brasileira de Cirurgia da Mão

## CONVIDADOS INTERNACIONAIS

RAUL TUBIANA

PHILIPPE SAFFAR

MICHEL MERLE

JACQUES BAUDET

CLAUDE GAVILLOT

MICHELINE ISEL

DAVID LICHTMAN

RONALDO CARNEIRO

## TEMAS LIVRES

**PRAZO DE ENTREGA:**  
OS CANDIDATOS  
INTERESSADOS  
DEVEM ENVIAR  
SEUS TRABALHOS  
ATÉ O DIA

**17 DE JULHO**

enviar para a Secretaria  
Executiva – ASSESSOR  
Av. Visconde de Suassuna 140  
50050-540 – Recife – PE

EVENTO

## ROFECOXIB NA "DDW" (DIGESTIVE DISEASE WEEK) CONFIRMAÇÃO ADICIONAL DE SUA MAIOR TOLERABILIDADE GASTROINTESTINAL EM RELAÇÃO AOS AINEs CONVENCIONAIS

ESTUDO CLÍNICO APRESENTADO NA "DDW"\*  
SAN DIEGO, CA – MAIO/2000

No decorrer das atividades científicas da Semana da Doença Digestiva ("DDW - Digestive Disease Week"), realizada em San Diego, CA, Estados Unidos, foram apresentados dados de estudos clínicos confirmando a tolerabilidade e o baixo risco de efeitos adversos gastrointestinais de rofecoxib em comparação a AINEs convencionais.

### O ESTUDO VIGOR

Foram recentemente divulgados os resultados do estudo VIGOR (VIOXX Gastrointestinal Outcomes Research), em que rofecoxib (princípio ativo de VIOXX® – inibidor específico da COX-2), na dose de 50 mg, em administração única diária, foi comparado a um AINE convencional, naproxeno (inibidor não-seletivo da COX-2), na dose de 500 mg, duas vezes ao dia, em mais de 8.000 pacientes com artrite reumatóide, por um período de até 13 meses.

O estudo avaliou a incidência de eventos gastrointestinais graves, além da ocorrência de outras manifestações clínicas (dor abdominal, dispepsia etc.) e a eficácia desses dois medicamentos.

### Resultados confirmam maiores benefícios do VIOXX (rofecoxib, MSD)

Os dados do estudo VIGOR demonstraram que a eficácia terapêutica do rofecoxib e do naproxeno foi comparável e que:

- **Endpoint primário:** o rofecoxib reduziu o risco de úlceras gástricas e duodenais sintomáticas e de complicações gastrointestinais graves (perfurações, obstruções e sangramentos do trato gastrointestinal superior) em 54% ( $p < 0,001$ ), em comparação ao naproxeno.
- **Endpoint secundário:** o rofecoxib reduziu o risco de eventos gastrointestinais complicados (perfurações, obstruções e sangramentos importantes do trato gastrointestinal superior) em 57% ( $p = 0,005$ ), em comparação ao naproxeno.

Constatou-se também que, em comparação ao naproxeno, um número expressivamente menor de pacientes do grupo rofecoxib interrompeu o tratamento por reações adversas gastrointestinais (dor abdominal, dispepsia etc.) e apresentou 62% de redução do risco de sangramento em qualquer local do trato digestivo.

## PERFIL DE SEGURANÇA CARDIOVASCULAR DO ROFECOXIB EM ESTUDOS CLÍNICOS SOBRE OSTEOARTRITE

"Cardiovascular safety profile of rofecoxib in controlled clinical trials"  
Brian Daniels, Beth Seidenberg Rahway

### Resumo

Dados de estudos clínicos sobre o perfil de segurança do rofecoxib (princípio ativo de VIOXX) em pacientes com osteoartrite foram analisados para determinar a incidência de eventos cardiovasculares ou tromboembólicos em pacientes tratados com placebo, rofecoxib e AINEs convencionais.

Essa revisão, que incluiu mais de 5.000 pacientes tratados por até 86 semanas, considerou eventos relacionados ao coração (infarto agudo do miocárdio, angina), ao cérebro (acidente vascular cerebral, ataque isquêmico transitório) e ao sistema vascular periférico (embolismo arterial).

Além de osteoartrite, os pacientes pesquisados apresentavam:

- hipercolesterolemia (11%)
- hipertensão arterial (39%)
- doença arterial coronariana (5%)
- diabetes melito (7%)
- tabagismo (14%)

### Resultados principais

- A incidência de eventos cardíacos, vasculares cerebrais e vasculares periféricos foi similar entre os grupos de tratamento.
- Óbitos cardiovasculares por 100 pacientes-ano foi de 0,1 para rofecoxib e de 0,8 para os AINEs convencionais.

### Conclusão

Nesse grupo pesquisado de mais de 5.000 pacientes com osteoartrite, o risco de eventos tromboembólicos foi comparável entre rofecoxib e os AINEs convencionais.

"DDW" - Corresponde ao principal evento anual da Gastroenterologia norte-americana.

Esta publicação é fornecida como um serviço profissional de Merck & Co., Inc., aos médicos. Os pontos de vista aqui expressos refletem a experiência e as opiniões dos autores. Antes de prescrever qualquer produto citado nesta publicação, devem ser consultadas as informações para prescrição (bulas) emitidas pelos fabricantes.

REALMENTE, UMA VEZ AO DIA  
**VIOXX**®\*  
(ROFECOXIB, MSD)

Específico. Potente. Simples.

AGENDA **2000**

### JULHO

20 a 22

4º Congresso Internacional de  
Reconstrução Articular da SBOT-RJ

Rio de Janeiro, RJ

Promoção: Sociedade Brasileira de Ortopedia  
e Traumatologia - SBOT-  
Regional Rio de Janeiro

Tel.: (21) 221-0500/Fax: (21) 507-4079

### AGOSTO

25 a 26

Mão

Associação Médica do Paraná

Promoção: Sociedade Brasileira de Ortopedia e  
Traumatologia - SBOT-  
Regional Paraná

Tel.: (41) 262-8023/Fax: (41) 362-7494

### SETEMBRO

07 a 09

XX Congresso Brasileiro de  
Cirurgia da Mão / XI Encontro Brasileiro  
de Microcirurgia Reconstructiva /  
I Encontro de Terapia da Mão do  
SOS Mão Recife

Mar Hotel, Recife, PE

Presidente: Dr. Mauri Cortez

Secretaria Executiva: ASSESSOR –  
Assessoria e Marketing Ltda.

Tel.: (81) 423-1300

### NOVEMBRO

1º a 05

XXXII Congresso Brasileiro  
de Ortopedia e Traumatologia

Riocentro - Rio de Janeiro, RJ

Promoção: Sociedade Brasileira de Ortopedia  
e Traumatologia - SBOT-Nacional

Inf.: Top Tim Eventos

Telefax: (21) 232-2734/263-5160

Secret. (21) 523-4554

Fax: (21) 523-7531

Disk SBOT: 0800-55-7268

E-mail: sbot@sbot.org.br