



SBUS

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ULTRA-SONOGRAFIA

INFORMATIVO
DA SOCIEDADE
BRASILEIRA DE
ULTRA-SONOGRAFIA

ANO 14 | Nº 85 | FEVEREIRO DE 2011

INÍCIO

São Paulo receberá o XV Congresso Brasileiro de Ultrassonografia da SBUS

“Café com professor” será a grande novidade desta edição

De 21 a 24 de setembro de 2011 um dos cartões-postais do Brasil, São Paulo, será o palco para a realização do XV Congresso Brasileiro de Ultrassonografia da SBUS. Com expectativa de receber aproximadamente 1.200 congressistas o evento terá conferencistas europeus e latinoamericanos.

O pré-congresso acontecerá no dia 21 de setembro e os temas serão Fetal Fest, Doppler em Obstetrícia e Músculo-Esquelético. Já o congresso, de 22 a 24, abordará Obstetrícia e Medicina Fetal, Medicina Interna, Ginecologia e Mastologia, Estruturas Superficiais e Vascular Periférico, Pediatria e Músculo-Esquelético.

Para receber os participantes, o Hotel Ceasar Business, de São Paulo, na Vila Olímpia – zona privilegiada da capital –, foi o escolhido pela praticidade de acesso a bons restaurantes, comércio e lazer aprimorados, estando a uma quadra, por exemplo, do Shopping Vila Olímpia.

De acordo com Rosemeire Fernandes Garcia, membro da Comissão Organizadora, uma das novidades que ajudará na assimilação do conteúdo será o envio da matéria antecipadamente por e-mail ao especialista, assim que for realizada a inscrição. “Manteremos os Hands-on, porém com a diferença de que assim que o colega fizer a inscrição receberá o material resumido, via e-mail, para que estude antes do evento”, explica a ultrassonografista.

Outra novidade deste congresso em relação às outras edições será o “Café com o professor”, quando os colegas discutirão casos e temas controversos com os palestrantes tomando o café da manhã.

Para descontrair um pouco o clima formal que permeia eventos como este, a Comissão Organizadora preparará momentos de lazer e aprendizado simultâneos. “Faremos

gincanas de discussão de casos em que duas equipes de professores participarão de disputas perante a plateia”, adianta Rosemeire Fernandes. Para outras informações e inscrições acesse sbus.com.br.



ATUALIZE-SE COM A MEDDCO.

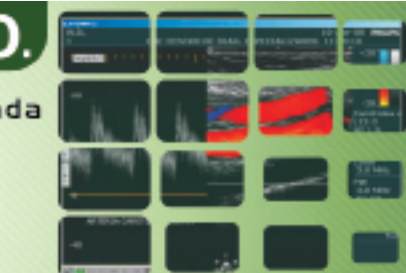
DUPLEX SCAN VASCULAR - Dr. Robson Miranda

Com material exclusivo, este curso apresenta as mais diversas técnicas e manobras otimizando o tempo e o resultado de seus exames.

- Carótidas
- Vertebrais
- Avaliação arterial dos MMII e MMSS
- Avaliação venosa dos MMII e MMSS

AULAS
TEÓRICAS E
PRÁTICAS

meddco
atualizando sempre



Fone/Fax: (51) 3031.1991 / 3059.9119
www.meddco.com.br

Confira no site o nosso portfólio de cursos e cadastre-se para ganhar um brinde surpresa.



SANG CHOON CHA | PRESIDENTE DA SBUS

POLÍTICA DO CONHECIMENTO

Continuamos firmes em nossa política de incentivo e promoção da atualização e aperfeiçoamento científico

Exemplo indiscutível desse nosso compromisso é o apoio da SBUS ao XVIII Congresso Teórico-Prático de Ultrassonografia, que acontece simultaneamente ao VIII Simpósio de Cirurgia Minimamente Invasiva e à III Jornada Brasileira de Ultrassonografia Músculo-Esquelética, eventos que serão realizados em Goiânia pela Fértil Diagnósticos, no período de 24 a 27 de março.

Estamos ainda envolvidos nos preparativos para a 15ª edição do maior evento científico de nossa especialidade: o Congresso Brasileiro de Ultrassonografia da SBUS, marcado para 21 a 24 de setembro, em São Paulo. As comissões

responsáveis pela organização do congresso trabalham diuturnamente para que possamos oferecer conhecimento prático e teórico, envolvido em um clima de fraterna amizade, respeito e troca de experiências.

E por falar em experiência, nesta edição de nosso informativo apresentamos a candidatura do médico ginecologista e obstetra Waldemar Naves do Amaral à presidência da Febrasgo. O colega Waldemar já ocupou a presidência da SBUS por três mandatos e certamente será um aliado fiel e um hábil parceiro de nossa Sociedade se eleito presidente da Febrasgo.

EXPEDIENTE

JORNAL DA SBUS (SOCIEDADE BRASILEIRA DE ULTRASSONOGRÁFIA)
ÓRGÃO OFICIAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ULTRASSONOGRÁFIA

Filiada à Federação Internacional de Sociedades de Ultrassonografia de América Latina (FISUSAL)

Sociedade Brasileira de Ultrassonografia
End: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros CEP: 05406-000 - São Paulo - SP
Fones: (11) 3081-6049/(11) 3081-6736 - Homepage: www.sbus.org.br - E-mail: sbus@sbus.org.br

DIRETORIA EXECUTIVA
DIRETOR PRESIDENTE
Sang Choon Cha (SP)
DIRETOR VICE-PRESIDENTE
Waldemar Naves Amaral (GO)
DIRETORA SECRETÁRIA-GERAL
Rosemeire Fernandes Garcia (SP)
DIRETOR 1º SECRETÁRIO
Cláudio Rodrigues Pires (SP)
DIRETOR TESOUREIRO GERAL
Humberto Mesquita Senna (GO)
DIRETOR CIENTÍFICO E CULTURAL
Luiz Antonio Baillão
DIRETORA DE DEFESA PROFISSIONAL
Marilisa Nonato (ES)

DIRETOR SOCIAL E DE COMUNICAÇÃO
Nelson Rodrigues Barbosa (BA)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL
Titular 1 Carlos Stefano Hoffman
Titular 2 David B. S. Paes
Titular 3 José Carlos Gaspar Júnior.
Suplente 1 Eduardo V. Isfer
Suplente 2 Fausto César F. Baptista

CONSELHO CONSULTIVO
Lucy Kerr
Sang Choon Cha

PUBLICAÇÃO COM A QUALIDADE:



Edição: Tatiana Cardoso
Redação: Diário Álvares e Ana Maria Moraes
Arte Final: Rafael Aguiar, Fabianne Salazar, Letícia Serrano, Austin Krogh
Fotos: Arquivo SBUS
Comercial: Fernanda Marques

(62) 3224-3737 | WWW.CONTATOCOMUNICACAO.COM.BR

Ex-presidente da SBUS é candidato à presidência da Febrasgo

Waldemar Naves do Amaral lidera a chapa Integração Nacional

Conhecido por sua atuação na política classista, Waldemar Naves do Amaral é candidato pela chapa Integração Nacional à presidência da entidade maior da ginecologia e obstetria brasileira, a Febrasgo. Esta é mais uma luta do especialista em prol dos colegas que querem ver a medicina resgatar a dignidade de outrora. Waldemar,

que tem em sua trajetória a atuação como Chefe do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia / Faculdade de Medicina / UFG por três mandatos (cargo que exerce atualmente), presidente da Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia por dois mandatos, presidente da Associação Médica de Goiás, presidente da Sociedade Brasileira de Ultrassonografia por dois mandatos e presidente da Sociedade Brasileira de Reprodução Humana, já comprovou sua competência e dedicação sem limites às causas da categoria médica.

Propostas da chapa Integração Nacional

- **Defesa profissional:** promover o reconhecimento do trabalho do ginecologista obstetra, com melhoria real dos rendimentos (consulta de R\$ 40,00 não mais).
- **Defesa jurídica:** diante de processos médicos, os ginecologistas e obstetras poderão recorrer à Febrasgo para sua defesa junto ao juizado, sem custos.
- **Defesa científica:** realizar congressos com maior qualidade científica e menor custo. Reeditar os manuais e os tratados de Ginecologia e Obstetrícia – como cortesia para o associado.
- **Controle Financeiro:** a Febrasgo tem 16.000 sócios adimplentes. Faremos o seu caixa sair do “vermelho” e ficar no “azul”, a federada que realiza o congresso brasileiro tem que ficar com 40% de seus lucros. Os congressos voltarão a ser lucrativos para

ajudar na estrutura da instituição, que investirá todo seu capital na defesa dos interesses de seus federados. “É preciso abrir as entradas e fechar as saídas.”

• **Representatividade:** presença forte junto as maiores entidades médicas (AMB/ CFM/ Fenam), onde a Febrasgo é a afiliada com maior número de federados, para trazer benefícios aos associados, especialmente nas remunerações tabeladas.

“Estas são nossas principais propostas, mas contamos com a opinião e sugestão de cada federado. Vamos, juntos, encontrar soluções para os problemas e otimizar nossas oportunidades profissionais”, frisa Waldemar Naves do Amaral.

Envie sua sugestão para febrasgo@integracaonacional.com.br

EURP QUALIDADE RECONHECIDA DENTRO E FORA DO BRASIL

70 cursos na área de imagem

- Pós-graduação em ultrassonografia
- Reciclagem em ultrassonografia
- Reciclagem em ecocardiografia
- Ultrassonografia vascular
- Cursos preparatórios para título de especialista
- Cursos de tomografia, ressonância, mamografia e densitometria
- Cursos a distância via internet em imagem



10 mil médicos

Faça como os profissionais que já passaram pela EURP, venha para o maior centro de treinamento de ecografia da América Latina



INFORMAÇÕES: 0800 183 310 ou acesse o site: www.eurp.edu.br

Rua Casemiro de Abreu, 660 Vila Seixas . Ribeirão Preto . SP
Tel: 16 3636 0311 Fax: 16 3625 1555 . E-mail: escola@ultra-sonografia.com.br

FÉRTIL DIAGNÓSTICOS
SEMPRE NA VANGUARDA DA TÉCNICA E DO CARIÓTIPO MÉDICO

PÓS GRADUAÇÃO "Lato Sensu" e Treinamentos em Medicina
(com certificado de título de especialista pelo MEC cancelado pela PUC-GOIAS)

- ULTRASSONOGRAFIA GERAL
- OBSTETRIZIA MINIMAMENTE INVASIVA (Laparoscopia, Colposcopia, Histeroscopia e Cirurgia Vaginal)
- REPRODUÇÃO HUMANA
- MEDICINA FETAL

Inscrições abertas (Vagas limitadas)

Disciplinas: 1 ano com aulas 1 vez ao mês, de 3ª a Domingo.

www.fertile.com.br - fertile@fertile.com.br

CENTRO DE MEDICINA FETAL E REPRODUÇÃO HUMANA DE GOIÂNIA
Av. Cel. Joaquim Bastos, nº 243, St. Marista - Fone: (62) 3242-1933 - Goiânia/GO

Curso de Aperfeiçoamento em Ultrassonografia Musculoesquelética.

CURSOS DE ULTRASSONOGRÁFIA	Coordenador
<ul style="list-style-type: none"> • GOIÂNIA-GO-14 a 17/04/2011 US-NE CURSO BÁSICO. Local: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros - São Paulo - SP. Inscrição: 1621 9977-7935. www.fertile.com.br • GOIÂNIA-GO-21 a 24/03/2011 US-NE CURSO BÁSICO. Local: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros - São Paulo - SP. Inscrição: 1621 9977-7935. www.fertile.com.br • GOIÂNIA-GO-25 a 28/03/2011 US-NE CURSO BÁSICO. Local: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros - São Paulo - SP. Inscrição: 1621 9977-7935. www.fertile.com.br • RECIFE-PE-29 a 31/03/2011 US-NE CURSO BÁSICO. Local: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros - São Paulo - SP. Inscrição: 1621 9977-7935. www.fertile.com.br • PORTO ALEGRE-RS-19 a 22/03/2011 US-NE CURSO BÁSICO. Local: Rua Teodoro Sampaio, 352 - Conj. 53/54 - Pinheiros - São Paulo - SP. Inscrição: 1621 9977-7935. www.fertile.com.br 	<p>Coordenador: Prof. Manoel José Soares manoel@fertile.com.br</p> <p>www.fertile.com.br</p>

Faz sentido operar com uma instituição financeira que é sua

- ✓ Conta corrente
- ✓ Cheque especial
- ✓ Crédito
- ✓ Aplicações
- ✓ Investimentos
- ✓ Débito automático
- ✓ Assessoria financeira
- ✓ Cartão de crédito
- ✓ Cartão de débito
- ✓ Seguros
- ✓ Serviços
- ✓ Produtos Corporativos
- ✓ Internet Banking

UNICRED CENTRO BRASILEIRA
Tel.: (62) 3221.2000
www.unicredgyn.com.br

UNICRED

Ultrassonografistas se reúnem em Goiânia

Encontro terá módulos em Obstetrícia, Ginecologia, Ortopedia e Cirurgia

No período de 24 a 27 de março, Goiânia receberá o XVIII Congresso Teórico-Prático de Ultrassonografia simultaneamente ao VIII Simpósio de Cirurgia Minimamente Invasiva e à III Jornada Brasileira de Ultrassonografia Músculo-Esquelética. As atividades acontecerão no Conselho Regional de Medicina de Goiás (Cremego).

Realizado pela Fértil Diagnósticos com apoio da Sociedade Brasileira de Ultrassonografia, o encontro contará com a presença de professores da Federação Latinoamericana da Sociedade de Ultrassonografia (FLAUS). Para informações, acesse fertile.com.br ou ligue (62) 3242-1931 (falar com Diana ou Rossana). Confira, abaixo, as programações científicas.

VIII SIMPÓSIO DE CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA

(MÓDULO CIRURGIA)

SALA 1

✓ 24.03.11 – QUINTA-FEIRA MINICURSO DE ENDOMETRIO

- Endométrio: embriologia, histologia e fisiologia
- USG do endométrio normal e patológico
- HSG e RMN

Vídeos ilustrativos

- O endométrio não receptivo
- Sangramento uterino disfuncional
- Hiperplasias endometriais
- Câncer de endométrio
- Histeroscopia diagnóstica e cirúrgica ambulatorial
- Vídeos ilustrativos
- Diagnóstico e tratamento histeroscópico: pólipos e miomas

- Vídeos ilustrativos
- Diagnóstico e tratamento histeroscópico: septos e sinéquias

- Diagnóstico e tratamento histeroscópico: metaplasia óssea e corpo estranho
- Vídeos ilustrativos
- Avanço em ablação endometrial
- Vídeos ilustrativos

3ª JORNADA BRASILEIRA DE ULTRASSONOGRRAFIA MÚSCULO-ESQUELÉTICA

(MÓDULO ORTOPEDIA)

25.03.11 – SEXTA-FEIRA

- Exame de US rotineiro do ombro
- USG da coxa e perna – Abordagem por US em lesões esportivas

- Conferência: Exame de US rotineiro do joelho.
- US no aparelho extensor do joelho
- Exame de US rotineiro do quadril adulto
- Conferência: US na região inguinal e parede abdominal

26.03.11 – SÁBADO

- Avaliação por US das polias flexoras da mão
- Exame de US rotineiro do pé
- Avaliação por US do braço e antebraço
- Conferência: Exame de US rotineiro do punho

XVII CONGRESSO TEÓRICO-PRÁTICO DE ULTRASSONOGRRAFIA

(MÓDULO OBSTÉTRICO)

SALA 1

25.03.11 – SEXTA-FEIRA

- Minicurso de ecocardio fetal

(MÓDULO GINECOLOGIA-MEDICINA INTERNA-PEDIATRIA)

SALA 2

✓ 25.03.11 – SEXTA-FEIRA

- Minicurso de USG na ginecologia
- Minicurso de USG na transfontanela
- Minicurso de USG na mama

✓ 26.03.11 – SÁBADO

- Minicurso de USG no fígado e vias biliares
- Minicurso de USG no retroperitônio
- Minicurso de USG do pescoço

27.03.11 – DOMINGO

- Minicurso de USG em complicações cirúrgicas

- Minicurso de atualização em malformações crânio, SNC, face, coluna e pescoço

- Minicurso de atualização em malformações tórax extra cardíaco, parede abdominal, sistema gastrointestinal, vias urinárias e esquelética

26.03.11 – SÁBADO

- Minicurso de atualização em biometria e análise do crescimento fetal

- Minicurso de atualização em doppler na obstetrícia

- Minicurso de atualização em gravidez de alto risco: DHEG, hipertensa, diabética, pós datismo, colagenoses, trombofilias e RCIU

27.03.11 – DOMINGO

- Minicurso de atualização em USG do 1º trimestre

- Minicurso de atualização da USG na reprodução humana



Proteja seus aparelhos de ultra-som e garanta confiabilidade nos resultados utilizando No Break's Argos da Beta Eletronica



Estabilizadores Eletrônicos de Tensão,
No Break's Microprocessados, Quadros de Comando,
Sistemas IT Médico e Transformadores

Fone: 11 3545.4544 | www.betaeletronica.com.br | beta@betaeletronica.com.br

ULTRA-SYSTEM

- Emissão de laudos de ultrassonografia, endoscopia, coloscopia, densitometria, etc
- Captura, armazenamento e impressão de imagens
- Faturamento eletrônico TISS, guia SADT
- Gravação de vídeo do exame em CD / DVD
- Compatível com aparelhos de ultrassom, colposcópico, microscópio, endoscópio com saídas RCA, BNC ou SVIDEO
- Substitui a videoprinter com economia
- Versões: Laudos e Laudos com Captura

Procure o ícone PROG BY SYSTEM

JORGE RICARDO DE REZENDE CHADUD | Pós-Graduando (Especialização Latu Sensu) em Ultrassonografia Geral – Schola Fértil / PUC Goiás

WALDEMAR NAVES DO AMARAL | Professor Titular do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da FM/UFG, Vice - Presidente Nacional da Sociedade Brasileira de Ultrassonografia, Mestre IPTESP - UFG, Doutor pelo IPTESP - UFG, Presidente Nacional da Sociedade Brasileira de Reprodução Humana

TORÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO

A ultrassonografia é o método mais eficaz na confirmação diagnóstica e, quando utilizado o Doppler, pode demonstrar torção do pedículo vascular

INTRODUÇÃO

A torção de ovário deve ser considerada no diagnóstico diferencial do abdome agudo, especialmente quando a dor está localizada nos quadrantes inferiores^{8;12}.

A torção pode acometer o ovário, a trompa de falópio ou ambos. Frequentemente, está associada a massas ovarianas císticas ou sólidas (50 a 81%)^{3;9;15;17}, que podem desenvolver um pedículo, sendo este um fator predisponente à torção parcial ou completa. Pode ainda ocorrer em ovários normais, geralmente em crianças, sendo frequentemente unilateral, com um leve predomínio no lado direito, fato que pode ser explicado pela presença do cólon, que ocupa a pelve à esquerda, ou pela hiper mobilidade do ceco e do íleo distal, que ocupam a pelve à direita¹⁷. Representa uma causa incomum, porém importante, de dor abdominal no abdome inferior em mulheres, sendo geralmente de difícil diagnóstico diferencial com outras causas de abdome agudo¹⁷.

Apesar de considerado um evento agudo, um curso subagudo ou intermitente pode ocorrer, tornando o diagnóstico ainda mais difícil⁹. A apresentação clínica mais comum da torção anexial consiste em dor abdominal de início súbito, sintoma inespecífico que é encontrado ainda em outras condições clínicas como abdome agudo hemorrágico, apendicite e salpingite^{3;9}.

A torção do pedículo ovariano produz uma estase circulatória, inicialmente de origem venosa, que evolui com componente arterial à medida que o edema resultante da primeira progride. Nos casos de obstrução do suprimento arterial, o quadro pode cursar inclusive com necrose hemorrágico-gangrenosa do ovário e, sempre que houver suspeita de torção completa, a cirurgia imediata torna-se essencial para remover o tecido danificado e evitar uma evolução mais grave para peritonite e morte^{3;17}.

A ultrassonografia é geralmente o primeiro exame de imagem realizado no quadro emergencial. Tem como achados mais comuns massas sólidas, císticas ou complexas, com ou sem acúmulo de líquido na pelve, hemorragia cística e espessamento parietal, que são considerados inespecíficos.

A ultrassonografia é o método mais eficaz na confirmação diagnóstica e, quando utilizado o Doppler, pode demonstrar

torção do pedículo vascular¹⁹. O diagnóstico precoce e o tratamento laparoscópico são recomendados na suspeita de torção ovariana, principalmente para salvar o ovário e a tuba uterina^{11;13}. Tradicionalmente, o tratamento cirúrgico da torção de ovário tem sido a ooforectomia¹⁰. As principais razões para essa conduta são que o ovário de aspecto necrótico poderia liberar fenômeno embólico após a distorção; poderia ser sede de tumor, ou se deixaria tecido necrótico abandonado na cavidade peritoneal^{4;5}. No entanto, alguns autores não levam em consideração esses fatores de risco, preconizando a distorção¹⁸.

Na última década, a videolaparoscopia representou uma evolução na tática cirúrgica, promovendo tratamento minimamente invasivo, e proporcionando breve recuperação dos pacientes. O tamanho do ovário entumescido, sua cápsula friável e a incerteza do correto diagnóstico, levam a cuidados extras como necessidade de incisão maior no momento da retirada da glândula da cavidade.

OBJETIVO

Relatar a evolução clínica e ultrassonográfica do caso de uma paciente com torção de ovário e a importância do exame de ultrassonografia no diagnóstico deste.

RELATO DE CASO

GBK, nove anos, nascida de parto cesária, sem antecedentes patológicos, apresentando dor abdominal aguda nas últimas horas. REG, corada, afebril. Abdome doloroso na palpação, com Blumberg positivo. USG – tumoração pélvica sólida à direita de 10 cm (natureza ovariana). Doppler: ausência de fluxo no parênquima ovariano.

Laparotomia: identificado tumor ovariano de 10 cm, torcido com área enegrecida total tipo necrose absoluto. – Realizado anexectomia à direita. Na reavaliação da cavidade peritoneal, verificou-se apêndice cecal com sinais inflamatórios – Realizado apendicectomia.

Alta hospitalar com 48 horas, com boa evolução no seguimento.

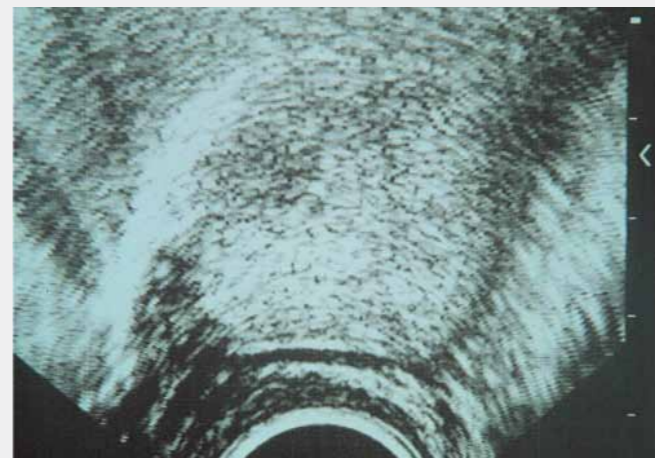


Figura 1 - USG Abdominal : Tumor Ovariano Sólido 10 cm



Figura 2 - Peça cirúrgica de tumor ovariano torcido mais apêndice



Figura 3 - Peça cirúrgica de tumor ovariano torcido

DISCUSSÃO

A torção de ovário bilateral foi primeiramente descrita por Warneck em 1895²⁰. É condição rara, mas que pode levar a consequências graves como a infertilidade, podendo ser sincrônica, quando os ovários apresentam a torção simultaneamente, ou assincrônica, quando as glândulas torcem em ocasiões distintas. Tradicionalmente, o tratamento de escolha da torção de ovário é a ressecção cirúrgica¹⁰. Crianças que tiveram torção de ovário unilateral apresentam um risco aumentado de repetir o evento no

ovário contralateral⁵.

A torção de ovário tem incidência de 3% na população geral¹. O diagnóstico geralmente é retardado, por sintomas inespecíficos, sendo incluído no diagnóstico diferencial de abdome agudo na criança e no adulto^{1;2}. A ultrassonografia é o método mais eficaz na confirmação diagnóstica e, quando utilizado o Doppler, pode demonstrar torção do pedículo vascular^{2;19}.

O estudo Doppler pode ser útil na análise da viabilidade das estruturas anexiais torcidas, por possibilitar a detecção de fluxo arterial e venoso no pedículo vascular, mas tem especificidade limitada, pois, em alguns casos, pode demonstrar ondas arteriais normais no anexo^{3;6}.

A fixação do ovário é procedimento simples, de fácil realização, podendo prevenir o risco de torção do ovário contralateral^{14;16}.

A ooforopexia do ovário contralateral não é procedimento suficientemente difundido na literatura¹. Não existem estudos analisando o impacto da pexia sobre a fertilidade¹⁶, entretanto a perda bilateral do ovário é uma causa real e indiscutível de infertilidade.

A ooforectomia bilateral profilática reduz o risco de câncer do ovário, uma vez que é removido o epitélio ovariano e, sendo realizado na pré-menopausa, tem um benefício adicional que é a diminuição da exposição das mamas aos hormônios ovarianos, reduzindo o risco para o câncer da mama. No entanto não é procedimento de rotina para torção ovariana.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beaunoyer M, Chapdelaine J, Bouchard S, Ouimet A. Asynchronous bilateral ovarian torsion. *J Pediatr Surg* 2004; 39: 746-9.
2. Cohen SB, Oelsner G, Siedman DS, et al. Laparoscopic detorsion allows sparing of the twisted ischemic adnexa. *J Am Assoc Gynecol Laparosc* 1999; 6: 139.
3. Dohke M, Watanabe Y, Okumura A, Amoh Y, Hayashi T, Yoshizako T, et al. Comprehensive MR imaging of acute gynecologic diseases. *Radiographics*. 2000;20(6):1551-66.
4. Dolgin SE, Lublin M, Shlasko E. Maximizing ovarian salvage when treating idiopathic adnexal torsion. *J Pediatr Surg* 2000; 35: 624-6.
5. Dolgin SE. Acute ovarian torsion in children. *Am J Surg* 2002; 183: 95.
6. Ecler K, Laufer M, Perlman SE. Conservative management of bilateral asynchronous adnexal torsion with necrosis in prepubescent girl. *J Pediatr Surg* 2000; 35: 1248-51.
7. Hibbard LT. Adnexal torsion. *Am J Obstet Gynecol* 1985; 152:456-61.
8. Houry D, Abbott JT. Ovarian torsion: a fifteen-year review. *Ann Emerg Med* 2001; 38: 156.
9. Kimura I, Togashi K, Kawakami S, Tahakura K, Mori T, Konishi J. Ovarian torsion: CT and MR imaging appearances. *Radiology*. 1994;190(2):337-41.
10. Kohosha ER, Keller MS, Weber TR. Acute ovarian torsion in children. *Am J Surg* 2000; 180: 462-5.
11. Krissi H, et al. Fallopian Tube Torsion: Laparoscopic evaluation and treatment of a rare gynecological entity. *JABFP*. 2001 Jul-Aug; 14(4):274-7.
12. McCollough M, Sharieff GQ. Abdominal surgical emergencies in infants and young children. *Emerg Med Clin North Am* 2003; 21: 909-35.
13. Nichols DH, Julian PJ. Torsion of the adnexa. *Clin Obstet Gynecol* 1985; 28: 375-80.
14. Oelsner G, Bider G, Goldenberg M et al. Long term of the twisted ischemic adnexa managed by detorsion. *Fertil Steril* 1993; 60: 976-9.
15. Outwater EK, Dunton CJ. Imaging of the ovary and adnexa: clinical issues and applications of MR imaging. *Radiology*. 1995;194(1):1-18.
16. Özcan C, Çelik A, Özok G et al. Adnexal torsion in children may have a catastrophic sequel: asynchronous bilateral torsion. *J Pediatr Surg* 2000; 37: 1617-9.
17. Rha SE, Byun JY, Jung SE, Jung JI, Choi BG, Kim BS, et al. CT and MR imaging features of adnexal torsion. *Radiographics*. 2002;22(2):283-94.
18. Shimer MA, Schlatter MG, Heifetz SA et al. Ovarian neoplasm in children. *Arch Surg* 1993; 128:848-54.
19. Vijayaraghavan SB. Sonographic whirlpool sign in ovarian torsion. *J Ultrasound Med* 2004; 23: 1643-9.
20. Warneck L. Trois cas de tumeurs des trompes compliquées de la torsion du pédicule. *N Arch Obstet Gynec* 1895; 10:81.

Papéis Térmicos Hosp Trade.
Excelente qualidade e extrema confiança.

Os papéis térmicos Hosp Trade são produzidos com a mais avançada tecnologia disponível no mercado internacional.

- O melhor custo/benefício
- Licenciados pela ANVISA
- Modelos 1110S e 1110HG
- Entrega para todo o país.

HOSP TRADE
distribuindo saúde

PABX: 85 3194.6300
Telefendas: 0800 77 30230
vendas@hosptrade.com.br

Congresso de Reprodução Humana: sucesso total

Uma palavra resume o balanço geral do XXIV Congresso Brasileiro de Reprodução Humana, primeira edição da história do evento realizada em Goiânia: sucesso

Entre os dias 24 e 27 de novembro de 2010, a capital verde do país transformou-se em centro nacional de debates e atualização da especialidade, reunindo no Centro de Convenções de Goiânia os maiores nomes da reprodução assistida no Brasil, que

abordaram temas como Medicina Fetal, Climatério, Endoscopia Anticoncepção e Mama. Mais de 1.500 pessoas estiveram presentes no maior evento da reprodução humana brasileira, entre conferencistas, congressistas, expositores e visitantes.



WALDEMAR NAVES DO AMARAL, foi o anfitrião do congresso que reuniu 1.500 pessoas



ARTUR DZIK, durante seu discurso de posse da presidência da SBRH, pelo biênio 2011-2012



PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU VAGAS LIMITADAS

CURSO A DISTANCIA
Transmissão Simultânea por MARANHÃO e RIO DE JANEIRO

MEDICINA FETAL
Pioneiro nesse segmento (desde 2007)

ULTRASSONOGRAFIA EM G.O.
(Inclui Mama)

E MAIS

ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA FETAL
tradição desde 1994

CURSOS INTENSIVOS

- Medicina Fetal
- US Morfológico 1º trimestre
- US Morfológico 2º e 3º trimestre
- Vitalidade Fetal

ESTÁGIO EM MEDICINA FETAL

• Duração: 12 módulos / 12 meses. • Carga Horária: 360 horas. • Período: Março / 2011 à Fevereiro / 2012.

Público-alvo

- Ultrassonografistas
- Ginecologistas e Obstetras
- Radiologistas
- Pediatras e áreas afins

PROGRAMAÇÃO

- Planejamento do Projeto de Pesquisa
- Aconselhamento Genético em Medicina Fetal
- Perdas Fetais de Repetição
- Rastreamento Bioquímico
- Rastreamento Biológico
- US Obstétrico Morfológico - 1º Trimestre
- US Obstétrico Morfológico - Malformações
- Vitalidade Fetal
- Infecções Congênitas
- Imunização Rh
- Gestação Gemelar
- Propedêutica Fetal Invasiva
- Terapêutica Fetal
- Inclui discussão de casos clínicos

1
TIM DE SEMANA
POR MÊS

PRÉ-REQUISITOS

- Princípios Físicos
- Cortes Ultrassonográficos
- Demonstração e Uso do Aparelho de US
- Noções Básicas do Exame US em G. O.
- Sistematização do Exame Obstétrico
- Biometria Fetal e sua Análise Crítica
- Gestação Gemelar (Aspectos Básicos)
- US Obstétrico Morfológico
- US Doppler
- Como Ler (Relatório Obstétrico e Ginecológico)
- US Ginecológico (Pélvico e Transvaginal)
- US Mama

Valores promocionais p/ primeiros inscritos.

INFORMAÇÕES E INSCRIÇÕES:

Fone: (11) 3864-6458

Contato: Tábata / Elaine

e-mail: secretaria@fetus.com.br

www.fetus.com.br