

EM REVISTA ORTOIMAGEM

CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM



Artro Ressonância de Quadril

pode ser realizada
na Ortoimagem

Pág. 8

LESÃO DE QUADRIL

pode atingir principalmente
profissionais do esporte e da dança

CIRURGIA

Médico da Ortoimagem realiza
primeira Videoartroscopia de
Quadril em Tubarão

Osteoporose:

prevenção é
a peça chave

Pág. 7

Dedo em gatilho:

lesão provocada
por esforço repetitivo

Pág. 10

Doenças Reumáticas

apresentam sintomas que
vão além das dores articulares

Pág. 11

AVC:

saiba as
principais causas

Pág. 13

Fisioterapia Ortopédica
Fisioterapia Neurológica (adulto)
Fisioterapia Respiratória (adulto)
Fisioterapia Domiciliar
Disfunções de ATM
Pilates Studio
Fisioterapia Uroginecológica



Unifisio

Centro Integrado de Reabilitação

Rua Padre Bernardo Freuser, 250 | Ao lado da Ortolmagem
(48) 3622-6163 | CEP: 88.701-140 | Tubarão/SC | Atendimento das 6:45 às 19 horas

Convênios

Sc Saúde
Unimed
Agemed
Geap
Cassi
Saúde Conceição
Sulamérica
Correios
Elo Saúde
Pass Brescel
Vida Cotidiana



Todos os exames de diagnóstico por imagem em um só lugar

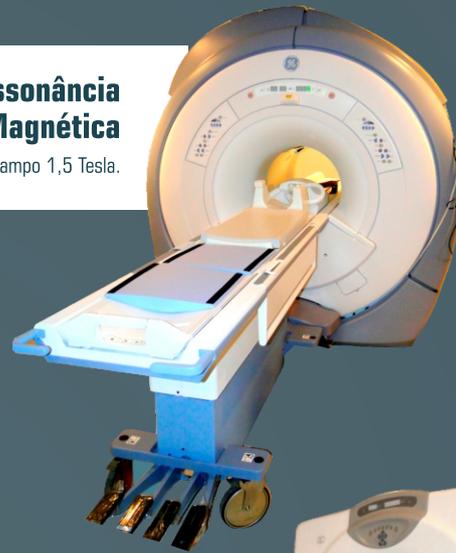
Densitometria Óssea

novo aparelho
"Lunar Prodigy Advance"



Ressonância Magnética

de Alto Campo 1,5 Tesla.



Ultrassonografia 4D

Com Doppler Colorido.



Raio-x em Sistema Digital

Tomografia Computadorizada

Maior rapidez e precisão.



Responsável técnico: Dra. Cristiane Moskorz - CRM 8029 e RQE 8026



CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM

Ortopedia - Neurologia - Reumatologia - Radiologia

Agendamento

Consultas: 48 3631-1400 / 3631-1401 | Exames: 48 3631-1413 / 3631-1433

Rua Padre Bernardo Freuser, 228
CEP 88701-140 - Tubarão - SC

TECNOLOGIA A SERVIÇO DA VIDA

Sempre preocupada em oferecer um atendimento com excelência e proporcionar ao paciente diagnóstico ágil e preciso, a Ortoimagem realiza vários exames por imagem em diversas articulações como: Ressonância Magnética, Tomografia, Ultrassonografia, Densitometria Óssea e Raio-X com sistema digital.

Nesta edição da Revista Ortoimagem, você vai conhecer alguns exames de Ressonância Magnética que são realizados no Centro de Ortopedia e Imagem. A Artro-Ressonância de Quadril é um deles, um exame que para sua realização conta com radiologista e o auxílio de um médico ortopedista para aplicação do contraste intra-articular. Este tipo de exame é indicado para lesão labral do quadril. Patologia que ortopedista Dr. Felipe Esteves Fontes vai explicar também nesta edição e Dr. Marco Aurelio Machado Rodrigues aborda sobre o tratamento cirúrgico através da Video-artroscopia de quadril.

Além da Artro Ressonância de quadril são realizadas também Artro-Ressonância de outras articulações com o auxílio do médico radiologista e ortopedista especialista na área referida, que fazem parte do corpo clínico da Ortoimagem.

Ao longo desta edição vamos destacar uma patologia que atinge muitas pessoas mundialmente o AVC – Acidente Vascular Cerebral. O neurocirurgião Dr. Fernando Oliva da Fonseca é o profissional que vai dar detalhes. Para complementar, o radiologista Dr. Paulo Alexandre fala sobre o diagnóstico através do exame da Angio Ressonância do Crânio.

Outra matéria que se vai dar ênfase é a osteoporose. Quem fala sobre esta patologia é ortopedista Dr. José Adonis Ribeiro.

A Revista traz ainda temas muito importantes e pouco discutido, como doenças congênitas com o ortopedista Dr. Giovanni Benedete Camisão, Doenças reumáticas com reumatologista Dr. Glauco Schmitt e Dedo em Gatilho com ortopedista Dr. Ilton Ghisi Bristot.

Ao final desta edição você vai conhecer as ações sociais promovidas pela equipe Ortoimagem juntamente com equipe médica e os pacientes. A todos boa leitura!

Expediente

Revista Ortoimagem:
Periodicidade semestral

Conselho Administrativo:



Dr. José Adonis Ribeiro



Dr. Vilmar Loch



Dr. Ilton Ghisi Bristot

Corpo clínico:

Dr. Fabrício Rampinelli Zanella
Dr. Felipe Esteves Fontes Martins
Dr. Fernando Oliva da Fonseca
Dr. Flavio Bilibio Gonçalves
Dr. Giovanni Benedete Camisão
Dr. Ilton Ghisi Bristot
Dr. Jose Adonis Ribeiro
Dr. Marco Aurelio Machado Rodrigues
Dr. Martins Back Netto
Dr. Paulo Alexandre Klueger
Dr. Rafael Olvio Martins
Dr. Rodrigo Menezes de Oliveira
Dr. Romilton Crozetta da Cunha
Dr. Vilmar Loch
Dr. Willian Nandi Stupp
Dr. Glauco Schmitt
Dr. Luis Henrique Barbosa Mestriner
Dra. Clarissa Sousa
Dra. Cristine Moskorz

Responsável Técnico:

Dra. Cristiane Moskorz - CRM 8029 e RQE 8026

Jornalista responsável:

Francine Germano de Andrade - SC4381JP

Projeto Gráfico e Diagramação: Nathaly Julian

Ortoimagem - Centro de Ortopedia e Imagem
Rua Padre Bernardo Freuser, 228
Tubarão - Santa Catarina
Fone: 3631-1400
www.ortoimagem.com.br
www.facebook.com/ortoimagemtb

APROVEITE AS MELHORES
CORES DA ESTAÇÃO

VERÃO
Maria Rocha





6

Pé Torto Congênito:
Doença mais comum em meninas
Dr. Giovanni Benedet Camisão



7

Osteoporose:
prevenção é peça chave
Dr. José Adonis Ribeiro



8

Arto Ressonância Magnética de Quadril
pode ser realizada na Ortoimagem



10

Dedo em Gatilho:
lesão provocada por movimento repetitivo
Dr. Ilton Ghisi Bristot



11

Doenças Reumáticas
apresentam sintomas que vão além das dores articulares
Dr. Glauco Schmitt



12

Angio Ressonância do Crânio
Exame de grande importância na investigação de doenças vasculares cerebrais, principalmente hemorrágicas
Dr. Paulo Alexandre Klueger



13

Hipertensão Arterial
está entre as principais causas do AVC - Acidente Vascular Cerebral
Dr. Fernando Oliva da Fonseca



15

Responsabilidade Social



QUIROPRAXIA
Fernanda Furlin
ABQ 0379

Para ser Quiropraxista são necessários seis anos de formação em nível superior.

“Não coloque sua coluna em risco...”

Consulte nosso site para ver os profissionais habilitados e reconhecidos para exercer a profissão:

www.quiropaxia.org.br



Associação Brasileira de Quiropraxia

A QUIROPRAXIA TRATA:

Torcicolo
Dores de cabeça
Dores na ATM
Ombro congelado

Tensões Musculares

DORT// LER
Fibrosite

Epicondilite
Dor no Quadril
Lesões nos joelhos

OSTEÓFITOS
(Bico de Papagaio)

Lesões nos tornozelos



Dores Cervicais

Dores na coluna vertebral

Restrição de Movimento

Síndrome do Túnel do Carpo
Tendinites | Bursites

Dor Lombar

ARTRITE
ARTROSE
HERNIA DE DISCO
CIATALGIA
ESCOLIOSE
HIPERCIFIOSE | HIPERLORDOSE



Tubarão/SC - Unifisio
Fone: (48) 3622-6163
R: Padre Bernardo Freuser, 250
Centro - CEP 88701-140



Orleans/SC
Fone: (48) 3466-4746 / 9184-8808
R: Miguel Couto, 1104 - Ed. Carrer
Sala 02 - Centro - CEP 88870-000

PÉ TORTO CONGÊNITO: Doença mais comum em meninas

Uma doença não muito discutida pelas futuras mães, mas muito importante para vida do bebê ainda dentro do útero, o pé torto congênito. Esta deformidade grave se forma durante o crescimento de um feto saudável no útero. Segundo especialistas a formação do pé se dá na quarta semana de gestação. À medida que vai desenvolvendo podem surgir os problemas, seja por alterações posicionais, vasculares e ou neurológicas; uma gestação gemelar; perda de líquido amniótico nas fases finais da gravidez, reduzindo o tamanho do útero e dificultando o pleno desenvolvimento.

De acordo com o médico Ortopedista Infantil da Ortoimagem Giovanni Benedit Camisão, o pé torto congênito se manifesta em todas as raças. Ainda que não se saiba exatamente o porquê, é mais comum nas meninas. Pode ocorrer tanto em apenas um pé quanto nos dois ao mesmo tempo.

O pé torto congênitos pode ser identificado em ultrassonografias que a mãe faz ao longo da gestação, em especial depois do segundo trimestre. “É importante ressaltar que não se faz nada durante a gravidez, mas a partir do momento em que o bebê nascer, a doença poderá ser tratada, na maioria dos casos com a correção total do problema”, diz o ortopedista.

O primeiro atendimento com o ortopedista deve ser realizado nos primeiros dias de vida do bebê, aonde o especialista vai realizando procedimentos específicos nos pés da criança, com o objetivo de ganhar flexibilidade e alongar as estruturas ligamentares.

Dr Giovanni diz que a maioria dos casos já tratados de pé torto congênitos são resolvidos somente com uso de gesso e procedimentos cirúrgicos de pequeno porte. “O tratamento consiste em engessar, deixar por uma semana,

retirar o gesso e engessar novamente. Vai-se fazendo isso e corrigindo aos poucos a deformidade”, explica.

Em menos de três meses de gesso, a maioria dos casos são concluídos. Quando não se consegue o resultado esperado, recorre-se à cirurgia. Em alguns atendimentos mais graves, principalmente naqueles em que o tratamento é iniciado tarde, pode ser necessárias várias cirurgias.

Depois da correção das deformidades, indica-se o uso noturno de orteses por até mais de 2 anos de idade.

Os pais que estão enfrentando esta situação e não sabem o que fazer, a Ortoimagem, em Tubarão, dispõe de médico ortopedista infantil, exames por imagem e sala de gesso para realização dos procedimentos.

Maiores informações pelo telefone (48) 3631-1400.



A maioria dos casos são resolvidos somente com o uso de gesso e pequenas cirurgias



Dr. Giovanni Benedit Camisão
Ortopedista Adulto e Infantil

RAIO-X COM SISTEMA DIGITAL

Precisão e qualidade em imagem

O novo Raio-X é mais um exame de diagnóstico por imagem que está a disposição dos clientes da Ortoimagem com tecnologia avançada e rapidez na sua execução.

Traz maior comodidade na realização do

exame por disponibilizar de mesa ampla e tempo fluutuante. O equipamento da marca Altus é universal para aplicação em radiodiagnóstico, permitindo examinar todas as regiões anatômicas tanto para traumatologia quanto para ortopedia.

Em conjunto com um Bucky Mural, é uma estação de trabalho para rotinas de tórax, abdômen, crânio, coluna e exames de extremidades, tornando-se um equipamento de grande versatilidade.



“Na fase de crescimento e adulto jovem, a prevenção da osteoporose deve ser incentivada”.



Osso normal



Osteoporose

OSTEOPOROSE: prevenção é peça chave

Uma doença silenciosa. Esta é a osteoporose, que se caracteriza-se pela diminuição progressiva da densidade óssea, comprometendo a resistência e qualidade dos ossos. A enfermidade predispõe um aumento a risco de fraturas. É preciso ficar atento, pois ela atinge ambos os sexos.

Especialistas afirmam que entre os 27 a 30 anos de idade a doença já pode manifesta-se. Segundo o ortopedista, Dr. José Adonis Ribeiro, a prevenção é fundamental.

“Na fase de crescimento e adulto jovem, a prevenção da osteoporose deve ser incentivada, formando uma reserva para o envelhecimento saudável do sistema musculoesquelético”, explica Adonis.

Calcula-se que após a menopausa, uma em cada três mulheres desenvolve a doença. Um dos principais motivos é a queda da produção de um hormônio feminino, chamado estrogênio, que além de outras funções, protege os ossos. Entre os homens, a frequência é menor: 10% após os 65 anos.

Alguns fatores de risco também contribuem para o desenvolvimento da doença, entre eles, tabagismo, alcoolismo, sedentarismo, intolerância a lactose, baixa ingestão diária de cálcio, uso crônico de glicocorticóides, desnutrição crônica.

Como a doença age sem sintomas aparentes, é importante fazer um exame anual das condições ósseas, não esperando a velhice para começar a preocupar-se.

O ortopedista lembra que o melhor tratamento é a prevenção, que deve começar ainda jovem. “Quanto mais precoce for a descoberta da enfermidade, melhor para o paciente”, reforça Adonis.

O exame responsável pelo diagnóstico da doença é a densitometria óssea, que mostra o nível da densidade mineral óssea.

A Ortoimagem dispõe do exame de densitometria óssea. O agendamento pode ser realizado pelos telefones (48) 3631-1413 ou (48) 3631-1433. Maiores informações pelo site www.ortoimagemtb.com.br.



Dr. José Adonis Ribeiro
Ortopedista

LESÃO DE QUADRIL

pode atingir principalmente profissionais do esporte e da dança

F sportistas e pessoas que praticam movimentos de rotação do quadril com alguma atividade devem ficar atentos.

Caso sinta uma fisgada ou travamento no quadril ao entrar e sair do carro, da cama ou ao calçar os sapatos, e os sintomas forem frequentes, procure um ortopedista. Estes sinais podem ser uma lesão no labrum acetabular.

A preocupação principal está entre os praticantes de artes marciais, futebol e atividades e outros esportes com rotação vigorosa do quadril, como golfe, tênis, esgrima e dança.

O ortopedista e cirurgião de quadril da Ortoimagem em Tubarão, Felipe Fontes, explica que a articulação do quadril é configurada como uma esfera, ou seja, que pode se movimentar em todos os planos. "Algumas estruturas são responsáveis por essa estabilidade, entre elas o labrum acetabular ou lábio do acetábulo - um suporte formado por cartilagem articular localizada profundamente no encaixe do quadril. O lábio acetabular também ajuda a ancorar a cabeça femoral firmemente no acetábulo" explica.

De acordo com Dr. Felipe para um diagnóstico correto o ortopedista deve realizar um exame físico detalhado e com algumas manobras específicas que pode identificar a patologia. Mas para confirmar a lesão se faz necessário um exame por imagem a artroressonância magnética do quadril. Com o diagnóstico confirmado, inicia-se o tratamento com analgésico e em seguida com fisioterapia.

O ortopedista explica que quando há falha do tratamento conservador indica-se procedimento cirúrgico. Mas, a melhor forma de evitar uma cirurgia é o diagnóstico precoce da lesão labrum acetabular.



**Dr. Felipe Esteves
Fontes Martins**
Ortopedista

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL

pode ser realizada na Ortoimagem

A Ortoimagem – Centro de Ortopedia e imagem de Tubarão é única clínica a realizar Artro Ressonância Magnética de quadril, exame fundamental para fazer o diagnóstico de lesão no labrum acetabular.

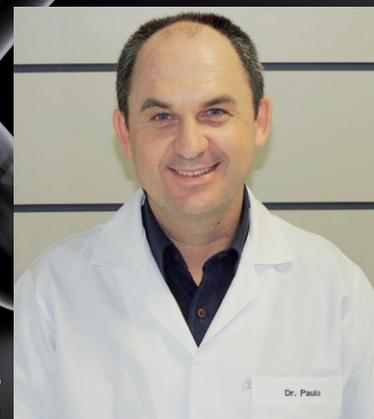
Segundo o médico radiologista Dr. Paulo Alexandre Klueger este exame é realizado após administração de contraste no quadril. Este procedimento é feito através de punção podendo ser guiado por tomografia computadorizada, ultrassonografia ou por radioscopia, dependendo de quais recursos a clínica possui.

O radiologista explica que é importante a utilização do contraste no interior da articulação do quadril para auxiliar na visualização das estruturas intra-articulares, podendo assim obter o diagnóstico preciso da patologia. "O contraste aplicado é muito seguro, já que as reações alérgicas a esta substância surgem muito raramente", diz.

De acordo com Dr. Paulo na Artro Ressonância de quadril são avaliados: a cabeça femoral, cartilagens articulares, estruturas ligamentares, o labrum acetabular e suas possíveis lesões, o ligamento redondo assim como a medula óssea da cabeça femoral e acetábulo.

Para agendar o exame de Artro Ressonância Magnética de quadril a Ortoimagem atende de segunda a sexta-feira das 8 às 18hs sem fechar ao meio dia.

Maiores informações pelo telefone (48) 3631-1413 e 3631-1433.



Dr. Paulo Alexandre Klueger
Médico Radiologista

CIRURGIA

Médico da Ortoimagem realiza primeira Videoartroscopia de Quadril em Tubarão

Pacientes que querem fazer cirurgias de quadril de forma menos invasivas já podem realizar o procedimento em Tubarão. O médico responsável é o ortopedista e cirurgião da Ortoimagem, Dr. Marco Aurelio Machado Rodrigues em parceria com Dr. Marcos Emílio Contreras de Florianópolis.

Segundo Dr. Marco Aurelio a cirurgia por vídeo artroscopia do quadril, assim como as de ombro e joelho são realizadas com incisões mínimas e auxílio de monitor de vídeo, possibilitando a visualização da articulação internamente sem a necessidade de abri-la e então realizar a reparação ou ressecção da lesão do labrum acetabular ou outras lesões de possa existir.

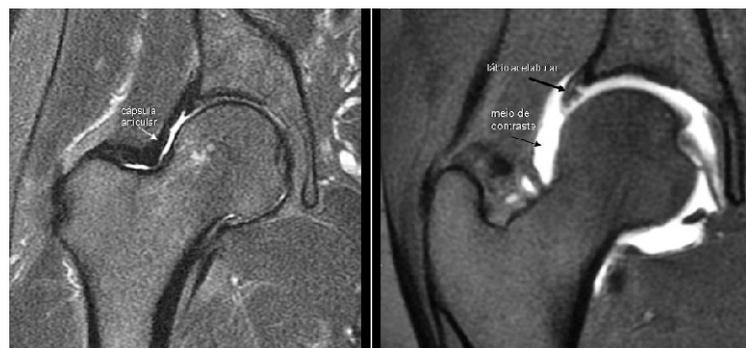
Sobre a recuperação, o ortopedista diz ser rápida, sendo que o paciente, geralmente, tem alta no mesmo dia ou no segundo.

“Existe todo um cuidado também pós- operatório, como o uso de muletas por três semanas, além de fisioterapias de GDS. Após a recuperação total do pós-operatório e dependendo das extensões o paciente poderá retomas as atividades físicas e esportivas”, diz Dr. Marco Aurelio.

O ortopedista explica que este tipo de cirurgias dependendo do paciente pode haver contra-indicações, como idade muito avançada, lesões extensas de cartilagens ou alterações anatômicas do quadril, como por exemplo, displasia acetabular. Por isso se faz necessário uma consulta com o especialista para fazer uma avaliação

A primeira cirurgia por vídeo artroscopia foi realizada no Hospital Nossa Senhora da Conceição, mas Dr. Marco Aurelio diz que pode ser realizada no Hospital Socimed. Ambos os hospitais, o procedimento só pode ser feito em caráter particular.

RM convencional | Arthro RM



**Dr. Marco Aurelio
Machado Rodrigues**
Ortopedista

DEDO EM GATILHO:

lesão provocada por movimento repetitivo

Desconforto nas mãos, associada a dor na base do dedo e enrijecimento são sintomas importantes. O profissional que realiza esforço repetitivo diário ou a pessoa que tenha algum membro familiar que já sofreu com o dedo em gatilho, deve ficar atento ao sentir sintomas como estes e procurar ajuda médica o mais breve possível. Pois estes podem ser os primeiros sintomas da Tenossinovite estenosante, mais conhecido como dedo em gatilho.

Conforme o ortopedista e cirurgião da Ortoimagem Dr. Ilton Ghisi Bristot o dedo em gatilho ou tenossinovite estenosante, como é cientificamente chamada, é uma inflamação do tendão flexor da mão, gerando bloqueio do dedo no movimento da flexão. "A inflamação crônica do tendão provoca a formação de um nódulo na região palmar, que é responsável pelo estalido no movimento do dedo", afirma.

Os principais sintomas dessa

patologia são inchaço do dedo, endurecimento e dedo bloqueado em flexão.

Dr. Ilton explica que além do esforço repetitivo o dedo em gatilho pode surgir por histórico familiar, diabetes e problemas reumáticos. As profissões mais preocupantes são digitadores, artesãos, jornalistas, costureiras, e outros profissionais que realizam trabalhos manuais diários.

Para saber a gravidade da doença o diagnóstico deve ser realizado por um médico especialista, através de exame clínico e exame por imagem para um diagnóstico preciso.

É importante consultar o ortopedista já nos primeiros sintomas, assim pode-se evitar o procedimento cirúrgico.

De acordo com Dr. Ilton para cada estágio da doença existe um tipo de tratamento.

TRATAMENTO

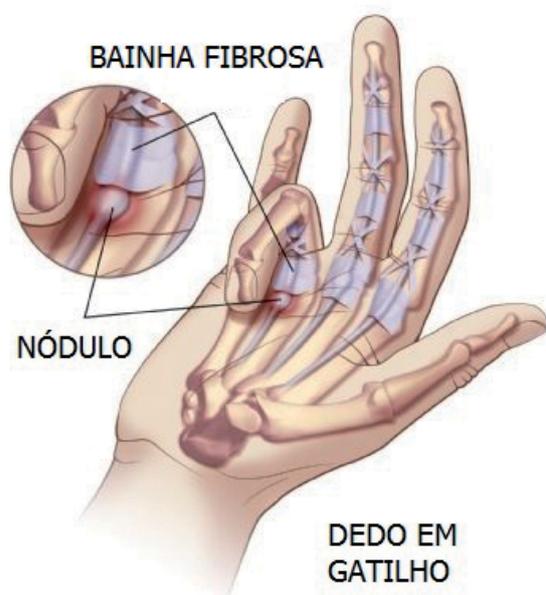
Casos leves: em que exista a dor, mas não o bloqueio do dedo, predomina o uso de órtese (tala) e medicação analgésica e antiinflamatório. Casos mais graves: com o bloqueio do dedo, inicia-se o tratamento com aplicação local de anestésico e corticóide, além do uso de órtese (tala) por sete dias, complementando com fisioterapia. Não havendo resposta com este tratamento, é indicado o tratamento cirúrgico, podendo ser realizado com anestesia local em ambulatório, ou em centro cirúrgico com cirurgia aberta sob anestesia.

Para recuperação ser completa durante o pós-operatório o paciente deve permanecer com a imobilização por sete dias, iniciando a fisioterapia depois da retirada dos pontos.

PREVENÇÃO

Dr. Ilton afirma que não há uma maneira certa de evitar o dedo em gatilho, mas recomenda-se fazer atividades físicas, além de pausa durante a jornada de trabalho para exercitar as mãos.

“A inflamação crônica do tendão provoca a formação de um nódulo na região palmar, que é responsável pelo estalido no movimento do dedo”



Dr. Ilton Ghisi Bristot
Ortopedista



DOENÇAS REUMÁTICAS

apresentam sintomas que vão além das dores articulares

Ao acordar com dores no pescoço, fraqueza nas mãos, mãos doloridas ou febre persistente fique atento, você pode estar desenvolvendo uma doença reumática.

Segundo o reumatologista da Ortoimagem - Tubarão, Dr. Glauco Schmitt, as doenças reumatológicas são, de modo geral, patologias inflamatórias que podem acometer qualquer parte do corpo, apesar de, em sua grande maioria, ocorrerem principalmente nas articulações.

“O mais comum entre os sintomas das doenças reumatológicas é a dor, que pode atingir, além das articulações, os músculos e os órgãos. A intensidade e a localização são variadas.”, afirma. Mas os sintomas não se limitam às dores. O paciente sente no local acometido calor, vermelhidão, aumento do tamanho/volume, dificuldade de movimentar as articulações e “barulho de areia” no joelho ou no ombro.

Outros sinais das doenças reumáticas são fraqueza muscular, febre persistente, emagrecimento e ausência de apetite. “Sintomas mais graves são, comumente, mais difíceis de diagnosticar, como o

aumento das “ínguas”, do fígado ou do baço; trombozes, abortos; problemas de coração, pulmão, estômago, intestino, cérebro, nervos, rins e olhos”, explica, “principalmente por se apresentarem de maneira mais discreta ou quando a doença já está mais evoluída”.

Para um diagnóstico preciso é importante o paciente consultar o médico especialista o mais precoce possível, já que na maior parte dos casos, existem detalhes ao exame clínico fundamentais para a investigação. Por se tratar de uma patologia onde o sistema imune ataca o próprio corpo, é essencial a realização de exames de sangue para avaliar o estado da imunidade, os anticorpos produzidos e a saúde como um todo. Muito importante também é a realização de exames por imagem como: radiografia, tomografia, ressonância magnética, cintilografia e ultrassom, dependendo o caso.

Após a confirmação do diagnóstico se pensa nas formas de tratamento. Em alguns casos não é preciso o envolvimento de medicações. A realização de atividade física, alimentação saudável, acompanhamento com fisioterapia e psicólogo sempre auxiliam e devem ser realizadas, de modo

prudente e sem exageros. Outras situações exigem abordagem farmacológica com uso de analgésico, anti-inflamatórios, corticóides, medicamentos reumáticos e remédios que diminuem a ação do sistema imunológico.

O reumatologista explica que em alguns casos as doenças podem gerar seqüelas. Mesmos os reumatismos menos graves, como a artrose e a osteoporose, podem causar danos na articulação e no osso e gerar limitações para o seu uso. Outro exemplo é a Artrite Reumatóide que pode deformar as mãos e outras articulações.

Dr. Glauco afirma que não existe uma fórmula para se evitar ou curar uma patologia reumatológica. “O importante é ter estilo de vida saudável e evitar excessos, tanto de alimentos quanto de maus hábitos como: fumo e bebida”.

Todas as patologias reumatológicas, principalmente as mais graves, como Artrite Reumatóide, Lupus e Vasculites necessitam acompanhamento constante com especialista, pois com o tempo, podem comprometer os órgãos que antes não agrediam. “O importante é procurar tratamento especializado assim que aparecerem os primeiros sintomas”, conclui o Reumatologista Dr. Glauco.



Dr. Glauco Schmitt
Reumatologista

“O mais comum entre os sintomas das doenças reumatológicas é a dor, que pode atingir, além das articulações, os músculos e os órgãos”.



11



- Campo de estágio e pesquisa para os alunos do curso de Farmácia do Campus de Tubarão;
- Presta serviços à comunidade acadêmica e à comunidade externa;
- Oferece exames laboratoriais com agilidade, fácil acesso, tecnologia e excelência em qualidade;
- Certificação de qualidade expedida pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas.

Locais de atendimento - Campus Tubarão

Centro - Av. Marcolino Martins Cabral - Edifício Interclínicas - Pró-Vida - Fone: (48) 3626 5629

E-mail: labuni@unisul.br | www.unisul.br



Dehon - Av. José Acácio Moreira, 787 | Bloco da Policlínica - Fone: (48) 3621.3099 / 36213131

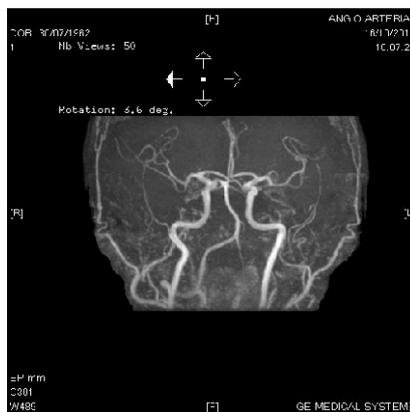
ANGIO RESSONÂNCIA DO CRÂNIO

A Ortoimagem, Centro de Ortopedia e Imagem de Tubarão, dispõe de moderno aparelho de Ressonância Magnética, nele são realizados exames por imagem, com alta resolução, de todo o esqueleto humano. Entre os exames realizados está a Angio Ressonância do crânio. Importante na investigação de doenças vasculares cerebrais, principalmente nas hemorrágicas.

Segundo Dr. Fernando Oliva da Fonseca, neurocirurgião da Ortoimagem, a Angio Ressonância Magnética de crânio é um exame onde se avalia as artérias e veias do crânio, intracraniana e extracraniana, para avaliar patologias destas que causaram ou poderiam causar um Acidente Vascular cerebral ou encefálico

Para o médico radiologista da Ortoimagem Dr. Paulo Alexandre Klueger a Angio Ressonância apresenta diversas

vantagens em relação a outros métodos, como por exemplo, a angiografia por subtração digital e a angio tomografia, pois permite a obtenção de imagens sem uso de contraste venoso iodado em múltiplos planos e sem usar radiações ionizantes.



Exame de grande importância na investigação de doenças vasculares cerebrais, principalmente hemorrágicas

Dr. Paulo Alexandre Klueger
Médico Radiologista



O cooperado **Usimed** sente-se
mais seguro
para desfrutar os bons
momentos da vida

APROVEITE OS NOSSOS
DESCONTOS ESPECIAIS
PARA COOPERADOS.

HIPERTENSÃO ARTERIAL

está entre as principais causas do AVC - Acidente Vascular Cerebral

Segundo neurocirurgião Dr. Fernando os principais fatores contribuintes para se desencadear um Acidente Vascular Cerebral (AVC) são: estresse, hipertensão arterial (pressão alta), colesterol elevado, fumo, diabetes, história familiar de AVC, ingestão de álcool e excesso de peso.

O neurocirurgião fala que o AVC é uma patologia de início súbito com comprometimento neurológico ocasionado por entupimento ou rompimento de uma artéria cerebral. "Quando ocorre um entupimento, o que chamamos de infarto ou isquemia cerebral, pela falta de sangue na área irrigada pela aquela artéria. No caso de rompimento seria o que chamamos de hemorrágico, onde o sangue destrói o tecido cerebral no local do sangramento", diz.

Dr. Fernando também acrescenta que o paciente, de forma súbita, apresenta um sinal de comprometimento neurológico, com paralisia de lado do corpo, (o mais comum), ou confusão mental, ou dor de cabeça intensa.

Esta patologia de acordo com o especialista acomete comumente pessoas idosas, principalmente os isquêmicos. Os hipertensos (com pressão alta) também estão entre os mais propensos, no caso do hemorrágico. De acordo com Dr. Fernando o cérebro é irrigado por quatro artérias que saem diretamente do coração, que vão se dividindo em pequeninas arteríolas que recebem sangue com pressão elevada e muito mais elevada nos casos de hipertensão arterial, aumentando assim o risco de rompimento destas.

Sobre o tratamento o neurocirurgião diz que é possível tratar uma pessoa que sobre um AVC, melhorando sua qualidade de

vida, mas tudo depende das características que envolvem cada caso. Há vários recursos, entre eles estão os terapêuticos que podem auxiliar na restauração das funções afetada. Para melhor recuperação do paciente é importante que ele seja tratado por uma equipe composta por fisioterapeuta, neurologista, fonoaudiólogo e demais profissionais da saúde. A escolha do tratamento vai depender das consequências causadas ao paciente, que muitas vezes são danosas. "Os Acidentes Vasculares Cerebrais apresentam resultados desde nenhuma seqüela até o óbito", diz Dr.

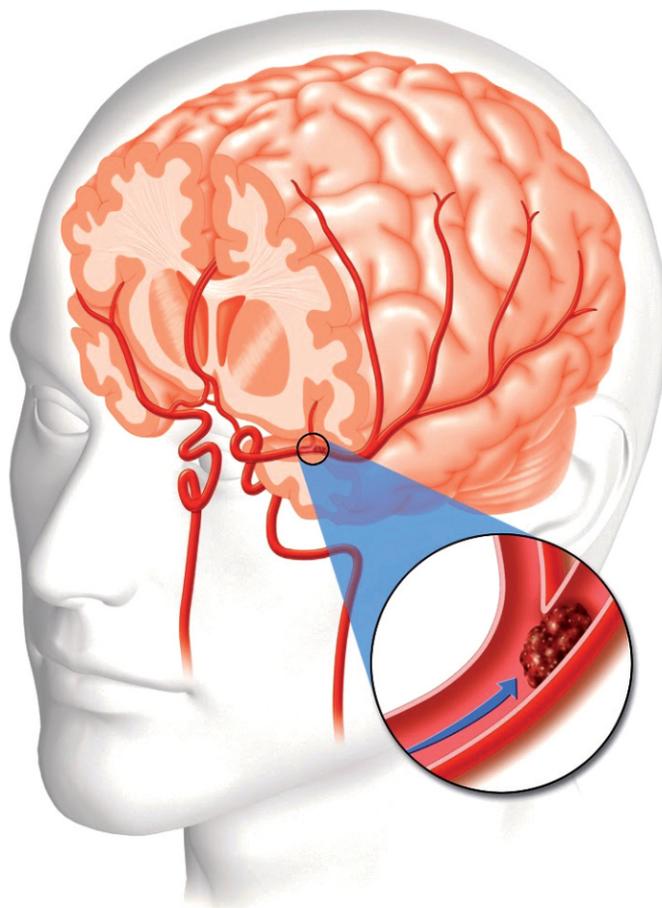
Fernando.

Existem fatores contribuintes para o AVC, mas também há maneiras de prevenir.

Segundo neurocirurgião diminuir a vida sedentária, evitar bebida alcoólica, controlar a alimentação, fazer acompanhamento médico para controle e prevenção de doenças como a dislipidemia (colesterol ou triglicérides elevados), diabetes, hipertensão arterial são fundamentais para a prevenção.

"O importante é vigiar a saúde do corpo, se algo está fora do normal. Procure seu médico e faça exames", finaliza.

Quando ocorre um entupimento, o que chamamos de infarto ou isquemia cerebral, pela falta de sangue na área irrigada pela aquela artéria. No caso de rompimento seria o que chamamos de hemorrágico, onde o sangue destrói o tecido cerebral no local do sangramento".



Dr. Fernando Oliva da Fonseca
Neurocirurgião



Cirurgias de Alta Complexidade em Ortopedia/Traumatologia

Credenciado pelo Ministério da Saúde como Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Ortopedia/Traumatologia, o Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC), de Tubarão, realiza em média 185 cirurgias ortopédicas ao mês. As cirurgias realizadas pelos médicos da instituição não tratam somente fraturas, mas também deformidades congênitas, problemas crônicos e traumáticos e problemas relacionados ao uso excessivo do tecido ósseo.

Além de cirurgias para tratamento de fraturas em geral, os médicos ortopedistas realizam diversas cirurgias como artrodese de coluna e infiltrações de coluna; colocação de fixadores externos; artroscopia de ombro e ligamentos; artroplastia de quadril; cirurgias trocarterianas; cirurgias ortopédicas pediátricas; cirurgias de tornozelo e pé (joanete) e artroscopia de joelhos.

Com um centro cirúrgico equipado com aparelhos de última geração, as vezes mais são disponibilizadas técnicas minimamente invasivas, que oferecem mais conforto e segurança tanto para os médicos quanto aos pacientes. As técnicas cirúrgicas têm diminuído o tempo de recuperação do paciente, reduzindo, também, a incidência de infecção e dor.



O HNSC está preparado para a realização de médias e grandes cirurgias. Para se ter uma ideia, nos oito primeiros meses deste ano, foram realizadas 6.250 cirurgias. Deste total, 1.476 cirurgias, foram cirurgias ortopédicas

Nos acompanhe...



Dr. Mauro da Silva (Diretor Técnico - CRM 1840)

RESPONSABILIDADE SOCIAL

O Centro de Ortopedia e Imagem – Ortoimagem encerra o ano de 2014 com grandes realizações no meio social e já planeja para 2015 novas campanhas.

No mês de outubro foi realizada mais uma edição da campanha “Doe um brinquedo e ganhe um sorriso. Uma infância com brinquedos é uma infância mais feliz”. Foram arrecadados mais de 130 brinquedos e entregue as crianças do Centro Educação Infantil Balão Mágico, do bairro São Clemente em Tubarão.

Nesta edição a campanha contou com a participação dos colaboradores, pacientes, Corpo Clínico e a Câmara Dirigentes Lojistas de Tubarão.

Outra ação também realizada pelos colaboradores foi na campanha Outubro Rosa.

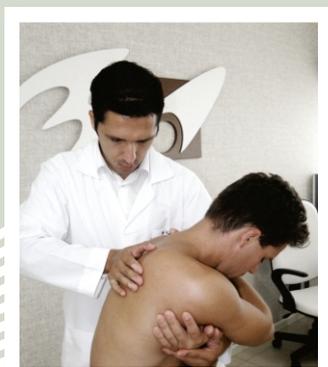
Cerca de nove colaboradoras participaram da campanha “mechas do amor”, realizada por grupo de meninas de Capivari de Baixo, e doaram 20 cm de seus cabelos para fazer a alegria de pacientes em tratamento contra o câncer no Centro Oncológico do Hospital Nossa Senhora da Conceição em Tubarão.

Para conhecer todo trabalho social realizado pela Ortoimagem acesse o site www.ortoimagemtb.com.br e facebook www.facebook.com/ortoimagemtb.



15

Osteopatia



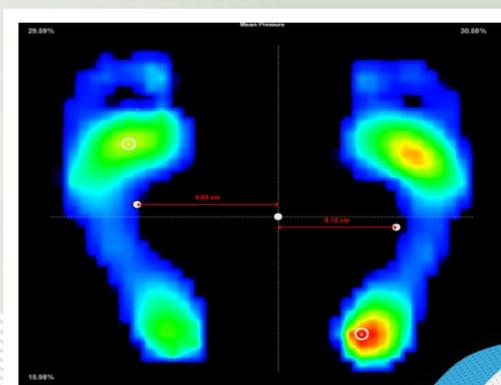
Indicações

Dores na coluna
(lombalgia, cervicalgia, dorsoalgia, ciática)
Hérnia de disco
Torcicolos
Cefaléias e enxaquecas
Bursites e tendinites
Artrose e Artrite
LER/DORT
Dores crônicas
Refluxo e dores gastrointestinais
Pubalgias
Dores em gestantes

Dr. Fabrício de Souza | CREFITO 10-59.418-F

Graduado em Fisioterapia (SC)
Especialista em Acupuntura (SC)
Especialista em Terapia Manual e Postural Internacional (PR)
Curso livre de Quiropraxia (SP)
Formação em Podoposturologia (PR)
Pós Graduação Latu-Sensu em Osteopatia (UCB)
Certificado de Osteopata - Escuela de Osteopatia de Madrid Internacional (SP)
Especialista em Osteopatia pelo COFFITO (SC)
Professor do Colégio Brasileiro de Osteopatia (2013)
Curso de Manipulação Visceral - Institute Barral (EUA)
Curso Fascial Manipulation - Método Luigi Stecco (ITA)

Av. Marcolino Martins Cabral, Ed. Medical Center, 2099, 11º andar | Centro, Tubarão/SC | 48 3631-1567



Indicações

Pé plano; pé cavo; calcâneo Valgo; calcâneo Varo; esporão de calcâneo; fasciite plantar; tendinites; metatarsalgias; perna curta anatômica; neuroma de Morton e dores nos pés em geral.

PRO+
Centro de **VIDA**
Fisioterapia
Um novo conceito em tratamento

Cadeiras de rodas e banho
Modeladores cirúrgicos
Confecção de próteses
(pernas e braço mecânicos)
Meias de compressão
Coletes ortopédicos
Andadores
Imobilizadores para tendinites - LER
Produtos ortopédicos e médicos



Aluguel de muletas, andadores e cadeiras de rodas
Preço especial para estudantes

ORTONEW[®]
Técnica e Produtos Ortopédicos



www.ortonew.com.br

Tele-entrega para toda região da Amurel

Av. Marcolino Martins Cabral, 1504 - Centro - Tubarão/SC- ao lado da Droga Raia - (48) 3632-0387