SGGO revista

SOCIEDADE GOIANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

JUNHO E JULHO DE 2007

FILIADA À FEBRASGO E À AMB-AMG

ANO 2 • Nº 9

33ª Jornada Goiana de Ginecologia e Obstetrícia

2007

15 a 18 de agosto de 2007
Centro de Convenções de Goiânia

Visite o nosso site: www.sggo.com.br

Realização:

Banco Oficial:

Agência de Turismo Oficial:

Secretaria Executiva:

SOCIEDADE GOIANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Av. Mutirão, nº 2.653 - Setor Marista - Goiânia-GO - CEP: 74155-020
Telefax: (62) 3285-4607
E-mail: sggo@sggo.com.br

TUDO PELA VIDA

HEMOVIDA: TRADIÇÃO ALIADA A **TECNOLOGIA.**

O Hemovida é um centro especializado em Transplante de Medula Óssea que traz para Goiânia a mais nova tecnologia em Coleta e Armazenamento de Sangue do Cordão Umbilical. Com uma equipe médica especializada, pronta para atender 24 horas, o Hemovida faz a coleta de sangue do cordão umbilical na própria maternidade de forma simples, segura e indolor, garantindo o máximo de conforto e segurança para a mamãe e para o bebê.

HEMOVIDA
Transplante de Medula Óssea
Coleta de Cordão Umbilical
www.hemovida.med.br

CUIDE BEM DO SEU FILHOTE

A VIDA EM UM CORDÃO
Unidade Goiânia: (62) 3219 7176
Unidade Brasília: (61) 3248 5822

CLÍNICA SÃO MARCELO

Nova Ressonância Magnética (1,5 tesla)

Tecnologia de última geração proporcionando segurança e conforto sempre

www.clinicasaomarcelo.com.br

Unidade Marista 3236 6600 Unidade Oeste 3224 6699

INICIATIVA DE FACILITAR ACESSO AOS MEIOS CONTRACEPTIVOS MERECE APLAUSO

RUI GILBERTO FERREIRA
PRESIDENTE DA SGGO

EDITORIAL

A democratização dos meios de contracepção anunciado recentemente pelo Ministro José Gomes Temporão merece o nosso reconhecimento e os nosso aplausos. Ele anunciou a redução de 90% no preço dos anticoncepcionais, o aumento da oferta gratuita de pílulas anticonceptivas e preservativos nos postos de saúde e novos recursos financeiros para laqueadura tubária e vasectomia na rede pública.

Esta ação política beneficiará milhares de casais de baixa renda por todo país e servirá de instrumento para diminuir a desigualdade social. Entendo que a igualdade de acesso aos recursos técnicos existentes permitirá que cada um faça a escolha de quantos e quando desejam ter seus filhos, o que não tem sido disponibilizado para a população pobre. No meio de tanta lama uma boa notícia para a sofrida mulher brasileira.

Assim iremos ainda com mais prazer para discutir temas relevantes à saúde da mulher na nossa tradicional 33ª Jornada Goiana de Ginecologia e Obstetrícia, que já está pronta para recebê-los. Os palestrantes cuidadosamente escolhidos estão confirmados, os quais irão nos proporcionar uma das melhores programações científicas à luz da medicina baseada em evidências. Os temas minuciosamente selecionados enriquecerão nossos conhecimentos tão exigidos no nosso cotidiano. E a programação social? Esta está sensacional.

Convido a todos para se programarem para estarmos juntos na nossa Jornada e também em Fortaleza-CE em novembro próximo no 52º Congresso Brasileiro da nossa especialidade.

SCHERING
making medicine work

EXPEDIENTE

SGGO revista é o órgão informativo da Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia

SGGO
Av. Mutirão, 2.653,
Setor Marista Goiânia - GO
Fone/Fax: (62) **3285-4607**
E-mail: sggo@agnet.com.br
Site: www.sggo.com.br

DIRETORIA EXECUTIVA DA SGGO

Presidente: Rui Gilberto Ferreira
Vice-Presidente: Juarez Antônio de Sousa
1ª Secretária:
Rossana de A. Catão Zampronha
2º Secretário: Mohamed Kassem Saidah
1º Tesoureiro: Washington Luiz F. Rios
2º Tesoureiro: Akira Sado
Diretor Científico: Maurício M. da Silveira
Diretor de Defesa Profissional:
José Wesley Benício Soares
Diretor de Assuntos Comunitários:
Wilzenir Brito Sandes Barbosa
Diretor de Comunicação e Informática:
Júlio da Fonseca Porto

PUBLICAÇÃO COM A QUALIDADE:

CONTATO COMUNICAÇÃO (62) 3224-3737 contcom@terra.com.br

Edição: Ana Maria Morais | **Redação:** Ana Maria Dário Álvares
Comercialização: Cleide Maciel | **Arte-final:** Wesley Soares e Alex Fróes | **Fotos:** Gustavo Naves

AGENDA 2007

JUNHO
22 e 23 - XV Jornada de Ginecologia e Obstetrícia do Sudoeste Goiano – Jataí-GO
30 - Educação Continuada: Amniorrexe / Trabalho de Parto Prematuro

AGOSTO
15 a 18 – 33ª Jornada Goiana de Ginecologia e Obstetrícia

SETEMBRO
22 – 3ª Etapa da Educação Médica Continuada de Catalão-Goiás

OUTUBRO
20 – Educação Continuada: Oncologia Ginecológica

NOVEMBRO
17 a 23 – 52º Congresso Brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia Fortaleza - Ceará

DEZEMBRO
07 a 09 – 1° Encontro de Ginecologia e Obstetrícia Baseado em Evidências – Caldas Novas-GO
15 – Educação Continuada: Medicina Fetal

33ª JORNADA GOIANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

GRADE CIENTÍFICA OBSTETRÍCIA – CURSO PRÉ-CONGRESSO

DIA 15/08/07 (QUARTA-FEIRA)
MANHÃ
8h-12h- Abertura
1º módulo: EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS
COORDENADOR: *Vardeli Alves de Moraes (GO)*
8h – 8h15 TEMA: EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS NO I TRIMESTRE DE GESTAÇÃO
PALESTRANTE: *GILBERTO DE MATOS FILHO (GO)*
8h15 – 8h45 TEMA: COMPLICAÇÕES AGUDAS DA PRÉ-ECLÂMPSIA GRAVE E SÍNDROME HELLP
PALESTRANTE: *ALESSANDRO LEITE (GO)*
8h45 – 09:15 TEMA: ECLÂMPSIA
PALESTRANTE: *WASHINGTON LUIS F. RIOS (GO)*
09:15 – 09:45 DISCUSSÃO
09:45 – 10h INTERVALO
10h – 10h30 TEMA: DISTÓCIAS NO PERÍODO EXPULSIVO
10h30 – 11:00 PALESTRANTE: *ROSICLÉIA DE VLIEGER (GO)*
11:00 – 11:30 TEMA: INFECÇÃO PUERPERAL E SEPSE EM OBSTETRÍCIA
PALESTRANTE: *WILSON MORAES ARANTES (GO)*
11:30 – 12h DISCUSSÃO

TARDE
14:00 – 18:00 2º MÓDULO: EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS
COORDENADOR: *ZULEIDE APARECIDA FELIX CABRAL (MT)*
14:00 – 14:30 TEMA: DIAGNÓSTICO E CONDUTA NO SOFRIMENTO FETAL AGUDO
PALESTRANTE: *ZULEIDE APARECIDA FELIX CABRAL (MT)*
14:30 – 15:00 TEMA: PARTO VAGINAL ASSISTIDO
PALESTRANTE: *ALEXANDRE V. S. MORAES (GO)*
15:00 – 15:30 TEMA: PARTO NA PARESENTAÇÃO PÉLVICA.
PALESTRANTE: *LUIZA EMYLCE P. R. SCHMALTZ (GO)*
15:30 – 15:45 DISCUSSÃO
15:45 – 16:15 INTERVALO
16:15 – 16:45 TEMA: EMERGÊNCIAS HEMORRÁGICAS DA SEGUNDA METADE DA GESTAÇÃO
PALESTRANTE: *FERNANDA MARQUES DE SOUZA (GO)*
16:45 – 17:10 TEMA: HEMORRAGIAS PÓS-PARTO E COAGULOPATIAS NA GESTAÇÃO
PALESTRANTE *HEMATOLOGISTA: RENATO SAMPAIO TAVARES (GO)*
17:15 – 17:30 h DISCUSSÃO
20:00 SOLENIDADE DE ABERTURA
GRADE CIENTÍFICA DE OBSTETRÍCIA
16/08/2007 (QUINTA–FEIRA) OBSTETRÍCIA

MANHÃ
8h – 09:30 MESA-REDONDA: ATUALIZAÇÃO EM INFECÇÕES CONGÊNITAS VIRAIS
COORDENADORA: *CELINA MARIA T. MARTELLI (GO)*
PRESIDENTE: *LUIZA EMYLCE P. R. SCHMALTZ (GO)*
8h - 08:20 TEMA: HIV
PALESTRANTE: *MARIANE MARTINS DE ARAÚJO STEFANI (GO)*
08:20 - 08:40 TEMA: HEPATITE B E C
PALESTRANTE: *MARCOS CONSONNI (SP)*
08:40 - 9h TEMA: HPV
PALESTRANTE: *ROSANE RIBEIRO F. ALVES (GO)*
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 MESA-REDONDA: ATUALIZAÇÃO EM INFECÇÕES CONGÊNITAS NÃO VIRAIS
COORDENADORA: *MARCOS CONSONNI (SP)*
10h - 10:20 TEMA: ESTREPTOCOCO BETA HEMOLÍTICO
PALESTRANTE: *FERNANDA RASSI ALVARENGA (GO)*
10:20 - 10:40 TEMA: TOXOPLASMOSE.
PALESTRANTE: *MARCELLO BRAGA VIGGIANO (GO)*
10:40 - 11:00 DISCUSSÃO
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: CONFLITOS NA INTERRUPÇÃO TERAPÊUTICA DA GESTAÇÃO
PRESIDENTE:
PALESTRANTE: *JOSÉ GUILHERME CECATTI (SP)*

2h - 14:00 ALMOÇO

16/08/2007 (QUINTA–FEIRA) OBSTETRÍCIA
TARDE
14:00 - 15:30 MESA-REDONDA INTERATIVA: AMNIOREXE E PREMATURIDADE. SITUAÇÕES CONTROVERSAS – DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS
PRESIDENTE:
COORDENADOR: *JOSÉ GUILHERME CECATTI (SP)*
DEBATEDORES:
VARDELI ALVES DE MORAES (GO)
RICARDO P. CAVALLI (RIBEIRÃO PRETO – SP)
15:30 - 16:00 COFFEE-BREAK
16:00 - 17:00 MESA-REDONDA: ALTERAÇÕES METABÓLICAS NA GESTAÇÃO
COORDENADOR: *MARCOS CONSONNI (SP)*
16:00 - 16:20 TEMA: TIREOIDOPATIAS
PALESTRANTE: *DRA. SILVIA LEDA F. MOURA DE PAULA (GO)*
16:20 - 16:40 TEMA: SÍNDROME PLURIMETABÓLICA
PALESTRANTE: *NELSON RASSI (GO)*
16:40 - 17:00 DISCUSSÃO
17:00 - 17:40 CONFERÊNCIA: REPERCUSSÕES A LONGO PRAZO DAS ALTERAÇÕES DO CRESCIMENTO FETAL
PALESTRANTE: *RICARDO P. CAVALLI (RIBEIRÃO PRETO – SP)*

17/08/2007 (SEXTA–FEIRA) OBSTETRÍCIA
MANHÃ
8h - 09:30 MESA-REDONDA: AVANÇOS EM OBSTETRÍCIA
COORDENADOR: *RUI GILBERTO FERREIRA (GO)*
8h - 08:20 TEMA: USG 3D / 4D
PALESTRANTE: *WALDEMAR NAVES DO AMARAL (GO)*
08:20 - 08:40 TEMA: SEXAGEM FETAL
PALESTRANTE: *LUIZ AUGUSTO ANTONIO BATISTA (GO)*
08:40 - 9h TEMA: CÉLULAS TRONCO
PALESTRANTE: *CÉSAR BARIANI (GO)*
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS: ANTICOAGULAÇÃO NO CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL
COORDENADOR: *ALEXANDRE TRAJANO (RJ)*
TEMAS: TROMBOSES AGUDA E CRÔNICA, SÍNDROME ANTI-FOSFOLÍPIDE, PROFILAXIA DA TROMBOSE
DEBATEDORES:
YOSIO NAGATO (GO)
RENATO SAMPAIO TAVARES (GO)
WASHINGTON LUIS F. RIOS (GO)
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: É POSSÍVEL PREVENIR A PREMATURIDADE?
PALESTRANTE: *LUCILA NAGATA (DF)*
12h - 14:00 ALMOÇO

17/08/2007 (SEXTA–FEIRA) OBSTETRÍCIA
TARDE
14:00 - 15:30 MESA-REDONDA: AVALIAÇÃO DA VITALIDADE FETAL – NAS GESTAÇÕES DE ALTO RISCO
COORDENADOR: *ALEXANDRE TRAJANO (RJ)*
14:00 - 14:20 TEMA: NA GESTAÇÃO DIABÉTICA
PALESTRANTE: *ALBERTO CARLOS M. ZACONETA (DF)*
14:20 - 14:40 TEMA: NA GESTAÇÃO HIPERTENSA
PALESTRANTE: *VARDELI ALVES DE MORAES (GO)*
14:40 - 15:00 TEMA: NAS SÍNDROMES HEMORRÁGICAS
PALESTRANTE: *MARCELLO BRAGA VIGGIANO (GO)*
15:00 - 15:30 DISCUSSÃO
15:30 - 16:00 COFFEE-BREAK
16:00 - 17:00 MESA-REDONDA: O QUE O OBSTETRA PODE FAZER PARA MELHORAR O RESULTADO ESTÉTICO DA CESÁREA?
COORDENADOR: *JULIO DA FONSECA PORTO (GO)*
PRESIDENTE: *LEÂNIA GARCIA MARTINS TELES (GO)*
16:00 - 16:20 TEMA: TÁTICA CIRÚRGICA
PALESTRANTE: *LUÍZ HUMBERTO GARCIA DE SOUZA (GO)*
16:20 - 16:40 TEMA: ASPECTOS DERMATOLÓGICOS
PALESTRANTE: *ROSSANA MAGALHÃES RODRIGUES ALVES (GO)*
16:40 - 17:00 DISCUSSÃO
17:00 - 17:40 CONFERÊNCIA: GEMELIDADE: CONDUTA NAS COMPLICAÇÕES
PALESTRANTE: *ALEXANDRE TRAJANO (RJ)*

18/08/2007 (SÁBADO) OBSTETRÍCIA
MANHÃ
8h - 09:30 MESA-REDONDA: PROCESSOS CONTRA GINECOLOGISTAS E OBSTETRAS – COMO EVITÁ-LOS
COORDENADOR: *MAURICIO MACHADO DA SILVEIRA (GO)*
DEBATEDOR: ERNESTO ANTÔNIO FIGUEIRÓ FILHO (MS)
8h - 08:20 TEMA: VISÃO DO CFM.
PALESTRANTE: *LÍVIA BARROS GARÇÃO (GO)*
08:20 - 08:40 TEMA: VISÃO DO ADVOGADO DE DEFESA.
PALESTRANTE: *MARUM ANTOINE DIAB KABALAN (GO)*
08:40 - 9h TEMA: VISÃO DA PROMOTORIA.
PALESTRANTE: *ISAAC BENCHIMOL FERREIRA (GO)*
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 MESA-REDONDA INTERATIVA: SÍNDROMES HIPERTENSIVAS – CASOS CLÍNICOS (DHEG GRAVE, IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA, ECLÂMPSIA, HELLP SÍNDROME)
COORDENADOR: *ERNESTO ANTÔNIO FIGUEIRÓ FILHO (MS)*
DEBATEDORES:
VARDELI ALVES DE MORAES (GO)
LUIZA EMYLCE P. R. SCHMALTZ (GO)
LUCILA NAGATA (DF)
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: INTERVENÇÕES BENÉFICAS PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA – BASEADAS EM EVIDÊNCIAS
PALESTRANTE: *ALBERTO CARLOS M. ZACONETA (DF)*
12h PREMIAÇÕES E ENCERRAMENTO
GRADE CIENTÍFICA GINECOLOGIA - CURSO PRÉ-CONGRESSO

DIA 15/08/07 (QUARTA –FEIRA)
MANHÃ E TARDE
CURSO TEÓRICO PRÁTICO DE IMAGENS DA MAMA PARA O GINECOLOGISTA
COORDENADOR *GERAL: JOÃO BOSCO MACHADO DA SILVEIRA (GO)*

09:30 – 16:00 MÓDULO TEÓRICO
COORDENADOR: *RUFFO DE FREITAS JÚNIOR (GO)*
09:30 – 10:10 TEMA: MAMOGRAFIA
PALESTRANTE: *ROGÉRIO BIZINOTO FERREIRA (GO)*
10:10 – 10h30 DISCUSSÃO
10h30 – 11:10 TEMA: ULTRA-SONOGRAFIA
PALESTRANTE: *ANTÔNIO GUILHERME NAVES (GO)*
11:10 – 11:30 DISCUSSÃO
11:30 – 11:45 COFFEE-BREAK
11:45 – 12:05 TEMA: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM MAMAS
PALESTRANTE: *ROBERTO DE CONTI*
12:05 – 12:25 DISCUSSÃO
12:25 – 14:00 INTERVALO PARA ALMOÇO
14:00 – 16:00 MÓDULO PRÁTICO
COORDENADOR: *JUAREZ ANTÔNIO DE SOUSA (GO)*
14:00 – 14:40 EXERCÍCIOS PRÁTICOS DE ULTRA-SONOGRAFIA
RÉGIS REZENDE PAULINELLI (GO)
14:40 – 15:20 EXERCÍCIOS PRÁTICOS DE MAMOGRAFIA
JURANDYR VASCONCELLOS NETO (GO)
15:20 – 16:00 EXERCÍCIOS PRÁTICOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
ANTÔNIO ROSARIO LEITE (GO)
16:00 – 16:05 ENCERRAMENTO E AVALIAÇÃO DO CURSO

GRADE CIENTÍFICA DE GINECOLOGIA

16/08/2007 (QUINTA–FEIRA) GINECOLOGIA
MANHÃ
8h - 09:30 MESA-REDONDA: CLIMATÉRIO
COORDENADOR: ALTAMIRO ARAÚJO CAMPOS (GO)
PRESIDENTE: *ALEXANDRE VIEIRA SANTOS MORAES (GO)*
8h - 08:20 TEMA: BAIXA DOSE
PALESTRANTE: *LUCAS VIANA MACHADO (MG)*
08:20 - 08:40 TEMA: PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE
PALESTRANTE: *NILZIO ANTONIO DA SILVA (GO)*
08:40 - 9h TEMA: PROTEÇÃO CARDIOVASCULAR
PALESTRANTE: *ROSALY RULLI (DF)*
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 MESA-REDONDA: CONTRIBUIÇÕES PRÁTICAS DE NOVAS ESPECIALIDADES PARA A GINECOLOGIA
COORDENADOR: *JOÃO BAPTISTA DE ALENCASTRO (GO)*
PRESIDENTE: ROMEU NATAL ALVES ANDRADE (ITUMBIARA/GO)
10h - 10:20 TEMA: ACUPUNTURA
PALESTRANTE: REINALDO SATORU A. SASAKI (GO)
10:20 - 10:40 TEMA: NUTROLOGIA
PALESTRANTE: DANIEL DO PRADO FIGUEIREDO (GO)
10:40 - 11:00 DISCUSSÃO
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: TH – BASEADAS EM EVIDÊNCIAS
PRESIDENTE: GEORTHON RODRIGUES PHILOCREON (GO)
PALESTRANTE: LUCAS VIANA MACHADO (MG)
12h - 14:00 ALMOÇO

16/08/2007 (QUINTA–FEIRA) GINECOLOGIA
TARDE
14:00 - 15:30 MESA-REDONDA: GINECOLOGIA INFANTO PUBERAL - COMO INVESTIGAR E TRATAR
COORDENADORA: MIRIAN SOCORRO CARDOSO SEIXAS (GO)
PRESIDENTE: MARIA DAS GRAÇAS GUIMARÃES (GOIANÉSIA/GO)
14:00 - 14:20 TEMA: LESÕES VULVOVAGINAIS
PALESTRANTE: MAISA SUELI DA SILVA MORAES (GO)
14:20 - 14:40 TEMA: DISTÚRBIOS DO CRESCIMENTO
PALESTRANTE: NELSON RASSI (GO)
14:40 - 15:00 TEMA: SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL.
PALESTRANTE: ZULEIDE APARECIDA FELIX CABRAL (MT)
15:00 - 15:30 DISCUSSÃO
15:30 - 16:00 COFFEE-BREAK
16:00 - 17:00 MESA-REDONDA: ABORDAGEM CONSERVADORA NO CÂNCER GINECOLÓGICO E MAMÁRIO.
COORDENADOR: LUIZ FERNANDO JUBÉ RIBEIRO (GO)
PRESIDENTE: LEÂNIA GARCIA MARTINS TELES (RIO VERDE/GO)
16:00 - 16:20 TEMA: CIRURGIA ONCOESTÉTICA
PALESTRANTE: ROBERTO CÉZAR DE CONTI (GO)
16:20 - 16:40 TEMA: CÂNCER GINECOLÓGICO
PALESTRANTE: MARCO AURÉLIO COSTA E SILVA (GO)
16:40 - 17:00 DISCUSSÃO
17:00 - 17:40 CONFERÊNCIA: RETARDANDO O ENVELHECIMENTO
PRESIDENTE: MARCELO ARANTES (GO)
PALESTRANTE: LUCAS VIANA MACHADO (MG)

17/08/2007 (SEXTA–FEIRA) GINECOLOGIA
MANHÃ
8h - 09:30 MESA-REDONDA: ABORDAGEM PRÁTICA DA SEXUALIDADE EM CONSULTÓRIO
COORDENADORA: DOLIANA MARTINS BRASIL (GO)
PRESIDENTE: MARCELO FERNANDO RANULFO (GO)
8h - 08:20 TEMA: PSICOPATOLOGIAS CONTEMPORÂNEAS E INTERFERÊNCIAS NA SEXUALIDADE.
PALESTRANTE: ADELMAN SOARES DE ASEVÊDO (GO)
08:20 - 08:40 TEMA: INAPETÊNCIA SEXUAL
PALESTRANTE: MARILUZA TERRA SILVEIRA (GO)
08:40 - 9h TEMA: INDICAÇÕES E LIMITAÇÕES DA ANDROGENIOTERAPIA
PALESTRANTE: MÁRCIA REGINA SALES N. CANEDO (GO)
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 MESA-REDONDA: INFERTILIDADE – AVANÇOS DE INTERESSE DO GINECOLOGISTA
COORDENADORA: ZELMA BERNARDES COSTA (GO)
PRESIDENTE: CLAUDINÉIA DIAS CAVALCANTE (ANÁPOLIS/GO)
10h - 10:20 TEMA: CRIOPRESERVAÇÃO DE TECIDO OVARIANO
PALESTRANTE: LUIZ AUGUSTO ANTONIO BATISTA (GO)
10:20 - 10:40 TEMA: DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO
PALESTRANTE: ANTÔNIO CÉSAR PAES BARBOSA (DF)
10:40 - 11:00 DISCUSSÃO
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: HISTERECTOMIA – CRITÉRIOS NA ESCOLHA DAS MODALIDADES ABDOMINAL, VAGINAL E VIDEOLAPAROSCÓPICA
PRESIDENTE: GILSON BARROS DA CUNHA (GO)
PALESTRANTE: RAQUEL MARTINS ARRUDA (SP)
12h - 14:00 h ALMOÇO

17/08/2007 (SEXTA–FEIRA) GINECOLOGIA
TARDE
14:00 - 15:30 MESA-REDONDA: UROGINECOLOGIA – AVALIAÇÃO CRÍTICA DAS CONDUTAS
COORDENADOR: RUI GILBERTO FERREIRA (GO)
PRESIDENTE: KASSEM SAIDAH (GO)
14:00 - 14:20 TEMA: DIAGNÓSTICO E CONDUTA NA BEXIGA HIPERATIVA
PALESTRANTE: JOSÉ MIGUEL DE DEUS (GO)
14:20 - 14:40 TEMA: DIAGNÓSTICO E CONDUTA NA INCONTINÊNCIA URINÁRIA
PALESTRANTE: RAQUEL MARTINS ARRUDA (SP)
14:40 - 15:00 TEMA: PROLAPSOS E DISTOPIAS GENITAIS: CONDUTAS BASEADAS EM EVIDÊNCIAS
PALESTRANTE: MARCO AURÉLIO PINHO (RJ)
15:00 - 15:30 DISCUSSÃO
15:30 - 16:00 COFFEE-BREAK
16:00 - 17:00 MESA-REDONDA: DOR CRÔNICA EM GINECOLOGIA
COORDENADOR: RODOPIANO DE SOUZA FLORÊNCIO (GO)
PRESIDENTE: PEDRO SEBASTIÃO RODRIGUES (GO)
16:00 - 16:20 TEMA: VULVODINIA
PALESTRANTE: WEULER ALVES FERREIRA (GO)
16:20 - 16:40 TEMA: DOR PÉLVICA
PALESTRANTE: WALDEMAR NAVES DO AMARAL (GO)
16:40 - 17:00 DISCUSSÃO
17:00 - 17:40 CONFERÊNCIA: ENDOMETRIOSE - CONDUTAS ATUAIS NA ENDOMETRIOSE
PRESIDENTE: PITÁGORAS ADRIANO SOUSA (PORANGATU/GO)
PALESTRANTE: MARCO AURÉLIO PINHO (RJ)
18/08/2007 (SÁBADO) GINECOLOGIA
MANHÃ
8h - 09:30 MESA-REDONDA: ATUALIZAÇÃO EM INFECÇÕES GENITAIS
COORDENADOR: ARGEU CLÓVIS DE CASTRO ROCHA (GO)
PRESIDENTE: JANNAÍNA KARLLA DE QUEIROZ DUARTE (GO)
8h - 08:20 TEMA: VULVO VAGINITES – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS
PALESTRANTE: PABLINE BARBOSA LIMA ALMEIDA (GO)
08:20 - 08:40 TEMA: CERVICITES - O IMPACTO DO RASTREAMENTO
PALESTRANTE: ROSANE RIBEIRO FIGUEIREDO ALVES (GO)
08:40 - 9h TEMA: HPV EM MULHERES IMUNODEPRIMIDAS
PALESTRANTE: ROSSANA DE ARAÚJO CATÃO ZAMPRONHA (GO)
9h - 09:30 DISCUSSÃO
09:30 - 10h COFFEE-BREAK
10h - 11:00 MESA-REDONDA: CONTRACEPÇÃO HORMONIAL – CRITÉRIOS DE ESCOLHA
COORDENADOR: MAURICIO MACHADO DA SILVEIRA (GO)
PRESIDENTE: JOSÉ ALEJANDRO A. M. FILHO (CALDAS NOVAS/GO)
10h - 10:20 TEMA: VANTAGENS E DESVANTAGENS DAS VIAS DE ADMINISTRAÇÃO
PALESTRANTE: MARTA FRANCO FINOTTI (GO)
10:20 - 10:40 TEMA: INDIVIDUALIZAÇÃO DA DOSE E COMBINAÇÃO HORMONIAL
PALESTRANTE: MARCO AURÉLIO ALBERNAZ (GO)
10:40 - 11:00 DISCUSSÃO
11:00 - 11:40 CONFERÊNCIA: O PROFISSIONAL GINECOLOGISTA E O MARKETING PESSOAL
PRESIDENTE: FERNANDA MARQUES DE SOUSA (GO)
PALESTRANTE (30 min)

CLÍNICA MATERMARIA
"A clínica da mulher"
Internação hospitalar
Exames diagnósticos:
Mamografia de alta resolução
Ultra-sonografia
Doppler colorido
Tococardiografia
Perfil biofisicofetal
Videolaparoscopia
Videohisteroscopia
Telefax: (62) 3310 3600
Rua Conde Afonso Celso, 223 - Centro - CEP 75025-030 - Anápolis - GO
www.matermaria.com.br - matermaria@uol.com.br

SCHERING
making medicine work

O TRABALHO DAS COMISSÕES DA 33ª JORNADA GOIANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ESTÁ DE VENTO EM POPA. CONFIRA ABAIXO O QUE CADA UMA ESTÁ PROGRAMANDO PARA O EVENTO.

COMISSÃO DE OBSTETRÍCIA

Luiza Emylce P. R. Schmaltz

"Em relação à Comissão de Obstetrícia os trabalhos estão bem avançados. Já foram definidos todos os tópicos prestigiados pela Jornada 2007. Durante o pré-congresso o tema irá se concentrar nas condutas frente às emergências obstétricas. As mesas redondas e conferências também já foram determinadas e estamos na fase de convidar os palestrantes entre grandes nomes da obstetrícia nacional. Temas importantes como hipertensão, anti-coagulação na gestação r trabalho de parto prematuro serão discutidos em forma de casos clínicos com maior participação dos obstetras da platéia, procurando responder às dúvidas mais comuns do dia-a-dia do consultório clínico. Esperamos que com esta mudança a participação do público seja mais efetiva e o aprendizado mais útil."

COMISSÃO DE GINECOLOGIA

Presidente: Dejan Rodrigues Nonato

"A programação referente à ginecologia está pronta, com convidados representando Goiás, Distrito Federal e Mato Grosso, todos já confirmados. No geral a programação está excelente, abordando temas da prática diária do ginecologista, além dos avanços na área. Programamos um curso pré-congresso bastante interessante sobre imagem da mama. Ele está previsto para o dia 15 de agosto, das 8h30 às 16h, e será coordenado pelos colegas Ruffo de Freitas, João Bosco Machado da Silveira e Juarez Antônio de Souza. O curso vai abordar a imagem da mama na radiografia, na ultra-sonografia e na ressonância magnética."

COMISSÃO DE TEMAS LIVRES

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves

"A Comissão de Temas Livres da 33ª Jornada Goiana de Ginecologia e Obstetrícia empregará critérios uniformes, previamente estabelecidos, tanto para aceite dos resumos quanto para a avaliação dos temas. A uniformização dos resumos se faz necessária para que a comissão possa avaliá-los e julgá-los, estabelecendo parte da pontuação mesmo antes da apresentação — seja esta oral ou em forma de pôster. Procedendo desta maneira pretendemos premiar, da forma mais justa possível, os melhores trabalhos."

COMISSÃO DE DIVULGAÇÃO

Marcelo Fernando Ranulfo

"A SGGO tem, atualmente, 650 associados. Visando divulgar a 33ª Jornada, já foram enviados dois comunicados a cada um deles, além de três edições da revista da entidade onde também constam textos divulgativos do evento. Além disso, a comissão tem feito a divulgação por meio da distribuição de cartazes e folderes do evento em todo o Estado, utilizando-se dos representantes nas grandes regiões do Estado — Catalão, Caldas Novas, Porangatu, Ceres e Jataí. Outra forma de divulgação que estamos utilizando é o contato pessoal com os colegas nas diversas maternidades e hospitais públicos e privados de Goiás."

COMISSÃO SOCIAL

Walter Pereira Borges

A programação social está imperdível. Teremos momentos muito agradáveis. Na abertura da Jornada aquele cocktail e um extraordinário show humorístico. Na quinta-feira, um happy hour para ninguém encontrar defeito. Na sexta-feira o inesquecível jantar dançante no Cristal Place. No sábado, após as premiações, o almoço de confraternização na AMG. Para os tenistas o campeonato coordenado pelo Dr. Juarez. Não se esqueça que você poderá ser o felizardo com o nosso tradicional 1º prêmio. Conto com a participação de todos.

EDUCAÇÃO CONTINUADA 2007

30 DE JUNHO
TEMA: ATUALIZAÇÃO EM OBSTETRÍCIA BÁSICA

8h às 10h – MÓDULO I

Coordenador: Vardeli Alves de Moraes (GO)

Presidente: Adelmo Araújo Teixeira (GO)

8h às 8h30 – **Amniorrexe prematura**

Palestrante: Francisco Edson de Lucena Feitosa (CE)

8h30 às 9h – **Trabalho de parto prematuro**

Palestrante: Francisco Edson de Lucena Feitosa (CE)

9h às 10h – **Apresentação de casos clínicos**

Debatedores: Francisco Edson de Lucena Feitosa e Lucila Nagata (DF)

Apresentador: Vardeli Alves de Moraes (GO)

10h30 às 12h30 – MÓDULO II

Coordenadora: Luiza Emylce Pelá R. Schmaltz (GO)

Presidente: Eliane da Silva Ribeiro (GO)

10h30 às 11h – **Antibióticos / Anticoagulantes em obstetrícia**

Palestrante: Lucila Nagata (DF)

11h às 11h30 – **Histerectomia no ciclo grávido-puerperal**

Palestrante: Lucila Nagata (DF)

11h30 às 12h30 – **Apresentação de casos clínicos**

Debatedores: Lucila Nagata (DF) e Francisco Edson de Lucena Feitosa (CE)

Apresentadora: Luiza Emylce Pelá R. Schmaltz (GO)

XV JORNADA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO SUDOESTE GOIANO

X Jornada de Mastologia do Sudoeste Goiano
Data: 22 e 23 de junho de 2007
Local: Jataí – Goiás

SEXTA-FEIRA – 22 DE JUNHO DE 2007 - MÓDULO DE MASTOLOGIA

14h às 15h20 – MÓDULO I - MASTOLOGIA

Presidente: Alessandro Naldi Ruiz

Coordenador: Ruffo de Freitas Júnior

14h às 14h20 – **Mamografia digital x Mamografia convencional**

Juarez Antônio de Sousa

14h20 às 14h40 – **Novos avanços no diagnóstico ultrasonográfico das lesões mamárias**

Rogério Bizinoto Ferreira

14h40 às 15h – **Redução do câncer de mama: realidade a ser discutida com a paciente**

Rosemar Macedo Souza Rahal

15h40 às 17h – MÓDULO II

Presidente: Wagner Rocha Perfeito

Coordenador: João Bosco Machado da Silveira

15h40 às 16h – **Terapia hormonal na mulher de risco para câncer de mama**

Marcus Nascimento Borges

16h às 16h20 – **Quando indicar: PAAF, core biópsia e mamotomia**

Délio Marques Conde

16h20 às 16h40 – **Tendências atuais no tratamento do câncer de mamas**

Ruffo de Freitas Júnior

16h40 às 17h – **Discussão**

20h – Solenidade de abertura

20h20 – **Regulamentação da profissão médica**

Salomão Rodrigues Filho, presidente do CRM-GO

20h30 – **Conferência: Preservando a fertilidade feminina**

Corival Lisboa Alves de Castro

SÁBADO – 23 DE JUNHO DE 2007

8h às 10h – MÓDULO I - OBSTETRÍCIA

Presidente: Carlos Souza Machado

Coordenadora: Luiza Emylce P. R. Schmaltz

8h às 08h30 – **Transmissão vertical**

Marisa Martins Avelino

8h30 às 9h – **Hemorragia do terceiro trimestre e suas complicações**

Washington Luiz Ferreira Rios

9h às 9h30 – **DHEG: diagnóstico e conduta baseado em evidências**

Luiza Emylce P. R. Schmaltz

9h30 às 10h – **Discussão**

10h30 às 12h30 – MÓDULO II - GINECOLOGIA

Presidente: José Alejandro A. Mejia Filho

Coordenador: Rui Gilberto Ferreira

10h30 às 11h – **Manejo das lesões precursoras do câncer de colo uterino**

Rui Gilberto Ferreira

11h às 11h30 – **Dor pélvica crônica**

Corival Lisboa Alves Castro

11h30 às 12h30 – **Ultra-sonografia em tumores pélvicos**

Waldemar Naves do Amaral

12h30 – **Reunião ordinária da diretoria da SGGO**

SCHERING making medicine work

AVALIAÇÃO ULTRA-SONOGRÁFICA TRANSVAGINAL DO ENDOCEPTIVO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL EM PACIENTES USUÁRIAS DE SERVIÇO PRIVADO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR

AUTORES: MARCELLO BRAGA VIGGIANO[1,2], LANA BEZERRA FERNANDES[2]

INSTITUIÇÕES: 1. CLÍNICA FÉRTILE DIAGNÓSTICOS, GOIÂNIA (GO) 2. FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS.

INTRODUÇÃO

A endocepção ou contracepção endógena é realizada através de sistema intra-uterino altamente eficaz (Índice de Pearl entre 0 e 0,3), reversível e de longa duração (cerca de 5 anos). O sistema de liberação intra-uterino de levonorgestrel (SIU-LNG) consiste em estrutura de polietileno em forma de "T" que, no seu corpo vertical (com 32mm de comprimento), apresenta cilindro com uma mistura de polidimetilsiloxano e levonorgestrel[1,2,3]. A taxa de liberação diária de levonorgestrel é de 20µg, sendo este hormônio progestogênico, também utilizado terapeuticamente no alívio da dismenorréia primária e regulação do fluxo menstrual das pacientes[4,5].

O mecanismo de ação contraceptivo do SIU-LNG é baseado nos efeitos locais do levonorgestrel. A função ovariana quase não é afetada, o que significa que as concentrações séricas de estradiol permanecem dentro dos valores normais. Há mudanças no muco cervical, que fica escasso e viscoso, e na morfologia endometrial. A inibição da ovulação não é considerada importante para a alta eficácia do SIU-LNG[2].

Este endoceptivo apresenta características físicas distintas de outros modelos de dispositivos intra-uterinos, sendo que estas diferenças dificultam a caracterização ultra-sonográfica convencional bidimensional da sua posição[1,5]. Os limites do dispositivo são pouco nítidos, tornando a avaliação de sua posição inadequada (Figuras 1 a 3). Alguns estudos ressaltam a importância da ultrasonografia tridimensional (avaliação multiplanar) como técnica complementar no diagnóstico do posicionamento dos endoceptivos[2-5].

OBJETIVO

Destacar a avaliação ultra-sonográfica transvaginal de pacientes usuárias de endoceptivo liberador de levonorgestrel através da demonstração de imagens ultrasonográficas e descrição de casos clínicos.

DESCRIÇÃO DOS CASOS*

Caso 1. Paciente, 32 anos, G II P II, desejando contracepção temporária, e referindo dismenorréia primária associada à irregularidade menstrual. Após 8 meses de utilização do endoceptivo, paciente referia melhora substancial da sintomatologia álgica e controle catamenial.

Caso 2. Paciente, 25 anos, G I P I, referindo desejo de amenorréia contínua e contracepção reversível. Após 06 meses da inserção, paciente permaneceu em amenorréia voluntária sem intercorrências.

DISCUSSÃO

Os endoceptivos estão sendo indicados por uma quantidade cada vez maior de ginecologistas. Entre os grupos de mulheres que teriam indicação da utilização do endoceptivo como método de planejamento familiar, destacam-se aquelas que teriam contra-indicação ao uso de estrogênios, uma vez que o método não apresenta o mesmo composto[4-7]. Outras possíveis indicações seriam: dismenorréia, irregularidade menstrual ou desejo de permanecer em amenorréia contínua[1,2,6].

Após inserção do endoceptivo, as contrações uterinas podem deslocá-lo inferiormente, causando expulsão parcial ou completa. As taxas de expulsão variam de menos do que uma a mais de 7 em cada 100 mulheres, no primeiro ano de uso. A maioria das expulsões ocorre no primeiro ano, especialmente nos primeiros três meses depois da colocação[2,8]. Se não detectada, uma expulsão parcial ou completa poderá levar a uma gravidez involuntária e, portanto, as usuárias do método devem fazer periodicamente avaliação ginecológica e ultrasonográfica.

No momento, entre as técnicas de diagnóstico por imagem que possibilitariam a visibilização adequada e precisa do posicionamento do endoceptivo, destaca-se a ultra-sonografia transvaginal tridimensional, uma vez que a reconstrução multiplanar no processo de aquisição das imagens facilita a identificação do plano coronal uterino. Entretanto como este método de imagem ainda não é disponível em relação ao seu custo/benefício, sugere-se a observação do ponto ecogênico mais distal da extremidade superior do dispositivo, e sua distância em relação à mucosa endometrial fúndica através da ultra-sonografia transvaginal convencional até que os estudos comparem as duas técnicas acima descritas[4,5-8].

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. *Andersson K. Liberación intrauterina de levonorgestrel: un sistema anticonceptivo y terapéutico. Foro de Ginecología 1999; 2(1):3-5.*
2. *Luukkainen T; Toivonen J. Levonorgestrel-releasing IUD as a Method of Contraception with Therapeutic Properties. Contraception 1995; 55:269-276.*
3. *Johansson EDB. Aspectos futuros del sistema intrauterino de liberación de levonorgestrel. Foro de Ginecología 1999; 2(1):31-32.*
4. *Andersson K; Odlind V; Rybo G. Levonorgestrel-releasing and copper-releasing (Nova T) IUDs during five years of use: A randomized comparative trial. Contraception 1994; 49:61-68.*
5. *Batàr I. Recuperación de la fertilidad después del retiro del sistema intrauterino de liberación de levonorgestrel. Foro de Ginecología 1999; 2(1):18-20.*
6. *Anticoncepção – Manual de Orientação. Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO), 1997.*
7. *Hatcher RA. The levonorgestrel-20 IUD (monograph). Atlanta: Emory University 1997.*
8. *Zhou L;Harrison-Woolrych M;Coulter DM-Use of the New Zealand Intensive Medicines Monitoring Programme to study the levonorgestrel-releasing intrauterine device (Mirena). Pharmacoepidemiol Drug Saf 2003; 12(5):371-7.*

* Os presentes relatos de casos apresentam fins meramente científicos, tendo sido suas divulgações anônimas consentidas previamente pelas pacientes envolvidas.

SCHERING
making medicine work

JORNADA DA SBRH

A 6ª Jornada de Reprodução Humana da SBRH – Regional Goiás, realizada no dia 12 de maio, no auditório da Associação Médica de Goiás, contou com a presença de cerca de 200 especialistas. Durante o evento foram discutidos, entre outros assuntos, infertilidade, abordagem da paciente infértil pelo ginecologista geral, avanços em reprodução assistida, indutores da ovulação ao alcance do ginecologista, contracepção e climatério. A 6ª Jornada de Reprodução Humana da SBRH – Regional Goiás foi promovida pela Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia e Delegacia de Goiás da SBRH.

INSTITUTO DA MULHER

Encontra-se em vias de implantação, no Departamento de Ginecologia e Obstetrícia do FM/HC, o Instituto da Mulher. A empreitada por aqui é coordenada pelos médicos Rui Gilberto Ferreira e Waldemar Naves do Amaral e conta com o apoio da bancada goiana na Câmara Federal – composta pelo deputado federal Jovair Arantes e pelos senadores Lúcia Vânia e Marconi Perillo. Mais um passo rumo à implantação foi dado no dia 21 de maio, em reunião de médicos com o senador Marconi Perillo.

REUNIÃO ORDINÁRIA DE MAIO

Na noite do dia 22 de maio foi realizada mais uma reunião ordinária da SGGO com a presença de representantes das maternidades do HC, Nossa Senhora de Lourdes, Dona Íris e Vila Nova.

CURSOS EM MÓDULO

Mais de 35 novos cursos de Reciclagem

• Ultra-Sonografia • Videocolposcopia e Leep • Reprodução Humana • Cosmiatria

• Preparatórios para Títulos (TEGO - TEUS) • Preparatório para Residência Médica

FÉRTILE
DIAGNÓSTICOS

CENTRO DE MEDICINA FETAL E REPRODUÇÃO HUMANA DE GOIÂNIA

www.fertile.com.br • fertile@fertile.com.br

Diretor: Dr. Waldemar Naves do Amaral - CRM 48077

Av. Cel. Joaquim Bastos nº 243 - Setor Marista - Fone: (62) 3242 1931 - Goiânia - GO

O OSCAR É NOSSO.
E SEU TAMBÉM

A Revista SGGO ganhou o 3º lugar no oscar da qualidade gráfica, o II Prêmio Aquino Porto, promovido pela Associação Brasileira da Indústria Gráfica-GO.
Um prêmio que também é seu, leitor e anunciante, que nos mantém vivos e vitoriosos.

CONTATO COMUNICAÇÃO
Indústria da Informação desde 1986

Rua 27-A nº150 Setor Aeroporto
Tel:3224-3737

SCHERING
making medicine work

Chegou

YAZ®

drospirenona etinilestradiol

O contraceptivo oral que entende a anatomia da TPM.

- Mais benefícios da DRSP com baixa dose de EE [1,2,3]
- Alívio dos sintomas da TPM [4,5,6]
- Qualidade de vida e bem-estar todos os dias [4,5,6]

Referências bibliográficas:
1) Bachmann G, Sulak PJ, Sampson-Landers C, et al. Efficacy and safety of a low-dose 24-day combined oral contraceptive containing 20 micrograms ethinylestradiol and 3 mg drospirenone. Contraception 2004;70:191-8. **2)** Schering AG. Data on file. **3)** Gruber C, Marr J, Anttila L. A randomized study comparing the bleeding pattern of a 24-day regimen of ethinylestradiol 20mcg plus drospirenone 3mg COC with a 21-day regimen of ethinylestradiol 20mcg plus desogestrel 150mcg COC. XVIII World Congress of Gynaecology & Obstetrics (FIGO) Kuala Lumpur, Malaysia, 5–10 November 2006. **4)** Pearlstein TB, Bachmann GA, Zacur HA, et al. Treatment of premenstrual dysphoric disorder with a new drospirenone-containing oral contraceptive formulation. Contraception 2005;72:414–21. **5)** Yonkers KA, Brown C, Pearlstein TB, et al. Efficacy of a new low-dose oral contraceptive with drospirenone in premenstrual dysphoric disorder. Obstet Gynecol 2005;106(3):492–501. **6)** Borenstein J, Wyrwich K, Niknian M, et al. Determining clinically meaningful benefit in the treatment of premenstrual dysphoric disorder [Abstract]. The American College of Obstetricians and Gynecologists 2006;10714 Suppl.:133S-165.

YAZ® Drospirenona/Etinilestradiol Apresentação: Cartucho com 1 blíster-calendário de 24 comprimidos revestidos. **Composição:** Cada comprimido contém 3mg de drospirenona e 0,02mg de etinilestradiol como betadex-clatrato, mais excipientes. **Indicações:** Contraceptivo oral, com efeitos antimineralocorticóide e antiandrogênico que beneficiam também as mulheres que apresentam retenção de líquido de origem hormonal e seus sintomas. **Contra-Indicações:** Contraceptivos orais combinados (COC) não devem ser utilizados na presença das condições listadas abaixo. Se qualquer uma destas condições ocorrer pela primeira vez durante o uso de COC, a sua utilização deve ser descontinuada imediatamente, presença ou história de processos trombóticos/tromboembólicos arteriais ou venosos como, por exemplo, trombose venosa profunda, embolia pulmonar, infarto do miocárdio; ou de acidente vascular cerebral; presença ou história de sintomas e/ou sinais prodrômicos de trombose (por exemplo: episódio isquêmico transitório, angina pectoris); história de enxaqueca com sintomas neurológicos focais; diabetes mellitus com alterações vasculares; a presença de um fator de risco grave ou múltiplos fatores de risco para a trombose arterial ou venosa também pode representar uma contra-indicação (ver item "Advertências"); presença ou história de pancreatite associada a hipertrigliceridemia grave; presença ou história de doença hepática grave, enquanto os valores da função hepática não retornarem ao normal; insuficiência renal grave ou insuficiência renal aguda; presença ou história de tumores hepáticos (benignos ou malignos); diagnóstico ou suspeita de neoplasias dependentes de esteróides sexuais (por exemplo, dos órgãos genitais ou das mamas); sangramento vaginal não-diagnosticado; suspeita ou diagnóstico de gravidez; hipersensibilidade às substâncias ativas ou a qualquer um dos componentes do produto. **Precauções e advertências:** Consultas/exames médicos regulares são recomendados. Em caso de ocorrência de qualquer uma das condições ou fatores de risco como distúrbios circulatórios, tumores, hipertrigliceridemia, hipertensão, colecistopatia, porfiria, lúpus eritematoso sistêmico, síndrome hemolítico-urêmica, coréia de Sydenham, herpes gestacional, perda da audição relacionada com otosclerose, patologia intestinal inflamatória crônica, anemia falciforme, enxaquecas, os benefícios da utilização de COC devem ser avaliados frente aos possíveis riscos para cada paciente individualmente e discutidos com a mesma antes de optar pelo início de sua utilização. Em mulheres com angioedema hereditário, estrogênios exógenos podem induzir ou intensificar os sintomas de angioedema. Os distúrbios agudos ou crônicos da função hepática podem requerer a descontinuação do uso de COC, até que os marcadores da função hepática retornem aos valores normais. Em casos de agravamento, exacerbação ou aparecimento pela primeira vez de qualquer uma dessas condições ou fatores de risco, a paciente deve entrar em contato com seu médico. Nestes casos, a continuação do uso do produto deve ficar a critério médico. Existe um potencial teórico para aumento no potássio sérico em usuárias de Yaz® que estejam tomando outros medicamentos que podem aumentar os níveis séricos de potássio. Ocasionalmente, pode ocorrer cloasma, sobretudo em usuárias com história de cloasma gravídico. A eficácia dos COC pode ser reduzida nos casos de esquecimento de tomada dos comprimidos, distúrbios gastrointestinais ou tratamento concomitante com outros medicamentos. . Como ocorre com todos os COC, podem surgir sangramentos irregulares, especialmente durante os primeiros meses de uso. É possível que em algumas usuárias não se produza o sangramento por privação durante o intervalo de pausa. Se a usuária ingeriu os comprimidos segundo as instruções descritas no item "Posologia", é pouco provável que esteja grávida. Porém, se o COC não tiver sido ingerido corretamente no ciclo em que houve ausência de sangramento por privação, ou se não ocorrer sangramento por privação em dois ciclos consecutivos, deve-se excluir a possibilidade de gestação antes de continuar a utilização do COC. Caso a paciente engravide durante o uso de Yaz®, deve-se descontinuar o seu uso. Entretanto, estudos abrangentes não revelaram risco aumentado de malformações congênitas em crianças nascidas de pacientes que tenham utilizado COC antes da gestação. Também não foram verificados efeitos teratogênicos decorrentes da ingestão acidental de COC no início da gestação. Os dados disponíveis sobre o uso de Yaz® durante a gravidez são muito limitados para extrair conclusões sobre efeitos negativos do produto na gravidez, saúde do feto ou do recém-nato. Os COC podem afetar a lactação, uma vez que podem reduzir a quantidade e alterar a composição do leite materno. Portanto, não é recomendável, em geral, o uso de COC até que a lactante tenha suspendido completamente a amamentação do seu filho. Pequenas quantidades dos esteróides contraceptivos e/ou de seus metabólitos podem ser excretadas com leite. O medicamento não deve ser utilizado durante a gravidez e a amamentação. **Reações Adversas:** Para informações sobre reações adversas graves, consultar o item "Precauções e advertências". Foram observadas as seguintes reações adversas em usuárias de COC, sem que a exata relação de causalidade tenha sido estabelecida: náuseas, dor abdominal, vômitos, diarréia, aumento ou diminuição de peso corpóreo, cefaléia, enxaqueca, estados depressivos, alterações de humor, hipersensibilidade, dor ou hipertrofia das mamas, retenção de líquidos, diminuição ou aumento da libido, erupção cutânea, urticária, intolerância a lentes de contato, hipersensibilidade (sistema imunológico), secreção vaginal ou secreção nas mamas, eritema nodoso, eritema multiforme. Em mulheres com angioedema hereditário, estrogênios exógenos podem induzir ou intensificar os sintomas de angioedema. **Interações medicamentosas:** As interações medicamentosas entre contraceptivos orais e outros fármacos podem produzir sangramento de escape e/ou diminuição da eficácia do contraceptivo oral. As seguintes interações encontram-se relatadas na literatura: fármacos que induzem as enzimas microssomais (fenitoínas, barbitúricos, primidona, carbamazepina, rifampicina, oxcarbazepina, topiramato, felbamato, griseofulvina e produtos contendo Erva de São João, ritonavir, nevirapina), fármacos que interferem na circulação entero-hepática como certos antibióticos (penicilinas e tetraciclinas). Usuárias sob tratamento com qualquer uma das substâncias acima citadas devem utilizar temporária e adicionalmente um método contraceptivo de barreira ou escolher, junto a seus médicos, um outro método contraceptivo. Durante o período em que estiver fazendo uso de algum medicamento indutor das enzimas microssomais, o método de barreira deve ser usado concomitantemente, assim como nos 28 dias posteriores à sua descontinuação. As usuárias tratadas com antibióticos devem utilizar o método de barreira durante o tratamento com os mesmos e ainda por 7 dias após a descontinuação da antibioticoterapia, exceto com rifampicina e griseofulvina, que são indutores de enzimas microssomais, para os quais se deve manter o uso de método de barreira por 28 dias após descontinuação dos mesmos. Se a necessidade de utilização do método de barreira estender-se além do final da cartela do COC, a paciente deverá iniciar a cartela seguinte imediatamente após o término da cartela em uso, sem proceder ao intervalo de pausa habitual de 4 dias. Contraceptivos orais podem interferir no metabolismo de outros fármacos; consequentemente, as concentrações plasmática e tecidual podem aumentar (por exemplo: ciclosporina) ou diminuir (por exemplo: lamotrigina). Existe um potencial teórico para aumento no potássio sérico em usuárias de Yaz® que estejam tomando outros medicamentos que podem aumentar os níveis séricos de potássio. Tais medicamentos incluem antagonistas do receptor de angiotensina II, diuréticos poupadores de potássio e antagonistas da aldosterona. Entretanto, em estudos avaliando a interação da drospirenona (combinada com estradiol) com um inibidor da enzima conversora de angiotensina ou indometacina, nenhuma diferença clínica ou estatisticamente significativa nas concentrações séricas de potássio foi observada. **Posologia:** Os comprimidos revestidos devem ser ingeridos na ordem indicada na cartela, por 24 dias consecutivos, mantendo-se aproximadamente o mesmo horário e, se necessário, com pequena quantidade de líquido. Cada nova cartela é iniciada após um intervalo de pausa de 4 dias sem a ingestão de comprimidos, durante o qual deve ocorrer sangramento por privação hormonal (geralmente, em 2-3 dias após a ingestão do último comprimido). Este sangramento pode não haver cessado antes do início de uma nova cartela. Início do uso de Yaz®: No caso da paciente não ter utilizado contraceptivo hormonal no mês anterior, a ingestão deve ser iniciada no 1º dia do ciclo (1º dia de sangramento menstrual). Se a paciente estiver mudando de um outro COC, deve começar preferencialmente no dia posterior à ingestão do último comprimido ativo do contraceptivo usado anteriormente ou, no máximo, no dia seguinte ao último dia de pausa ou de tomada de comprimidos inativos. Se a paciente estiver mudando de anel vaginal ou adesivo transdérmico, deve começar preferencialmente no dia da retirada ou, no máximo, no dia previsto para a próxima aplicação. Se a paciente estiver mudando de um método contraceptivo contendo somente progestógeno (minipílula, injeção, implante ou sistema intra-uterino (SIU) com liberação de progestógeno), poderá iniciar o COC em qualquer dia no caso da minipílula, ou no dia da retirada do implante ou do SIU, ou no dia previsto para a próxima injeção. Nestes casos (uso anterior de minipílula, injeção, implante ou sistema intra-uterino com liberação de progestógeno), recomenda-se usar adicionalmente um método de barreira nos 7 primeiros dias de ingestão. Após abortamento de primeiro trimestre, pode-se iniciar o uso de Yaz® imediatamente, sem necessidade de adotar medidas contraceptivas adicionais. Após parto ou abortamento de segundo trimestre, é recomendável iniciar o COC no período entre o 21º e o 28º dia após o procedimento. Se começar em período posterior, deve-se aconselhar o uso adicional de um método de barreira nos 7 dias iniciais de ingestão. Se já tiver ocorrido relação sexual, deve se certificar de que a mulher não esteja grávida antes de iniciar o uso do COC ou, então, aguardar a primeira menstruação. Para procedimentos em caso de esquecimento de comprimidos ou ocorrência de vômitos e/ou diarréia, consulte a bula do produto. Se não ocorrer sangramento por privação no primeiro intervalo normal sem ingestão de comprimido, deve-se considerar a possibilidade de gravidez. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA Rg.MS: 1.0020.0128.001-7** Este texto é o resumo da bula registrada no Ministério da Saúde. Para informações detalhadas sobre precauções, motivos para interrupção, interações medicamentosas, hipersensibilidade e superdosagem, dentre outras, consulte a bula do produto, outro de nossos impressos mais detalhados ou telefone para o SAC (0800-7021241). Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda. Subsidiária da Schering AG – Alemanha.

U III MAR 2007/082 CECLA/Bra

BI 03 CCT/JAN 07

SAC 0800 7021241
info@schering.com.br

Schering do Brasil
Química e Farmacêutica Ltda.

Material para distribuição exclusiva a Profissionais da Saúde.
Venda sob prescrição médica. Rg.MS: 1.0020.0128.001-7

www.schering.com.br
www.scheringprofissionais.com.br