

BOLETIM DA

**ABTPé**

Ano 19 - nº 72  
abril/maio/junho - 2014



Associação Brasileira  
de Medicina e Cirurgia  
do Tornozelo e Pé

Uma publicação da Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé (ABTPé) - distribuição gratuita  
Filiada à International Federation of Foot and Ankle Societies e à Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Os 3 pilares do Amsterdam  
Approach do Prof. van Dijk

DISFUNÇÃO DO TENDÃO  
TIBIAL POSTERIOR

**IRONMAN BRASIL 2014**



# ABTPé Forte

Quando entrei na residência médica na Santa Casa, um dos R2 do meu grupo casou-se: acima do peso (como quase todos nesta fase da vida), tabagista, sedentário, estressado; tudo que pedimos aos nossos pacientes para não serem, quando passamos no estágio de cardiologia na faculdade. Muitos parecem utilizar do ditado “faça o que digo, mas não o que faço” após o término da faculdade. Entramos na fila para infarto do miocárdio ou coisa parecida.

Depois de algum tempo, encontro este mesmo “sujeito” no facebook. Publicação – IRONMAN de Florianópolis – Brasil 2014, e com tempo bom!!! Na foto, forte, sem barriga e sem a face estressada dos tempos de residência médica. Se não me engano, são quatro quilômetros de natação, seguidos de 180 km de bicicleta e para terminar, uma maratona, 42 km correndo!! Haja fôlego e preparação. Na minha opinião, isto é uma prova de que, quando queremos, podemos mudar muito nosso rumo. É óbvio que, para completar uma prova destas, foi necessário muito treino, dedicação, sacrifício. Com certeza algumas decisões difíceis foram tomadas, mas apontaram para um rumo determinado.

Do mesmo modo, eu também acredito que a ABTPé esteja em um período constante de preparação e treinamento. Não estou dizendo que tivemos um passado obeso, estressado, sem saúde. Mas estou afirmando que talvez seja a hora que todos tenhamos que nos sacrificar um pouco pela ABTPé. Temos de nos manter firmes, trabalhando seguros para ficarmos ainda mais fortes. Quero que meu diploma de associado da ABTPé tenha um grande valor e não seja apenas um quadro pendurado na parede do consultório. Quero que, se alguém precisar de um ortopedista especialista em pé e tornozelo no Brasil, eu possa acessar o site da ABTPé e indicar sem receio qualquer nome lá publicado, ciente que estou fazendo o melhor para aquele paciente. Na minha opinião, a ABTPé não pode ficar apenas no “pagou/levou”. Temos de buscar pelo aprimoramento científico da associação e dos seus membros. Estamos tentando introduzir no nosso Estatuto modificações que farão a ABTPé ficar mais forte, capaz de enfrentar com robustez provas como um “ironman”. Na minha opinião, uma melhor qualificação dos novos associados e um melhor apoio na formação de especialistas é essencial neste momento. Algumas propostas neste sentido já foram e estão sendo sugeridas pela antiga e atual diretoria. No entanto, para serem completamente validadas, precisam ser introduzidas no Estatuto e no Regimento da ABTPé. Para isto precisam ser aprovadas nas Assembleias. Por isto, solicito a todos os sócios que compareçam e votem nas assembleias da ABTPé. Sua presença é fundamental que para possamos tornar nossa associação ainda mais viva, forte e participativa e capaz de enfrentar desafios no futuro.

Quero que meu diploma de associado da ABTPé tenha um grande valor e não seja apenas um quadro pendurado na parede do consultório.

## A ABTPé continua na estrada

Contamos com o entusiasmo e a participação de todos para continuarmos andando para a frente!

O compromisso dos componentes da atual Diretoria com a evolução científica continua ocupando nossas mentes.

Nosso primeiro Grande Evento Científico do ano aconteceu na bela cidade de Teresina, simbolizando a predisposição de integração da ABTPé com todos os colegas de todas as regiões. O evento foi muito produtivo cientificamente. Foi um privilégio ter participado dele. Mais informações no artigo do Dr. Isânio V. Mesquita, nesta edição.

A programação do Dia da Especialidade no 46º CBOT-RIO-2014 já está pronta. Nomes dos participantes e Temas já foram confirmados junto à SBOT. Em breve todos receberemos - via comunicação da SBOT - a Grade Científica.

Os Clubes do Pé na cidade de São Paulo, na sede da ABTPé, e os demais nas cidades que se inscreveram já estão acontecendo segundo as datas, com os temas e convidados devidamente agendados.

Curso Teórico de Artroplastia do Tornozelo, coordenado pelo Dr. Marco Túlio Costa, está programado para o próximo dia 12 de julho na sede da ABTPé. Será ministrado pelo Dr. Dirk (nome completo), vindo da Alemanha. Este tema interessa a grande número de colegas e nós o consideramos uma necessidade imediata da ABTPé.

Os cursos de Metodologia Científica estão já formatados e com sua primeira edição agendada para o dia 19 de julho de 2014 na sede da ABTPé. Reserve estas datas em sua agenda e se inscreva com antecedência por telefone ou por E.mail com nossa secretária Hui Li. Devido ao tamanho do nosso auditório, as 60 pessoas que primeiro se inscreverem em cada curso poderão participar dos mesmos. Outros cursos com certeza virão no decorrer do ano.

Nosso Site está sendo reformulado e quase pronto, em grande trabalho coordenado pelos Drs. Roberto Zambelli, Bruno Moura e Júlio César Falaschi. Será mais eficiente e poderá dar suporte ao nosso projeto do e-book, coordenado pelos Drs. Rafael Ortiz, Roberto Zambelli e Daniel Baumfeld. Creio que nos próximos 30 dias já teremos boas notícias sobre ambos.

A próxima reunião da Diretoria, em 26 de junho, terá como parte importante da pauta a preparação de Temas Pertinentes a serem abordados no Congresso de BH – 2015 e no I Curso de Complicações de Cirurgias de Pé e Tornozelo que pretendemos organizar em dezembro de 2014. Prepare desde já seu Tema Livre. Esta é a forma mais democrática e consistente de compartilhar seus conhecimentos.

Estamos satisfeitos com o apoio de todos os colegas. Queremos continuar contando com o entusiasmo e a inteligência de todos. A solidariedade dos seus membros é que torna Grande a ABTPé!

Abraços,

Saúde e Vida Longa a todos!

**Prof. Dr. José Vicente Pansini**

Em nome da Diretoria 2014/2015.

Contamos com o entusiasmo e a participação de todos para continuarmos andando para a frente!

## DISFUNÇÃO DO TENDÃO TIBIAL POSTERIOR

Em continuidade à seção Controvérsias, este mês será discutido um caso de disfunção do tendão do tibial posterior. Os dois sócios convidados para esta seção nesta edição, são os Dr. Cleber Jesus Pereira, que atua em Uberlândia – MG e o Michel Giovanni Vigo de Caxias do Sul - RS.

O caso em questão é de uma paciente do sexo feminino de 45 anos, sem história de tabagismo ou diabetes, com queixa de dor e deformidade no pé direito há cerca de 1 ano, que está interferindo com as suas atividades da vida diária. Ao exame físico, nota-se uma deformidade em pé plano valgo leve, associada a abdução, dor à palpação da região do tendão do tibial posterior, além de dificuldade para ficar na ponta do pé com apoio monopodal. A paciente está um pouco acima do peso e tem o IMC (índice de massa corpórea) de 29. As fotografias do pé e do exame radiográfico realizado com carga são estas.



**Cleber Jesus Pereira**  
Uberlândia / MG

A Disfunção do Tendão Tibial Posterior é uma doença de caráter degenerativo e evolutivo que acomete pacientes predominantemente do sexo feminino, com idade entre 45 e 65 anos e com aumento do índice de massa corporal. O tratamento desta patologia é motivo de muita controvérsia entre os cirurgiões do pé e tornozelo. Existem várias técnicas descritas, tais como: transposições tendinosas, osteotomias, artrodeses seletivas, artrodese triplíce e panartrodese. A escolha da técnica depende do estágio da doença, de aspectos clínicos do paciente e da preferência do cirurgião.

No caso em questão, eu prefiro tratar com uma artrodese triplíce, devido aos seguintes fatores:

- 1 – Paciente com IMC = 29, que significa sobrepeso. Para o paciente obeso as transferências tendinosas tendem a falhar, sendo a artrodese o melhor tratamento.
- 2 – Subluxação talonavicular + elevação do 1º metatarsal + abdução do antepé.

Estas deformidades sugerem supinação do antepé e instabilidade do 1º metatarsal.

Todas estas alterações retratam a evolução e complexidade de uma patologia degenerativa e progressiva. Provavelmente se trata do estágio IIE de Johnson e Strom. Portanto, considero que a artrodese triplíce é a melhor conduta para este caso, porque é um procedimento simples e de resultados previsíveis.

**Michel Giovanni Vigo**  
Caxias do Sul / RS

Quando diagnosticamos a disfunção do tendão tibial posterior no estágio II de Johnson e Strom, temos a oportunidade de realizar procedimentos que permitam a preservação do movimento articular. Apesar de acreditar que em pacientes obesos as chances de recidiva com procedimentos reconstrutivos são maiores, nos casos com sobrepeso, como este, penso que a tentativa da manutenção articular seja o mais adequado.

A meu ver, devemos tentar corrigir todas as deformidades encontradas no paciente. Caso haja uma contratura do tendão calcâneo, realizo previamente o alongamento percutâneo deste tendão.

A transferência do tendão flexor longo dos dedos para o navicular através de um túnel ósseo, refaz a função dinâmica do tendão tibial posterior. Associo a osteotomia varizante do calcâneo com fixação com parafusos canulados, que corrige o valgo do retopé e protege a transferência tendinosa. Nos casos onde há abdução do antepé podemos realizar a osteotomia dupla do calcâneo com o alongamento da coluna lateral utilizando enxerto tricortical.

# Ensino e treinamento

**A diretoria da ABTPé, gestão 2014-2015, vem dando continuidade ao processo de adequação dos programas de ensino e treinamento desenvolvidos pelos centros oficialmente cadastrados junto a nossa associação. Atualmente contamos com 30 centros especializados, distribuídos de forma desigual pelo país, que são os responsáveis pela formação dos futuros especialistas em pé e tornozelo. No prazo de cinco anos, entre 2007 e 2011, foram formados 128 especialistas na nossa área (média aproximada de 26 ao ano), entretanto não conhecemos a qualidade do treinamento oferecido a estes novos profissionais.**

A partir do ano de 2012 iniciamos projeto visando estabelecer um programa de treinamento básico e com duração mínima de 12 meses. Este estudo terá continuidade ao longo de toda a gestão da atual diretoria, e está voltado essencialmente para nos ajudar a conhecer melhor como os futuros especialistas na nossa área de atuação vêm sendo treinados nos diferentes centros credenciados distribuídos pelo país. Ao mesmo tempo pretendemos estabelecer regras para a criação de um programa básico essencial de qualidade e mais uniforme, preparado para formar especialistas qualificados a executar funções que a especialidade demanda. No ano de 2013 ficou estabelecida, pela então diretoria desta associação, a necessidade obrigatória aos centros formadores de especialistas interessados em se manter credenciados oficialmente junto à ABTPé, de se recadastrarem anualmente e prestarem contas das suas atividades.

O estudo piloto realizado em 2013 nos permitiu identificar que alguns pontos essenciais no programa de treinamento básico em pé e tornozelo, oferecidos pelos centros formadores, precisarão ser reajustados, destacando-se: 1) estabelecimento de um número mínimo de atendimento ambulatorial e cirurgias realizadas anualmente pelo centro formador; 2) estabelecimento de um número mínimo de procedimentos cirúrgicos essenciais na área de pé e tornozelo a que o médico em treinamento deve participar; 3) titulação acadêmica (mestrado ou doutorado) dos médicos que compõem seu corpo clínico; 4) criação de programa mínimo de atividades didáticas teóricas (aulas,

seminários, discussão de casos clínicos, participação em reuniões científicas); 5) a coleta e organização das informações relacionadas ao funcionamento e às atividades desempenhadas deverão ser atribuição dos próprios centros de treinamento e estar disponível anualmente para permitir o recredenciamento; e 6) estabelecimento de critérios mínimos relacionados à produção científica (mensurada pela publicação de artigos em periódicos nacionais e internacionais).

Para o ano de 2014 este mesmo estudo continua em andamento e, dentro em breve, teremos o resultado que deverá ser publicado na revista da ABTPé. Com base nestas informações pretendemos normatizar definitivamente o programa de treinamento que acreditamos ser fundamental na preparação de um especialista na área de pé e tornozelo. Desta forma, os centros de treinamento, atualmente responsáveis pela formação dos especialistas, receberão informações mais precisas sobre seus pontos altos e baixos, podendo então se adaptar a execução de um programa de treinamento essencial e mais uniforme, contribuindo para melhorar a qualidade dos futuros especialistas na área de pé e tornozelo.

Gostaríamos de informar aos interessados que a realização de estágio de treinamento de 12 meses, obrigatoriamente realizado numa instituição oficialmente credenciada pela ABTPé como centro formador, ainda não é suficiente para garantir a associação à nossa entidade. Lembramos que consta como norma a necessidade de pontuação obtida com a participação em congressos e cursos oficiais da ABTPé, além do envio para publicação na revista oficial da nossa entidade de pelo menos um trabalho científico, este desenvolvido durante o período da realização do estágio, correspondendo ao trabalho de conclusão do curso (TCC). Somente um único estagiário poderá constar como co-autor do trabalho. Havendo mais de um estagiário no serviço, será necessário que cada um envie para a revista seu próprio estudo. Mesmo após atingir todos os pré-requisitos considerados básicos, a aprovação mesmo assim não é automática, mas dependerá da aprovação do pedido de afiliação em reunião oficial da diretoria da ABTPé.

**First Metatarsocuneiform Joint Mobility: Radiographic, Anatomic, and Clinical Characteristics of the Articular Surface**

*Foot & Ankle Int* 2014, Vol. 35(5): 504–511

Jesse F. Doty, Michael J. Coughlin, Christopher Hirose, Faustin Stevens, Shane Schutt, Michael Kennedy, Brett Grebing, Bertil Smith, Truitt Cooper, Pau Golanó, Ramon Viladot, and Richard Remington

Artigo interessante do ponto de vista de quem trata hálux valgo grave, na qual a articulação cuneometatarsal está envolvida. O artigo faz uma análise morfológica minuciosa baseada em imagens radiográficas e dissecação de peças frescas, analisando as angulações, variações anatômicas e radiografias. Para quem gosta de correção do hálux valgo com técnicas de osteotomias proximais vale a pena a leitura.

**All-inside Arthroscopic Lateral Collateral Ligament Repair for Ankle Instability With a Knotless Suture Anchor Technique**

*Foot Ankle Int* 2013, Vol. 34 (12): 1701-9

Jordi Vega, Pau Golanó, Alexandro Pellegrino, Eduard Rabat, and Fernando Peña

A reconstrução ligamentar puramente artroscópica do tornozelo vem evoluindo a passos largos, e técnicas inovadoras vem sendo descritas com o objetivo de tornar o procedimento menos traumático, mais seguro e mais fácil, preservando as vantagens da artroscopia.

Neste artigo o autor sugere uma forma de reconstrução ligamentar com uso de uma âncora sem a presença de nós, como um parafuso de interferência, para a reparação anatômica do ligamento talofibular anterior e calcaneofibular. Foram avaliados 16 pacientes operados com a técnica descrita, sendo 13 com lesão isolada do LTFA e três com lesão de ambos LTFA e LCF. Todos os pacientes apresentaram evolução satisfatória, sendo que seis mostraram pequena limitação da mobilidade e três abertura lateral residual. Todos voltaram às suas funções em até 6 meses e não houve necessidade de intervenção aberta. O critério AOFAS apresentou melhora de 67 para 97 em média.

O trabalho peca em não ter grupo controle, comparando os resultados, mas acredito que a sua leitura pode

trazer inspiração para desenvolvermos novas técnicas artroscópicas de reconstrução ligamentar.

**Factors Associated With Recurrent Fifth Metatarsal Stress Fracture**

*Foot Ankle Int* 2013, Vol. 34 (12): 1645-53

Kyung-tai Lee, Young-uk Park, Hyuk Jegal, Ki-chun Kim, Ki-won Young and Jin-su Kim

Apesar de retrospectivo, tenta identificar fatores para refratura após tratamento cirúrgico de fraturas de stress do 5º metatarsal. Fatores previsíveis, como o IMC (?) aumentado e outros não tão previsíveis, como o tipo do traço de fratura, tipo de apoio e até mesmo o formato do 5º metatarsal, foram avaliados e tabulados, criando um perfil de paciente no qual é mais comum a refratura. Leitura útil para quem trabalha com atletas, grupo que tem incidência de lesões de stress maior que na população em geral.

**Articular Chondral Damage of the First Metatarsal Head and Sesamoids: Analysis of Cadaver Hallux Valgus**

*Foot Ankle Int* 2013, Vol. 34 (8): 1090-6

Jesse F. Doty, Michael J. Coughlin, Shane Schutt, Christopher Hirose, Michael Kennedy, Brett Grebing, Bertil Smith, Truitt Cooper, Pau Golano, Ramon Viladot and Richard Remington

Nem sempre as correções de hálux valgo evoluem bem clinicamente, mesmo quando realizada com técnica e pós-operatório adequados. Uma das causas pode ser a degeneração da articulação metatarsalofalangeana.

Neste artigo, foram radiografados, medidos e dissecados 39 pés de peças anatômicas de cadáveres, que apresentavam deformidade tipo hálux valgo. Os dados foram comparados de forma a correlacionar informações como a idade, sexo, local da lesão (e sua gravidade) e grau de deformidade.

O trabalho serve de substrato para uma abordagem mais precoce do hálux valgo, pensando não só no alívio da dor decorrente da deformidade, mas na prevenção de uma doença articular degenerativa que ocorre no tratamento mais tardio.



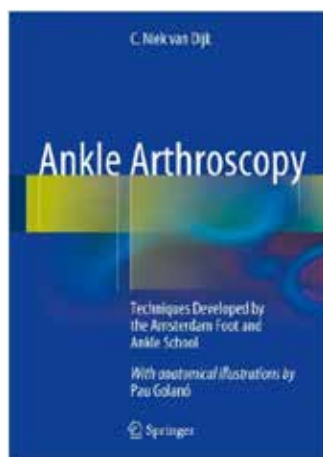
## Os 3 pilares do Amsterdam Approach do Prof. van Dijk

O Professor Niek van Dijk é o fundador da Amsterdam Foot and Ankle School (ORCA 1998), cujas técnicas se espalharam por todo mundo, sendo usadas para tratar pacientes de todos os tipos, desde pessoas comuns até grandes atletas do futebol, voleibol e atletismo, por exemplo.

Ele é ex-presidente da ESSKA - European Society of Sports Traumatology, Knee Surgery and Arthroscopy - e, coincidindo com o 16º Congresso da ESSKA, que ocorreu em Amsterdam, entre 14 e 17 de maio de 2014, do qual foi o presidente, lançou o Ankle Arthroscopy, da Editora Springer, onde expõe o Amsterdam Approach, que em uma tradução livre seria o Método de Amsterdam, que utiliza a artroscopia como um verdadeiro instrumento cirúrgico, ao invés de uma mera ferramenta de diagnóstico, ou seja, primeiro se faz o diagnóstico não-invasivo e, em seguida, o tratamento artroscópico.

O livro do Prof. van Dijk é um manual de técnica operatória.

Tem inúmeras ilustrações e instruções passo-a-passo abrangendo toda a sequência de eventos, desde o diagnóstico até a reabilitação. O autor começa com os sintomas, segue pela anatomia e biomecânica e, a seguir, debate sobre a avaliação radiográfica (incluindo a tomografia, provavelmente a ferramenta mais valiosa nesta área) e os demais testes diagnósticos, finalizando com o tratamento,



Capa do livro que foi lançado em abril.

que supõe-se que seja minimamente invasivo. Assim como a artroscopia do tornozelo, também aborda todos os procedimentos endoscópicos para diagnóstico e tratamento das patologias do antepé, mediopé, retropé, tendões, tornozelo e da subtalar.

Aliado ao livro, o Prof. van Dijk desenvolve seu Amsterdam Foot and Ankle Platform ([www.ankleplatform.com](http://www.ankleplatform.com)), um site de caráter pedagógico, que demonstra as principais técnicas cirúrgicas, através de textos, imagens e vídeos, além de atualizações semanais e dicas para cada procedimento. É uma seção interativa que permite que se inclua casos para discussão internacional, além de oferecer conteúdo de partes de seu livro. Finalizando, o Grupo de Amsterdam realiza, anualmente, o Amsterdam Foot & Ankle Course, evento restrito aos membros do [ankleplatform.com](http://www.ankleplatform.com) e, normalmente, tem suas inscrições esgotadas logo após a abertura - o deste ano já está esgotado há meses! O evento acontece no Academic Medical Center (AMC), que se localiza na periferia de Amsterdam, a 20 minutos de metrô da Centraal Station, no centro de Amsterdam.



Academic Medical Center, Amsterdam, Holanda

Lá ensina-se a cirurgia minimamente invasiva do retropé e tornozelo, permitindo que cada participante pratique as técnicas mais recentes em cadáveres, com uma orientação muito solícita e prestativa dos instrutores do curso. Além disso, há aulas interativas, aulas em computadores, cirurgias ao vivo, demonstrações clínicas ao vivo e workshops. Os instrutores são de diversas partes do mundo e a língua oficial do curso é o inglês. Além das aulas, existe uma programação social que permite o intercâmbio com colegas de uma diversidade de países.



Dr. Jon Karlson (Suécia), Prof. Dr. Niek van Dijk (Holanda) e Dr. Mark Myerson (EUA) no curso de 2010

Bem, esses são os três pilares do Método Amsterdam do Prof. van Dijk: o livro, o site e o curso. Te aconselho a mergulhar de cabeça nesse aprendizado interativo que, sem dúvida, pode mudar seu jeito de usar a artroscopia no pé e tornozelo. Faça seu cadastro no [www.ankleplatform.com](http://www.ankleplatform.com), é fácil e grátis, e logo você receberá o convite para o próximo Amsterdam Foot and Ankle Course, em 2015. E o livro pode ser adquirido através do [www.ankleplatform.com](http://www.ankleplatform.com) ou [www.springer.com](http://www.springer.com).

O Prof. van Dijk é um dos convidados internacionais confirmados para o nosso 17º Congresso Brasileiro de Medicina e Cirurgia do Pé, que será em Belo Horizonte/MG, em 2015.

**You Are Cordially Invited to the IFFAS / AOFAS MEETINGS  
September 19-23, 2014, Chicago**

Charles L. Saltzman, MD

IFFAS Vice President/Program Chair

Dear Colleagues,

Mitsuo Kinoshita, MD, PhD, President of the International Federation of Foot & Ankle Societies (IFFAS), and I look forward to greeting you at this year's premier educational congress in Chicago. We invite you to join with orthopaedic foot and ankle colleagues from around the world for this two-meetings-in-one event that begins on Friday, September 19, with the opening of the 5th Triennial IFFAS Scientific Meeting and ends on Tuesday, September 23 with the closing of the Annual Meeting of the American Orthopaedic Foot & Ankle Society (AOFAS). Hosted by the AOFAS, the two distinct meetings will have one comprehensive, continuous program to bring together a global exchange of ideas, science, education, and collegiality. Over 50 of your colleagues from Brazil have already registered for this special two-meetings-in-one event.

**Experience Excellence in Orthopaedic Education**

This scientific congress is designed to unite content in all areas of foot and ankle orthopaedic surgery. Working collaboratively, the IFFAS and AOFAS Program Committees have created a combined meeting program consisting of 13 topic specific symposia covering every aspect of your practice. Each symposia will include the latest evidence-based information. Topics covered will be: •Trauma; •Hindfoot: Revision Strategies; •Achilles Tendon; •Neurologic Foot; •Forefoot Complications; •Flatfoot; •Non-TAA Ankle Arthritis; •Complications: Midfoot Surgery; •Lesser Toes; •Total Ankle Replacement; •Complications: Ankle and Hindfoot Fractures; •Arthroscopy; and •Sports.

Original scientific papers and e-Posters of excellent quality will add to the meeting content and provide a forum for advanced discussion of clinical and research developments related to the topics and special interest areas of ankle; ankle arthritis; arthroscopy; diabetic foot; forefoot, midfoot and hindfoot surgery; sports; trauma and other special interest topics. The prestigious Takakura Prize, Kinoshita President's Prize, Roger A. Mann and Leonard J. Goldner awards recognizing the best clinical and basic science papers at each meeting will be presented.

**Time with the Vendors**

An expanded exhibit hall will provide opportunities to meet with a comprehensive range of exhibitors eager to display their latest in technology, products and services. Many companies are also making arrangements to provide independent satellite sessions that will offer you with additional hands-on experience with their products, devices and systems. Plan to take advantage of these sessions and learn how the latest advances will help your practice.

**Discover Chicago**

Plan to also participate in the many IFFAS/AOFAS social gatherings, including an Opening Reception at world-renowned Navy Pier, Welcome Reception in the expanded Exhibit Hall, a combined IFFAS/AOFAS Meetings Luncheon, and a Progressive Dining Tour Gala. Networking with colleagues, seeing old friends from around the world and making new acquaintances are just a few reasons to attend this year's high-energy meetings.

The IFFAS/AOFAS Meetings will be held at the Hyatt Regency Chicago, ideally located in the heart of the city. It is close to restaurants, museums and shopping so I would encourage you to take time before, during or after the meeting to explore the many facets of this world class city. As an international transportation hub, Chicago offers convenient travel options. Information on travel, housing and registration is included below.

**Plan Now**

On behalf of the International Federation of Foot & Ankle Societies (IFFAS) and the American Orthopaedic Foot & Ankle Society (AOFAS) please consider joining your friends and colleagues from around the world for this meeting of multiple opportunities.

**IFFAS / AOFAS MEETINGS  
September 19-23, 2014**



Hyatt Regency Chicago  
Chicago, Illinois USA

For full information visit [www.aofas.org/annualmeeting](http://www.aofas.org/annualmeeting). Click on the tabs for the program, social activities, exhibits, registration, housing, and travel for detailed information.

**Housing, Travel, and Registration Made Easy**

A specially priced block of guest rooms has been reserved at the Hyatt Regency Chicago until August 15 or when filled, whichever comes first. Use the hotel reservation link and view all travel information including a discount offer on American Airlines by visiting the HOUSING AND TRAVEL page at [www.aofas.org/annualmeeting](http://www.aofas.org/annualmeeting).

Register by August 22 to avoid an additional fee of \$100 after that date. Register online on the REGISTRATION page at [www.aofas.org/annualmeeting](http://www.aofas.org/annualmeeting) or download the brochure registration form and submit via fax, e-mail or mail.

To learn more about Chicago visit [www.choosechicago.com/aofas](http://www.choosechicago.com/aofas).



## Metodologia Científica

Caros amigos da ABTPé, convido a todos que prestigiem o nosso Curso de Metodologia Científica que será realizado no dia 19.07.14, no período da manhã (das 8h30 até as 12h00), na sede da ABTPé. As inscrições podem ser realizadas com a Sra. Hui Li, e devido ao número limitado de vagas, devem ser feitas com antecedência. O público alvo serão os responsáveis pelos serviços

credenciados de pé e tornozelo e seus assistentes. Este curso visa oferecer ferramentas para que os colegas que tenham mais dificuldades em elaborar ou escrever um trabalho científico fiquem mais à vontade e consigam, dessa maneira, melhorar e aumentar suas publicações. Um abraço a todos e até lá.

Marco Túlio Costa  
São Paulo / SP

## Prótese de Tornozelo

A ABTPé vai promover este ano, junto com as empresas que fornecem este material no Brasil, curso sobre a artroplastia do tornozelo. O foco principal será os modelos de prótese aprovados para uso no nosso país. No dia 12 de julho de 2014, o Dr. Dirk Brandauer, ortopedista Alemão que trabalha em Frankfurt, irá falar sobre sua experiência com a prótese TARIC®, prótese desenvolvida na Alemanha, e abordará os seguintes tópicos:

- indicações e contra-indicações
- TARIC: técnica operatória - detalhes e dicas

- Resultados da artroplastia de tornozelo com a prótese TARIC
- Cirurgia de revisão: Quando indicar? Como proceder?

O Curso está programado inicialmente para acontecer na sede da ABTPé e o público alvo serão os associados e médicos que estão cursando os cursos de especialização nos serviços credenciados pela ABTPé. Mas ATENÇÃO: para nos programarmos melhor para este evento, será necessária a inscrição prévia junto a ABTPé, com a Sra. Hui Li. Lembrem-se que nosso anfiteatro na sede tem capacidade para 60 pessoas.

## Serviços Credenciados

Wilel A. Benevides  
Belo Horizonte / MG

### Serviço de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé Hospital Madre Teresa – Belo Horizonte MG

O Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Madre Teresa iniciou suas atividades em 1986 sob a coordenação do Dr. Ronaldo Percopo de Andrade, que esteve na chefia deste serviço até 2013, quando assumiu então o Dr. Lúcio Honório de Carvalho Junior, atual chefe do serviço. A especialização médica em "Ortopedia e Traumatologia" existe desde 1987 e foi credenciada pela SBOT em 1994, desde então com a formação de especialistas nas diversas subespecialidades da ortopedia. O Dr. João Francisco Figueiró foi o primeiro cirurgião de pé e tornozelo do serviço e sempre presente desde o início das atividades do hospital. Eu, Wilel Almeida Benevides, coordenador da especialização em "Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé", ingressei no serviço em 1992 e somente em 2006 iniciamos o treinamento em cirurgia do tornozelo e pé. Vê-se, portanto, que trata-se de um serviço jovem, com poucos anos de trabalho. Somente em 2013 entrou o mais novo membro, Dr. Thiago Alexandre Alves da Silva, que fez a residência médica aqui no Madre



Drs. João Francisco Figueiró, Wilel A. Benevides e Thiago Alexandre

Teresa e também a sua especialização em cirurgia do pé.

Hoje com 3 membros titulares da ABTPé, o serviço tem um volume de trabalho muito grande e reestruturou a especialização em "Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé" fazendo uma especialização unificada entre os serviços com o Hospital Felício Rocho onde trabalham os Dr. Benjamin Dutra Macedo e Dr. Daniel Soares Baumfeld completando a formação dos novos especializandos.

O Hospital Público Risoleta Neves, onde trabalham os Dr. Thiago Alexandre Alves da Silva e Dr. Daniel Soares Baumfeld

completa a formação também na área de trauma e onde os especializandos têm maior autonomia para desenvolver suas habilidades cirúrgicas.

Desde o início das atividades já formamos sete especialistas que participaram ativamente das cirurgias, aulas, GDs e elaboração de trabalhos científicos nos hospitais que fazem parte da especialização conjunta.

# IRONMAN BRASIL 2014

O Ironman (IM) Brasil desse ano foi realizado no dia 25 de maio em Florianópolis (Jurerê Internacional). Essa prova acontece anualmente no último domingo de maio, sempre em Florianópolis.

Para quem não conhece o IM é uma prova de triatlão de longa distância que consiste em: 3,8km de natação em águas abertas, 180,2

km de ciclismo e 42,2km de corrida.

A prova tem início às 7h00 da manhã e deve ser completada em até 17 horas, ou seja, até a meia-noite do mesmo dia. Esta prova foi criada em 1978 no Havaí depois de uma brincadeira entre fuzileiros navais de quem era melhor em qual esporte. Conheço toda a história da primeira prova contada pelo meu amigo e fuzileiro naval Dave Orlowski que terminou em terceiro lugar em 1978.

No decorrer dos anos IRONMAN se transformou numa marca e tem provas pelo mundo todo, que classificam para o Mundial, que se realiza no Havaí em outubro.

Para mim o triatlão é um estilo de vida que vivencio como atleta e como médica. Em 2007 comecei a praticar triatlão após assistir o IM Brasil de 2006 e desde então não parei. Acompanhei o IM Brasil de 2007 e 2008 como médica de uma atleta que eu patrocinava e, em 2007, ela se classificou para o Mundial e viajei com ela para o IM Hawaii.

Ao chegar ao Havaí onde tudo começou, conheci meus grandes ídolos e me inspirei para fazer uma prova de triatlão de longa distância. O que parecia impossível... tornou-se realidade em 2009. "I am an Ironman because anything is possible"!!!

Já fiz seis IM: 2009 no Brasil, 2010 na Áustria, 2011 no Brasil e no País de Gales, 2012 no Brasil e na Austrália. Estou me preparando para meu sétimo IM que será em novembro desse ano.

Ao tratar destes pacientes, acabo vivenciando a prova que farão e torcendo por cada um deles, porque eu já estive lá diversas vezes. Além da responsabilidade como médica, há um envolvimento como atleta. No ano de 2013, participei do IM Brasil como voluntária e trabalhei na linha de



Fotografia da Dra Kelly com os vencedores do Ironman Brasil 2014. Tim O'Donnell com o tempo de 8:01:32 e Amanda Stevens com o tempo 9:05:53

chegada recebendo os atletas, do primeiro ao último. Foi emocionante observar o semblante de cada um chegando: dor, cansaço, felicidade, superação pessoal... Simplesmente incrível!!! Entretanto esse ano fui assistir a prova, especificamente dos meus pacientes, e foi muito especial. Fui para Florianópolis para mais um

IM....dessa vez não como atleta e sim como médica de tantos atletas.

No dia anterior da prova me senti como uma médica de família de cidade do interior. passando de casa em casa para saber se todos estavam bem e se precisavam de algo antes da competição. É um momento crítico de muita ansiedade e medo de que a lesão tratada possa atrapalhar a prova de alguma forma.

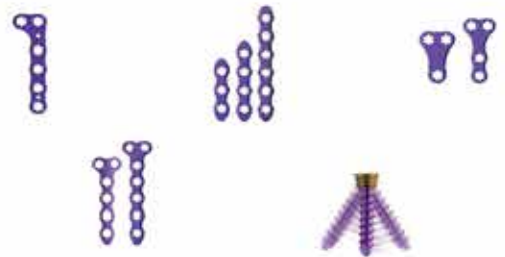
Conhecia cada um e cada lesão... Fui eu quem tratou cada uma dessas lesões e quem liberou do ponto de vista ortopédico a competir. Sabia de cada sonho que fora levado até lá e de cada desafio pessoal. Conversei com cada um deles, olhando nos olhos e sentia a grande importância das minhas palavras como médica, que dava confiança a cada um... Ter a oportunidade de exercer a medicina que sempre sonhei é um privilégio, além de conhecer seus familiares e com eles vivenciar as emoções de esposa, marido, filhos...

Acordar às 4h00 da manhã para encontrar com esses atletas antes da largada e acompanhá-los pela praia ainda escura e fria, mas cheia de calor humano. Passar o dia todo assistindo a prova e procurando um por um passando na saída da água, no início do ciclismo, durante o ciclismo, no início da corrida e durante toda a corrida e até a linha de chegada. Por volta das 19h00 começou a chover e eu continuei esperando, até que o último deles terminasse a prova. Posso dizer que fiquei mais cansada como médica do que como atleta, mas com uma satisfação pessoal de ter feito parte de tantas histórias que nem tenho como expressar em palavras. Essa é a Medicina exercida de forma holística e olhando para o indivíduo como um todo. E eu consegui reunir minhas paixões numa única coisa... medicina e esporte!!!

Charlotte



Ortholoc



Darco



Um produto:

**WRIGHT.**

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

Importado por:





## RIO GRANDE DO SUL

O Clube do Pé do Rio Grande do Sul foi realizado nos dias 30 e 31 de maio de 2014, no anfiteatro do Hospital Mãe de Deus, em Porto Alegre, sob a coordenação do Dr. Paulo Roberto Mattos Dias.

O convidado nacional, Dr. Marcelo Prado, apresentou o tema "Tendinopatias, desde casos agudos até crônicos". Abordou também "Entorse de Tornozelo", objeto de sua tese de Doutorado.

Com a presença de 20 médicos foram discutidos casos clínicos, tais como Overlapping do Quinto Dedo do Pé, Fraturas de Tornozelo, Pé Plano e Lesão de Placa Plantar. As atividades foram finalizadas com um excelente jantar.

No dia seguinte, Dr. Marcelo Prado ministrou aula sobre Tendinopatias do Tendão de Aquiles e relatou a experiência que vivenciou em Nova Iorque, com o uso de PRP. Foram discutidos casos clínicos sobre Fraturas de Tornozelo em Adolescentes e Adultos, Fraturas/Luxações de Lisfranc, Lesão de Tendão Tibial Anterior e Tendinopatia Insercional de Tendão de Aquiles.

O encontro foi encerrado com almoço de confraternização, onde ocorreu sorteio de brindes, oferecidos pelos patrocinadores.

Mais uma vez, o Clube do Pé valorizou a ABTPé como uma entidade atualizada, que busca aprimorar conhecimentos e harmonizar o relacionamento entre seus membros.

## RIO DE JANEIRO

O Clube do Pé do Rio de Janeiro foi realizado na sede da SBOT-RJ, na manhã do dia 31 de maio de 2014, sob a coordenação do Dr. Luiz Eduardo Cardoso Amorim.

Teve como convidado nacional o Dr. Rafael Trevisan Ortiz, que apresentou os temas "Fratura do Colo do Tálus, pequenos detalhes" e "Cirurgia Percutânea no Pé".

Também foram ministradas aulas pelos Drs. Felipe Delloco com o assunto "Atualização do Tratamento das Lesões dos Tendões

Fibulares" e Carlos Alfredo Jasmim "Como eu trato as Lesões da Placa Plantar".

Com a presença de 24 ortopedistas de hospitais públicos e privados, foram discutidos casos clínicos, em clima de descontração, grande interesse e de muitos questionamentos.

Foi uma manhã agradável, de trocas de conhecimentos e experiências entre os amantes da patologia do pé do Estado do Rio de Janeiro.



**De 30/04 a 02/05 de 2015  
BELO HORIZONTE**

**Agende-se para 2015**

**PALESTRANTE INTERNACIONAL CONFIRMADO**

  
Prof. Dr. C. Niek van Dijk, MD

**Informações:**

+ 55 35 3721-3851  
contato@eventosprisma.com.br  
www.pe2015.com.br

**Realização**  
 Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé

**Agência de viagens oficial**  
 LIMATUR

**Organização**  
 Prisma  
Eventos

A tradução para este termo e que melhor explica esta patologia, a meu ver, é DEFORMIDADE POR MECANISMO DE CABRESTO, pois trata-se de uma deformidade por tensionamento ou travamento do tendão do flexor longo do hálux causado por aderências em tecido cicatricial (partes moles ou calo ósseo) secundárias ao tratamento conservador ou cirúrgico de fraturas da tíbia distal, embora já tenha sido observada também em fraturas de fíbula, tálus e calcâneo. Isto limita a mobilidade do tendão, comportando-se como se fosse uma “rédea curta”. É uma patologia rara onde o tendão do flexor longo do hálux no retropé, proximal ao retináculo dos flexores do tornozelo, fica preso nas aderências. Geralmente a deformidade se apresenta como uma contratura em flexão a nível da interfalângica do hálux com extensão da 1a. metatarsalângica. Os dedos laterais podem se apresentar com deformidade em garra. Pode também ser originada por uma síndrome compartimental pela contratura do compartimento muscular profundo posterior, levando ao comprometimento do flexor longo dos dedos, resultando na deformidade por mecanismo de cabresto. O paciente apresenta sintomas dolorosos na face posteromedial do tornozelo quando se produz uma tensão sobre o flexor longo do hálux pela dorsiflexão do tornozelo e/ou do hálux. A dorsiflexão passiva do tornozelo piora a deformidade do hálux, enquanto há uma melhora parcial com a flexão plantar. As cirurgias descritas para o tratamento desta patologia consistem fundamentalmente na zetaplastia do flexor longo do hálux, com eventual liberação das aderências no local da fratura. Por se tratar de uma entidade rara, a literatura sobre a deformidade por mecanismo de cabresto é bastante escassa, porém parece que a zetaplastia do tendão no mediopé dá melhores resultados que aquela feita mais proximal associada à liberação de aderências.

Para saber mais:

- Lee, H.S.; Kim, J.S.; Park, S.S.; Lee, D.H.; Park, J.M.; Wapner, K.L. - Treatment of checkrein deformity- J Bone Joint Surg Br vol. 90-B (8): 1055-58, Aug 2008  
- Sanhudo, J.A.; Lompa, P.A. - Checkrein deformity - flexor hallucis tetherring: two case reports - Foot Ankle Int vol. 23 (9): 799-800, Sep 2002



1- fotografia em perfil do pé, com o tornozelo em equino e correção da garra do hálux.  
2- fotografia demonstrando a garra do hálux e dos dedos do paciente anterior, quando o tornozelo em posicionado em 90 graus.  
3- fotografia intra-operatória, demonstrando o alongamento do flexor longo do hálux e dos dedos e conseqüente correção da garra quando o tornozelo está em 90 graus.



05 e 06  
DEZ. 2014  
EM POÇOS DE CALDAS

SAVE THE  
DATE



CURSO OFICIAL DE ATUALIZAÇÃO  
EM COMPLICAÇÕES CIRURGICAS  
DO TORNOZELO E PÉ.

De 5 e 6 de dezembro de 2014  
Local: Palace Hotel - Poços de Caldas

Realização



Informações

Prisma  
Eventos

## FARID JORGE (1931 ~ 2014)



Após longa e pertinaz moléstia, faleceu em São José dos Campos SP, no dia 16 de maio passado, Farid Jorge.

Personalidade ímpar, sempre alegre e prestativo, com sorriso fácil, escancarando os dentes!

Na história da nossa ABTPé, desenvolveu papel de grande relevância nos primórdios da sociedade.

Fundada a SBP (Sociedade Brasileira de Podologia), primeira denominação da nossa sociedade, em 12/12/1975, com a presença de 97 pretendentes a cirurgiões do pé, lá estava Farid entre os fundadores. Na mesma sessão, aprovou-se o estatuto submetido à assembleia, foi eleita a primeira Diretoria. Lá estava, novamente Farid, como Primeiro Tesoureiro.

Porém, nós os fundadores, não estávamos satisfeitos apenas com este primeiro ato e imaginávamos realizar a primeira reunião científica e social da jovem SBP, o mais breve possível.

Sabíamos das boas relações de Farid com a EMBRAER, pioneira da indústria aeronáutica do Brasil, sediada em São José dos Campos. Assim sendo, em fins de abril de 1976, organizamos a Primeira Jornada Brasileira de Podologia nessa cidade. O sucesso alcançado ultrapassou as nossas melhores expectativas e o resultado financeiro foi apreciável; amealhamos a quantia valiosa de cem mil cruzeiros! Porém era preciso lançarmos a nossa SBP no campo internacional. Em fins de 1978, Kitadai, Farid e eu fomos à procura de Bernard Regnaud, proeminente cirurgião do pé entre os demais da época que já tínhamos contactado - Villadot Pericé, De Wulf, Chiappara, Valenti e outros. Partimos de Paris às seis horas da manhã e com o trem bala francês, fomos à procura de Regnaud que morava em Nantes, cerca de 600 quilômetros de Paris. A distância foi vencida em cerca de uma hora e meia, com uma parada em Le Mans, cidade conhecida pela famosa prova interna-

cional de carros de corrida. Os vagões eram hermeticamente fechados e contavam com confortáveis poltronas giratórias. Farid estava com fome e com gestos e brados, clamava pelo desjejum. O funcionário de bordo respondia, inicialmente com calma, depois com certa alteração de voz – “Dans la place!”, “dans la place!”, “dans la place!”. Acalmei Farid e finalmente, o desjejum apareceu.

Infelizmente o Dr. Regnaud não se achava em Nantes, havia viajado. Voltamos desolados à Paris. Como de hábito, nas grandes capitais do mundo, tomamos um táxi na estação ferroviária, certamente um Mercedes de último tipo. Na frente, o motorista, atrás, três personagens – um cara de turco, possível terrorista, outro no meio, cara de judeu e para terminar, um japonês possivelmente membro da Yakuza, entidade internacional bem conhecida. Na mesma noite, no hotel em Paris, Farid, após uns bons goles de Beau Lojais, subitamente entristeceu-se e, entre lágrimas copiosas, repetia baixinho – “Heloisa!”, “Heloisa!”, “Heloisa!”. Enfim, Farid era, como todos nós, saudosista e apaixonado por sua esposa. Esse era o nosso caríssimo e pranteado amigo.

Deixou Heloísa, Luciano, Maria Cristina, Maria Regina e Fabiano.

Requiescat in pace!

**Ortospine** **implantcast**

Prótese Total de Tornozelo **TARIC**

**A MELHOR SOLUÇÃO EM PRÓTESE DE TORNOZELO**

**TARIC**  
O sistema Taric de Prótese Total de Tornozelo é sem cimento, revestido em hidróxido apatita, apresentada em 4 tamanhos de implantes e totalmente intercambiável entre seus tamanhos.

**Benefícios**  
Maior preservação Óssea  
Reabilitação do Paciente mais rápida  
Última geração no mundo em Prótese

**TARIC IMPLANTCAST TARIC IMPLANTCAST**

[www.ortospine.com.br](http://www.ortospine.com.br)  
marketing@ortospine.com.br  
Contato: 11 - 41520-4653

Distribuidores em todo o Brasil



# PIAUI - O CENTRO DE CONVERGÊNCIA DO TORNOZELO E PÉ POR 2 MAGISTRAIS DIAS!

Nos dias 9 e 10 de maio de 2014 a cidade de Teresina teve a honra de sediar o I Congresso Internacional de Tornozelo e Pé do Piauí, tornando-se naquele período uma verdadeira meca da Especialidade, para onde gentilmente confluíram muitas das maiores potências do Tornozelo e Pé do país, além do ilustre convidado chileno Prof. Dr. Jorge Filippi Nussbaum, da



Pontifícia Universidad Católica do Chile e atual Presidente do Comitê de Tornozelo e Pé da Sociedade Chilena de Ortopedia e Traumatologia. Engrandecendo o evento, as presenças do Presidente da Associação Brasileira de Medicina e Cirurgia do Tornozelo e Pé, Dr. José Vicente Pansini e do Presidente de Honra do Congresso Dr. Augusto César Monteiro. O encontro foi realizado no Auditório da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual do Piauí por uma parceria entre esta instituição de ensino, a Sociedade Brasileira de Ortopedia Regional Piauí e a ABTPé, entidades fundamentais para a concretização daquele que foi o evento com maior afluxo de renomados e brilhantes palestrantes já ocorrido no Piauí. De norte a sul do continente, formidáveis e inesquecíveis conhecimentos oriundos não apenas das terras andinas (Prof. Dr. Jorge Filippi), mas também do Rio Grande do Sul (Prof. Dr. Carlos Henning), Santa Catarina (Prof. Dr. Mário Kuhn Adames), Paraná (Prof. Dr. José Vicente Pansini e Prof. Dr. Antônio Francisco Ruaro), São Paulo (Profs. Drs. Augusto César Monteiro, José Carlos Bongiovani, Inácio Diogo Asaumi e Rafael Yoshida), Rio de Janeiro (Prof. Dr. Luiz Eduardo Cardoso Amorim), Minas Gerais (Profs. Drs. Cléber Jesus Pereira, Júlio César Falaschi Costa, Benjamim Dutra Macedo e Daniel Baumfeld), Bahia (Prof. Dr. Antero Tavares Cordeiro Neto), Pernambuco (Prof. Dr. Ângelo Cortês de Oliveira), Ceará (Profs. Drs. Juvêncio Castro, Henrique César Temóteo Ribeiro e Rodrigo Schroll Astolfi) e nossos colegas do Piauí, entre os quais os especialistas em Pé, Dr. Álvaro Câmara e Dr. Francisco Fábio Silvestre. A eloquência de tamanha constelação de nomes dispensa discorrer sobre a qualidade e relevância das conversas científicas que engrandeceram nossos fundamentos da especialidade, abordando em módulos os temas de trauma, fixadores externos, patologia do tendão calcâneo, hálux valgo, hálux rígido, metatarsalgias, artroscopia e atualização em cirurgia percutânea. Tudo isso intercalado por preciosos momentos de descontração e agradável convívio com os amigos, entre cajuínas, capotes, paçocas e aprazíveis conversas que ficarão para sempre em nossa memória. Agradecemos muito especialmente aos colegas que, com amabilidade e disponibilidade,

de, deslocaram-se de seus lares para trazerem-nos conhecimentos oriundos de suas valiosas experiências pessoais. Nosso muito obrigado ao incansável e solícito empenho do nosso Presidente de Honra, Dr. Augusto César Monteiro no apoio à organização do evento. Nossa gratidão também aos patrocinadores do evento, notadamente a Sociedade Brasileira de Ortopedia Regional Piauí (nas pessoas do Dr. Vinicius Nascimento e do Dr. Cácio Leal) e a Universidade Estadual do Piauí (representada pelo reitor Prof. Dr. Nougá Batista e vice-reitora Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Bárbara Olímpia de Melo.). O Piauí será sempre reconhecido a todos que contribuíram para estes dias que significaram um incalculável aprimoramento de conhecimentos e um enorme avanço na difusão da especialidade em nossa terra!!

**GRUPO DO PÉ E TORNOZELO**

Departamento de Ortopedia e Traumatologia  
Pavilhão "Fernandinho Simonsen"  
Santa Casa de Misericórdia de São Paulo  
Diretor: Prof. Dr. Ivan Chakkour

**15 e 16 de Agosto**

**TRATAMENTO DAS DEFORMIDADES  
RELACIONADAS:  
PÉ PLANO X PÉ CAVO**

Inscrições e informações:  
[guido\\_ortopedia@hotmail.com](mailto:guido_ortopedia@hotmail.com)  
cel: 11 98388-7334

## 'Cine-Debate do CICLO DE CINEMA ITALIANO 2014

Coordenador: **Dr. Wimer Bottura Junior** (psiquiatra e psicoterapeuta)

**25 de outubro de 2014**

**16h00:** Welcome Coffee

**16h30:** exibição do filme:

"Sob o Sol da Toscana" (*Under the Tuscan Sun*) (2003)

**Direção:** Audrey Wells

**18h30:** análise e debate

**19h30:** encerramento



**Local:** Auditório "Manlio Napoli" da ABTPé

Rua São Benedito, 1050 Santo Amaro - São Paulo - SP

**Inscrições Gratuitas** (previamente através de e-mail)

**Vagas:** 60 pax

Informações na Secretaria da ABTPé (11) 3082-2518 / 3082-6919

(2ª a 6ª - 9 às 17hs) ou por e-mail: [abtpe@terra.com.br](mailto:abtpe@terra.com.br)

Mais informações e reservas na Secretaria da SOMIB (11) 3105-3026

(2ª a 6ª - 13 às 17hs) ou por e-mail: [somib@terra.com.br](mailto:somib@terra.com.br)

## Agenda

# 2014

### JULHO

#### 3º Curso Argentino-Brasileiro MIS Cirurgia Percutânea

**Data:** 9 a 11 de julho

**Local:** Mendoza / Argentina

**Informações:** [augustocmon@hotmail.com](mailto:augustocmon@hotmail.com)

### AGOSTO

#### XII Curso Avançado Pé e Tornozelo da Santa Casa

**Data:** 15 e 16 de agosto

**Local:** São Paulo / SP

**Informações:** [ricardocardenuto@gmail.com](mailto:ricardocardenuto@gmail.com)

### SETEMBRO

#### IFFAS 5th Triennial Meeting

**Data:** 19 a 21 de setembro

**Local:** Chicago, Illinois / EUA

**Site:** [www.iffas.org](http://www.iffas.org)

#### AOFAS Annual Meeting – AOFAS 45th Anniversary

**Data:** 21 a 23 de setembro

**Local:** Chicago, Illinois / EUA

**Site:** [www.aofas.org](http://www.aofas.org)

### OUTUBRO

#### 10th EFAS International Congress

**Data:** 16 a 18 de outubro

**Local:** Barcelona / Espanha

**Site:** [www.elfas.co.uk](http://www.elfas.co.uk)

### NOVEMBRO

#### 46º CBOT e XXVI SICOT

**Data:** 19 a 22 de novembro

**Local:** Centro de Convenções Sulamérica – Rio de Janeiro / RJ

**Site:** [www.cbotadm.com.br](http://www.cbotadm.com.br)

## Expediente Gestão 2014/2015

### Presidente

José Vicente Pansini (PR)

### Vice-Presidente

Edegar Nunes Costa (GO)

### 1º Secretário

Marco Túlio Costa (SP)

### 2º Secretário

Marcos Hideyo Sakaki (SP)

### 1º Tesoureiro

Eduardo Melo de Castro Moreira

### 2º Tesoureiro

José Antonio V. Sanhudo (RS)

### Dir. Educação Continuada

Jorge Mitsuo Mizusaki (SP)

### Dir. Ensino e Treinamento

Ricardo Cardenuto Ferreira (SP)

### Dir. Ética e Defesa Profissional

Yugo William Sakamoto (PR)

### Conselho Fiscal

#### Membros Titulares:

Augusto César Monteiro (SP)

Antero Tavares Cordeiro Neto (BA)

Antônio Francisco Ruaro (PR)

#### Membros Suplentes:

Ricardo Malaquias de Miranda (MG)

Marcos de Andrade Corsato (SP)

Luiz Antônio Depieri (SP)

#### Regionais

##### Bahia:

Fernando Cal Garcia Filho (BA)

##### Brasil Central:

Márcio Auad Paes Leme (DF)

##### Espírito Santo:

Jorge Luiz Kriger (ES)

##### Minas Gerais:

Antônio César Mezêncio da Silveira (MG)

##### Nordeste:

Oscalina Márcia Pereira da Silva (PE)

##### Norte:

Francisco Mateus João (AM)

##### Paraná:

Sidney Silva de Paula (PR)

##### Rio de Janeiro:

Luiz Eduardo Cardoso Amorim (RJ)

##### Rio Grande do Sul:

Paulo Roberto Mattos Dias (RS)

##### Santa Catarina:

André Bergamaschi Demore (SC)

##### São Paulo:

Rui dos Santos Barroco (SP)

### COMISSÃO SOCIAL

- Antonio Augusto Couto de Magalhães (SP)

- Henrique César Temóteo Ribeiro (CE)

- Luiz Antonio Chaves Carvalho (RS)

### COMISSÃO INFORMÁTICA

- Júlio César Falaschi Costa (MG)

- Bruno Arnaldo Bonacin Moura (PR)

- Roberto Zambelli de Almeida Pinto (MG)

### COMISSÃO ESPECIAL DE ASSUNTOS INTERNACIONAIS

- Antonio Egydio de Carvalho Jr. (SP)

- José Carlos Cohen (RJ)

- Inácio Diogo Asaumi (SP)

### Editor do Boletim

Marco Túlio Costa

**ABTPé** - R. São Benedito, 1050 - Alto da Boa Vista - Santo Amaro - Cep 04735-002

S. Paulo - SP - Brasil - (11) 3082-2518 - 3082-6919 - E-mail: [abtpe@terra.com.br](mailto:abtpe@terra.com.br)

[www.abtpe.org.br](http://www.abtpe.org.br)

**Diagramação:** J. Renato Autilio / Edson Luiz

**Tiragem:** 10.000 exemplares

**Periodicidade:** trimestral

Os artigos assinados podem não refletir a opinião da ABTPé e são de responsabilidade exclusiva de seus autores.