



Com a palavra, a Regional

Uberlândia obteve ganhos, mas ainda insuficientes

Em função dos baixos honorários recebidos pelas operadoras e planos de saúde, os pediatras de Uberlândia fizeram um importante movimento em setembro no ano passado, quando suspenderam o atendimento aos planos de saúde. Apenas as consultas eletivas passaram a ser atendidas mediante o pagamento de R\$120,00; serviços de urgência e emergência foram mantidos.

Suas principais reivindicações eram: o valor da consulta geral em R\$120,00, a implantação do protocolo da Sociedade Brasileira de Pediatria para atendimento de puericultura (APP), a implantação do TCAP (Tratamento Clínico Ambulatorial), a revisão dos valores pagos para sala de parto e berçário, a contratualização com data base de aumento anual dos honorários médicos e índice de reajuste, o fim das

glosas e da interferência das operadoras nas condutas médicas.

Segundo a pediatra Cristiane Ribeiro Ambrósio, ex-presidente da Regional Vale do Paranaíba, a campanha de valorização do pediatra em 2012 resultou em progressos com a Unimed da região, que estabeleceu um valor diferenciado de R\$120,00 para a consulta de puericultura até dois anos de idade. Os pediatras passaram a receber R\$60,00 por consulta para outros serviços, podendo ser atendida a mesma criança com prazo inferior a 15 dias com CIDs diferentes.

Para Cristiane, Uberlândia tem 200 pediatras, sendo 86 cooperados da Unimed, número suficiente para atender a população local. No entanto, mesmo com as negociações de 2012, os

pediatras não estão mais querendo atender em consultórios. Nos últimos seis anos, somente quatro se dispuseram a “fazer” consultório e, mesmo assim, um está temporariamente fechado e dois atendem somente subespecialidade; apenas um atende pediatria geral.

“Na cidade, o número de pediatras que atendem em consultório de pediatria geral é o mesmo há mais de 15 anos. Isso tem gerado superlotação nos consultórios e vários profissionais têm deixado de atender consultas novas devido a essa lotação. Além disso, muitos pararam de atender convênios, mas acredito que temos que continuar lutando para melhorar a situação dos pediatras da nossa região”, finalizou a ex-presidente da Regional.

Evento

Presidente da SMP apresenta trabalho científico em Milão

A presidente da SMP, Raquel Pitchon, participou do Congresso Mundial da Sociedade Europeia de Alergia e Imunologia e Organização Mundial de Saúde, que aconteceu em Milão, na Itália, entre os dias 22 e 26 de

junho. O evento, que reuniu mais de 3 mil alergistas de todo o mundo contou com a presença das maiores autoridades em alergia, doença crônica mais comum da infância e que atinge de 20 a 30% das crianças.

A presidente da SMP apresentou dois trabalhos realizados pela equipe do Pronto-Socorro do Hospital Mater Dei, que foram coordenados por ela e aprovados pela Comissão Científica do evento.

Qualificação

SMP e CRMMG promovem mais um curso de Transporte

O Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais sediou no último dia 15 de junho o 2º Curso de Transporte do Recém-nascido de Alto Risco realizado no estado. Coordenado pela pediatra Sônia Matoso, o curso, com duração de oito horas, contou com a participação dos instrutores Márcio Pablo Pires Martins Miranda e Vanessa Devitto Zákia Miranda, sob a supervisão das pediatras Márcia Gomes Penido e Marcela Damásio Ribeiro de Castro. Foram treinados 14 alunos, sendo 13 instrutores do Programa de Reanimação Neonatal da SBP

Segundo a pediatra Marcela Damásio Ribeiro de Castro, diretora de cursos Nals e Pals da Sociedade Mineira de Pediatria, o curso é fruto de mais uma boa parceria entre a SMP e o CRMMG e teve como objetivo treinar os alunos na sistematização do transporte do RN de Alto Risco, dentro dos preceitos atuais de segurança em transporte de pacientes graves.

“Eventualmente esses alunos serão habilitados a serem instrutores do curso de Transporte do RN de Alto Risco, o que permitirá à SMP, através de convênios com instituições interessadas, ministrar o curso para pediatras mineiros em todo o estado”, acrescenta a pediatra.

O objetivo principal é, ao garantir transporte seguro, melhorar as condições de admissão dos RN transportados ao chegar às unidades neonatais e dessa forma, reduzir a mortalidade neonatal, principal componente da mortalidade infantil no estado e no país. “O Curso de transporte do RN de Alto

Risco vem aumentar o número dessas realizações de excelente qualidade oferecidos aos pediatras mineiros pela SMP, numa perseguição incessante pela qualificação do profissional e pela qualidade da assistência, com benefícios diretos a todas as crianças mineiras”, finaliza.



Márcia Penido, Nara Lúcia Carvalho e Silva (enfermeira da SES-MG), Raquel Pitchon e Marcela Damásio.

Evento Científico

Anemia Ferropriva preocupa pediatras

O Comitê de Adolescência da Sociedade Mineira de Pediatria reuniu-se no início de junho para discutir uma das doenças nutricionais que mais preocupam os pediatras: a anemia ferropriva, comum em crianças lactentes, adolescentes e gestantes devido à falta do nutriente ferro no organismo. A apresentação feita para os pediatras mostrou a dimensão sócio-econômica do problema, as medidas propostas para prevenção e controle, tanto do ponto de vista individual quanto coletivo, com base em estudos de casos atuais da doença.

A anemia ferropriva está ligada diretamente, quando não é o caso da baixa reserva de ferro ao nascimento, aos hábitos alimentares. O nutriente ferro está presente em alimentos de origem animal e em cereais e hortaliças. Uma importante observação feita pelo pediatra, doutor em Saúde da Criança e do Adolescente pela UFMG e membro do Comitê de Adolescência da SMP, Flávio Capanema, é o aumento de casos de anemia ferropriva nos adolescentes devido à má alimentação.

“Com a piora nos hábitos alimentares observados em adolescentes, esse grupo tem despertado a atenção dos profissionais de saúde em razão do aumento na prevalência de deficiência de ferro”, ressalta o médico.

Segundo estudos, a doença é mais comum em países em desenvolvimento, mas ainda presente e em crescimento em países considerados desenvolvidos. No Brasil a situação da doença é um retrato do quadro mundial, sendo que a anemia ferropriva é mais comum em regiões mais pobres.

A falta de ferro no organismo pode causar alterações na pele e mucosas, baixo peso, alterações gastrointestinais, redução do trabalho físico e mental devido à limitação do transporte de oxigênio, perda de apetite, fraqueza muscular e baixa imunidade.

O diagnóstico precoce é um importante facilitador no tratamento, o que contribui para que o paciente não desenvolva um quadro anêmico. Por isso a principal arma para combater a anemia ferropriva são as campanhas de prevenção, que alertam para a

alimentação saudável, principalmente nos primeiros 14 meses de vida. As campanhas geralmente alertam para os benefícios do aleitamento materno nos primeiros seis meses de vida e para o não uso do leite de vaca na alimentação de crianças menores de um ano.

Após detectar a baixa de ferro, o tratamento é feito à base de medicamentos que repõem o nível do nutriente no organismo, acompanhados de alimentos ricos em ferro. A dosagem do medicamento vai de acordo com o nível de ferro no organismo e a idade do paciente.



Os adolescentes anêmicos têm chamado a atenção dos especialistas segundo Flávio Capanema

Ato médico

Senado aprova regulamentação da atividade médica

O plenário do Senado aprovou, no último dia 18 de junho, o projeto do Ato Médico, que regula a atividade médica, restringindo à categoria atos como o diagnóstico de doenças e a prescrição de tratamentos. O projeto, que tramitou quase 11 anos no Congresso e foi tema de 27 audiências públicas, segue agora para sanção presidencial.

Conselheiros federais e regionais de medicina, além de médicos e estudantes, acompanharam atentamente toda a movimentação que terminou por volta de meia noite. “É um momento histórico para a Medicina brasileira. Essa decisão representa o reconhecimento da importância fundamental do médico no momento do diagnóstico e da prescrição. Trata-se de uma regra

que eliminará todas as dúvidas e conflitos. Quem ganha, sobretudo, é a sociedade, que poderá exigir dos gestores e empresas o acesso ao melhor tratamento e médicos qualificados que atendam em sintonia com uma equipe multiprofissional”, arrematou o presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM), Roberto Luiz d'Ávila.

O projeto, na forma aprovada em Plenário, estabelece que são atividades exclusivas do médico, cirurgias; aplicação de anestesia geral; internações e altas; emissão de laudos de exames endoscó-

picos e de imagem; procedimentos diagnósticos invasivos; exames anatomopatológicos (para o diagnóstico de doenças ou para estabelecer a evolução dos tumores).

Com as modificações aprovadas, não serão atividades exclusivas de médicos os exames citopatológicos e seus laudos; a coleta de material biológico para análises clínico-laboratoriais; e os procedimentos através de orifícios naturais em estruturas anatômicas visando à recuperação físico-funcional e não comprometendo a estrutura celular e tecidual.

As. Imprensa SBP



SMP na Mídia!

Os baixinhos devem praticar MMA? [Leia aqui](#) matéria da revista Veja sobre o assunto.

Agenda Estadual:

IX Jornada Mineira de Atualização em Amamentação - Comitê de Aleitamento Materno da Sociedade Mineira de Pediatria

Data: 23 e 24 de agosto de 2013

Local: Associação Médica de Minas Gerais

Simpósio de Atualização em Gastroenterologia e Nutrologia Pediátrica

Data: 21 de setembro de 2013

Local: Associação Médica de Minas Gerais

[Veja a programação](#)

[Ficha de inscrição](#)

Agenda Nacional:

36º Congresso Brasileiro de Pediatria
7º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia
Pediátrica

9º Congresso Brasileiro de Reumatologia
Pediátrica

Local: Curitiba/PR Data: 08 a 12 de outubro de 2013

www.cbpediatria.com.br

www.otorinoped2013.com.br

www.reumatoped2013.com.br

VIII Simpósio Internacional de Otorrinopediatria da IAPO

Data: de 06 a 08 de setembro de 2013

Local: Câmara Americana de Comércio - Rua da Paz, 143 -

Bairro: Chácara Santo Antônio - São Paulo / SP

[Veja aqui a programação](#)