



Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular

Site da RBCCV é Sucesso

A *Revista Brasileira de Cirurgia Cardiovascular* completa 20 anos em 2006. Temos procurado aprimorá-la sempre, criando condições para que editores associados, conselho editorial e revisores capacitem-se cada vez mais, visando a ombré-la com as melhores publicações internacionais e permitindo que as pesquisas dos profissionais brasileiros sejam divulgadas internacionalmente em inglês e português.

A implantação do sistema de submissão e avaliação eletrônica pela página www.rbccv.org.br é sucesso e tem despertado interesse crescente dos associados da SBCCV e de profissionais de outras áreas. Até meados de dezembro somos mais de 110 cadastrados, e a expectativa é de que cresçamos nos próximos meses.

A página é de acesso livre, está com a coleção toda disponível, desde 1997, e possui ferramentas que auxiliam na pesquisas, como busca avançada e ligações para DeCs e Mesh, para definir os descritores. Outro link interessante é o das Normas de Vancouver, versão outubro/2005, em www.rbccv.org.br/english/normsOfVancouver.asp

Em janeiro, disponibilizaremos versão em português. A página permanece em evolução, sendo muito bem recebidas as sugestões. Nossa revista continua disponível em www.scielo.br/bjcv e tem link no CTSNet. Os trabalhos só serão aceitos se submetidos pelo site. Apenas os que estavam em revisão antes da implantação do novo sistema serão avaliados. O processo de submissão é simples, com instruções que orientam o autor a cada passo. Se houver dúvida, basta nos procurar que ajudaremos a esclarecer.

Nova versão da CBHPM

A AMB publicou, em setembro de 2005, a quarta versão da CBBHPM. Na fase de preparação desta publicação, o presidente da SBCCV, Dr. Alexandre Brick, solicitou à Comissão de Defesa Profissional estudo visando propor o agrupamento de procedimentos para diminuir conflitos e glosas pelos convênios.

O trabalho foi feito pelo Dr. Henrique Furtado, que além disso solicitou à AMB a inclusão do perfusionista, da instalação da CEC em crianças de baixo peso, dos procedimentos de tratamento cirúrgico dos tumores cardíacos (ex-mixoma do átrio esquerdo) que inexistia na tabela, assim como a inclusão do cardiologista clínico com uma melhor definição dos valores a serem cobrados.

Fomos atendidos na inclusão do perfusionista, na instalação da CEC em crianças de baixo peso e nos tumores cardíacos. Entretanto, para nossa surpresa e sem que tivéssemos sido consultados, foi suprimida das observações a cobrança de dissecação de veia, que deverá continuar a ser cobrada. Excluíram, também, o honorário para cobrança de implante de marcapasso temporário, e houve diminuição dos valores previstos para retirada dos enxertos na revascularização.

É preciso saber que a SBCCV em nenhum momento foi consultada para fazer as alterações não solicitadas. Agora, o Dr. Henrique Furtado, a pedido do presidente da SBCCV, está agendando reunião com a Comissão Nacional de Honorários Médicos da AMB, tentando reverter a questão como nos pleitos iniciais.

Natal é esperança!

Jamais podemos perder a esperança, chama que nos ilumina e aquece, mantendo-nos voltados para o futuro, o trabalho, as realizações.

Nossas atitudes podem ter dois caminhos: podem ser desonestas, erradas, más, sem ética e sem decoro (palavras tão em moda ultimamente). Ou, ao contrário, podem ser direcionadas para o BEM!

Para transformar a nossa força criadora em êmulo do bem, da dignidade e do respeito, precisamos de inspiração. Em todos os momentos da vida procuramos seguir, imitar alguém, que nos instiga a progredir. Como exemplo, cito pais e professores.

Mesmo os que descrêem, nos momentos de perigo elevam o pensamento ao Ser Superior e Lhe pedem proteção, porque Deus é o inspirador permanente que a todos ampara e socorre.

Natal deveria, simplesmente, exaltar o Filho de Deus, enviado por Ele para nos inspirar visando à nossa salvação, evolução, ao verdadeiro progresso como ser, a fonte renovada de perene esperança de dias melhores.

Vivo o Natal com profundo espírito de fé, capaz de superar qualquer sofrimento.

O ano de 2005 foi muito difícil para os médicos, isto sem falar do enorme sofrimento do nosso povo. Para que 2006 seja melhor, tudo dependerá de nossa consciência, da ação correta e digna em cada passo. Cabe-nos escolher o caminho. Essa responsabilidade nos conduz a uma ação de conquista dentre familiares e amigos para essa cruzada silenciosa pelo respeito, em prol do bem e com amor – forças por si só capazes de alterar o rumo do nosso futuro individual e coletivo.

Desejo a todos – colegas, amigos, colaboradores e suas famílias – um Natal maravilhoso em paz, com saúde e união. Que 2006 materialize nossas boas ações em prol do Humanismo e da Solidariedade, de acordo com o que Ele nos ensinou.

Alexandre Brick

Departamentos

SBC realiza simpósio em Dallas (EUA)



Organizado pelo Grupo de Estudos em Insuficiência Cardíaca (GEIC) e pelo Departamento de Cardiologia Clínica da SBC, com o apoio da Sociedade Sul-Americana de Cardiologia, foi realizado em Dallas, antecedendo ao Encontro do American Heart Association, o VI Simpósio de Cardiologia Clínica e o I Simpósio Latino-Americano de Insuficiência Cardíaca. Com mais de 500 participantes, o programa envolveu palestrantes de toda a América Latina e dos EUA, incluindo nomes como James Young, Clyde Yancy e William Abraham. Na opinião do Presidente do encontro, Fábio Vilas-Boas, o evento foi um sucesso, pois permitiu uma grande interação entre os diferentes centros de cardiologia presentes. Um dado marcante foi a demonstração do peso da SBC na cardiologia internacional, o que surpreendeu aos americanos presentes, quando ficou evidente



a liderança do Brasil na elaboração da I Diretriz Latino-Americana de Insuficiência Cardíaca Descompensada, assim como do excep-

cional desempenho dos palestrantes brasileiros. O evento contou com o apoio da **Janssen-Cilag** da América Latina e do Brasil.



Insuficiência Cardíaca 2006 V Congresso Brasileiro do



Participe! Goiânia espera por você no período de 06 a 08 de julho de 2006. O prazo de entrega dos temas livres é até 15 de maio. Para informações acesse o site oficial do evento:

www.cardiol.br/geic

PROMOÇÃO / REALIZAÇÃO



COMERCIALIZAÇÃO



SECRETARIA EXECUTIVA



AGÊNCIA DE TURISMO



GERT aposta na boa convivência entre cardiologistas e radiologistas

O Grupo de Estudos de Ressonância e Tomografia, que analisa os possíveis conflitos entre cardiologistas e radiologistas, em razão do crescente uso dos exames de imagem para diagnósticos cardíacos, acredita que com o tempo haverá uma acomodação, sem que haja disputa. A opinião é do Presidente do GERT, Carlos Eduardo Rochitte, que espera encaminhar logo as conclusões para a Diretoria da SBC, que então tomará decisão oficial.

Rochitte relembra que em passado recente ocorreu conflito semelhante, quando os cardiologistas começaram a usar o ecocardiograma, mas que, ao contrário do eco, que é relativamente barato e para o qual há equipamentos portáteis, tanto a ressonância como principalmente a tomografia pressupõem equipamentos ainda extremamente caros, da ordem de 1 a 1,5 milhão de reais, cuja aquisição não compensa se o objetivo for apenas usá-los em exames cardiológicos. Financeiramente, só

compensa ter um tomógrafo para uma multiplicidade de tipos de exames.

Específica, ainda, que uma tomografia do coração é um exame dinâmico, de complexa interpretação, e dificilmente o radiologista dará um laudo que satisfaça o cardiologista que pediu o exame. “O ideal é que cardiologistas e radiologistas trabalhem lado a lado”, diz ele, pois ao escrever o laudo, o cardiologista “fala a linguagem” do colega que pediu o exame e sabe exatamente que resposta se espera do exame.

Para Rochitte, é oportuna a discussão, à medida que o potencial da tomografia poderá fazer que, a médio prazo, ela substitua o cateterismo diagnóstico, “e esse é um mercado de bilhão, talvez de um trilhão de dólares”, afirma.

A sugestão pessoal do especialista é que, idealmente, tanto radiologista quanto cardiologista que terminam a residência façam um treinamento específico para dominar as novas tecnologias: “Tanto é

assim que a USP já tem um curso de pós-graduação *lato sensu* em ressonância e tomografia cardiovascular”.

“Há campo e mercado para os dois especialistas”, conclui Rochitte, que imagina um futuro com predominância natural do cardiologista na área desses exames de imagem. Como um dos fundadores da “Society for Cardiovascular Magnetic Resonance”, ele viu a entidade começar com 60% de cardiologistas e 30% de radiologistas, mas a situação foi mudando e hoje está 70% a 30%, e a predominância dos cardiologistas ainda cresce. Nos Estados Unidos o conflito chegou ao Senado, lembra ele, o que não impediu que evoluísse a tendência de harmonização que leva os dois especialistas a trabalharem lado a lado, sem conflitos. É essa opinião que vai levar à Diretoria da SBC, embora lembrando sempre que, cardiologista que é, acredita nos equipamentos tecnológicos, mas não em bola de cristal, “que ainda não tenho”.

Referências Bibliográficas: 1 - Leary AC, Struthers AD, Donnan PT, et al. The morning surge in blood pressure and heart rate is dependent on levels of physical activity after waking. *J Hypertens.* 2002;20:865-870. 2 - Miller-Craig MM, Rafferty EB. Circadian variation of blood pressure. *Lancet.* 1978;795:797. 3 - White WB, Lacourcière Y, Davidai G. Effects of the angiotensin II receptor blockers telmisartan versus valsartan on the circadian variation of blood pressure: impact on the early morning period. *Am J Hypertens.* 2004;17:347-353. 4 - Smith DHG, Cramer M-JM, Neutel JM, et al. Comparison of telmisartan versus losartan: meta-analysis of titration-to-response studies. *Blood Press Monit.* 2003;8:111-117. 5 - Lacourcière Y, Lénis J, Orchart F, et al. A comparison of the efficacy and duration of action of the angiotensin II receptor blocker telmisartan to amlodipine. *Blood Press Monit.* 1998;3:295-302. 6 - Bakris GL, Giles TD, Weber MA. Clinical efficacy and safety profiles of AT1 receptor antagonists. *Cardiovasc Rev Rep.* 2001;2:77-129. 7 - Neutel JM, Smith DHG. Dose response and antihypertensive efficacy of the AT1 receptor antagonist telmisartan in patients with mild to moderate hypertension. *Adv Ther.* 1998;4:206-217. 8 - McGill JB, Reilly PA. Telmisartan plus hydrochlorothiazide versus telmisartan or hydrochlorothiazide monotherapy in patients with mild to moderate hypertension: a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group trial. *2nd Int Symp on Angiotensin II Antagonism.* London, 16-18 Feb 1999. *Clin Ther.* 2001;23(6):833-850. 9 - Fenton C, Keating GM, Scott LJ. Telmisartan/hydrochlorothiazide: in the treatment of essential hypertension. *Drugs.* 2003;63(19):2013-2026.

Documentação científica e informações adicionais para prescrição à disposição da classe médica por meio de nossos representantes, do SAC 0800 7016633 e da Caixa Postal 60.542 - 05804-970 - São Paulo - SP - Brasil.

Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
Av. Maria Coelho Aguiar, 215 Bloco F - 3º andar
Jardim São Luis - Santo Amaro
05805-000 - São Paulo/SP
www.boehringer-ingelheim.com.br

Material de uso destinado exclusivamente aos profissionais de saúde habilitados a prescrever ou dispensar medicamentos

INFORME AO PACIENTE: AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.

A bula do produto está editada em outra página desta publicação



MICARDIS® proporciona controle consistente da PA, inclusive nas primeiras horas da manhã.¹⁻³



- ▲ Proporciona controle consistente da PA quando os outros anti-hipertensivos perdem a eficácia.³⁻⁵
- ▲ Controle consistente da PA por 24 horas.^{6,7}
- ▲ Micardis® HCT - para todos os pacientes que necessitam de potência adicional.⁸

MICARDIS
telmisartana

MICARDIS HCT
telmisartana/hidroclorotiazida



Prezado(a) colega,

Como já deve ser do seu conhecimento, a proposta de fusão dos Grupos de Estudo em Coronariopatias, Emergências Cardiovasculares e Terapia Intensiva foi aprovada por unanimidade durante a Assembléia do Departamento de Cardiologia Clínica, realizada no último Congresso da SBC, em Porto Alegre.

O nome oriundo dessa fusão é Grupo de Estudo em Coronariopatias, Emergências Cardiovasculares e Terapia Intensiva (SBC/GECETI).

Assim sendo, é com muito prazer que informo a composição da Diretoria eleita na mesma ocasião: Presidente, José Carlos Nicolau; Vice-Presidente, Oscar Dutra; 1º Secretário, Edson Stefanini; 2º Secretário, Luis Cláudio Correia; Tesoureiro, Cesar Cardoso de Oliveira; Diretor Científico, Elias Knobel; Diretor de Comunicação, Sérgio Timerman.

Em nome dessa Diretoria, tenho o prazer de convidá-lo(a) a filiar-se ao GECETI. Para tal, acesse o portal da SBC (www.cardiol.br) – profissional da saúde – departamentos da SBC – Cardiologia Clínica – GECETI.

Sua filiação e participação ativa nas atividades a serem desenvolvidas são de fundamental importância, a fim de atingirmos nossos objetivos.

Em breve agendaremos uma reunião com todos os interessados em participar nos projetos a serem desenvolvidos.

Forte abraço,

José Carlos Nicolau

Presidente SBC/GECETI

e-mail: corjnicolau@incor.usp.br

ECGGrupo anuncia novidades para 2006

O Grupo de Estudos em Eletrocardiografia agradece a colaboração dos colegas que acessaram a nossa página no site da SBC discutindo os eletrocardiogramas e apresentando sugestões. A diretoria também agradece a participação nos nossos colóquios e discussões da Eletrocardiologia.

No ano de 2006 promoveremos cursos e atualizações e lançaremos o livro *Eletrocardiologia atual* com 32 capítulos sobre os

métodos baseados na eletrocardiografia (Teste ergométrico, Holter, Eletrocardiograma etc.). Dessa forma, poderemos revigorar o estudo da eletrocardiologia e buscar novas tecnologias que auxiliem os cardiologistas no diagnóstico clínico.

Carlos Alberto Pastore

Presidente SBC/ECGGrupo

e-mail: ecg_pastore@incor.usp.br



O SBC/DFCVR-CEX divulga

as principais atividades científicas para 2006. Informações e inscrições poderão ser obtidas na Fundação Cardiovascular São Francisco de Assis – ServCor, telefones: (31) 3452-7143 / PABX: 3452-6514, ou pelo e-mail: servcor@servcor.com

25 a 27 de maio de 2006

2º Congresso Brasileiro de Cardiologia Intensiva

1º Curso de Pronto Atendimento em Medicina de Urgência

26 e 27 de maio de 2006

2º Intensicárdio

Local: Centro de Convenções - Quality Inn Hotel - Vila Velha, ES

Apoio Científico: SBC/ES, SBCCV/DECARDIO, SBCCV/DECAM, SBC/DFCVR-CEX, SBCEC, Ottawa Heart Institute - Ottawa, Canadá, Memorial Jackson Hospital - Miami University/USA, International Academy of Cardiovascular Sciences, American Society of Angiology Brazilian Chapter

Comissão Organizadora:

Alfredo I. Fiorelle, Aloir Queiroz de Araújo, Antônio D. Cardoso, Denoel M. Oliveira, Elias Kallás, Eros S. Gomes, Hélio Monteiro de Moraes, José Aid Soares Sad, José Carlos Dorsa V. Pontes, Melchior Luiz Lima, Mônica de Mônico Magalhães, Otoni M. Gomes, Víctor Murad.

Otoni M. Gomes

Presidente SBC/DFCVR-CEX

e-mail: servcor@servcor.com



EM BREVE, NOVOS HORIZONTES NO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR.



Laboratórios Pfizer Ltda. - Rua Alexandre Dumas, 1860 - São Paulo - SP - CEP 04717-904 - CNPJ 46.070.868/0019-98
© Copyright Laboratórios Pfizer Ltda. 2006 *Marca Depositada. Todos os direitos reservados. Revatio® (sildenafil citrato); Reg. MS 1.0216.0193.
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. USO ADULTO.

A minibula desse produto encontra-se no corpo desta publicação. A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.



2005 termina com um saldo muito positivo para o DECAGE

Eventos transcorridos em todo o país mostraram o interesse de profissionais de saúde e até mesmo de leigos em Cardiogeriatría. Assim, ao encerrar mais este ano de grandes realizações, listamos importantes eventos pelo Brasil:

- Simpósio Paranaense de Cardiogeriatría, nos dias 14 e 15 de outubro, em Maringá – 80 participantes, entre profissionais da saúde e acadêmicos, sob a organização de Alvaro Cattani.

- II Simpósio Amazonense de Cardiogeriatría, no dia 4 de novembro, em Manaus, com a organização de Aristóteles Alencar. O evento foi muito prestigiado, tendo recebido renomados profissionais da região e uma platéia de 270 idosos.

- IV Jornada de Cardiogeriatría de Mato Grosso, em Cuiabá, em 11 e 12 de novembro, organizada por José Almir Adena. Além dos debates de altíssimo nível científico, contou-se com a ativa participação da SBBG do estado, representada por Amanda Rizental, consolidando a ligação entre a geriatria e a cardiogeriatría, já com projetos de futuros eventos na região.

- “Sábado no Pró” em 3 de dezembro, no Hospital Pró-Cardíaco, no Rio de Janeiro, sob a coordenação de Elizabete Viana de Freitas, Kalil Mohallem e Roberto Gamarski. Contou com a presença de mais de 50 médi-

cos, entre cardiologistas geriatras e clínicos gerais. O tema proposto, “Cardiopatia no idoso: perspectivas atuais”, mostrou a importância da interface entre a cardiologia e a geriatria.

Confirmando a ativa produção das regionais, outros eventos já estão previstos para 2006:

- Simpósio pré-congresso da “American College of Cardiology”

Já existem vários eventos programados para 2006, mas entre eles destaca-se o: “12th Annual Scientific Session of the Society of Geriatric Cardiology, Jointly sponsored by the Brazilian and American Geriatric Cardiologists”. Será realizado em Atlanta, EUA, no dia 11 de março de 2006, antecedendo o congresso da ACC. Representarão o Brasil Alberto Liberman, Ronaldo Rosa e Claudia Felícia Gravina.

O Dr. José Péricles Esteves participará da sessão de abertura e no final do evento o Dr. Maurício Wajngarten será homenageado.

Transmissão de Diretoria

Os últimos dois anos foram marcados por um crescimento marcante de nosso Departamento. Parabenizamos Alberto Liberman, presidente do DECAGE nesse período, assim como

toda a Diretoria que se despede, pelo sucesso em consolidar a cardiogeriatría em nosso país, com muito trabalho e perseverança.

Assim, encerramos o ano de 2005 com a certeza de um novo ano promissor, repleto de outras grandes realizações. A nova diretoria do SBC/DECAGE, biênio 2006/2007, fica assim constituída:

Presidente:

Ronaldo Fernandes Rosa

Vice-Presidente:

Roberto Dischinger Miranda

Presidente Futuro:

Elizabete Viana de Freitas

Diretor Financeiro:

Álvaro César Cattani

Diretor Administrativo:

Eduardo Pitthan

Diretora Comunicação:

Giselle Helena de Paula Rodrigues

Diretor Eventos:

Carlos Magalhães

Diretora Científica:

Cláudia Felícia Gravina

Giselle H.P. Rodrigues

Diretora Comunicação SBC/DECAGE

e-mail: g2121@terra.com.br

Roberto Dischinger Miranda

Vice-Presidente SBC/DECAGE

e-mail: roberto.miranda@uol.com.br



A **MAIS nova**
referência na redução da PA^{2,3}
com uma das **MAIS** conhecidas
referências em diuréticos¹

Referências Bibliográficas: 1. Chrysant SG, et al. Evaluation of Antihypertensive Therapy with the Combination of Olmesartan Medoxomil and Hydrochlorothiazide. *Am J Hypertens* 2004; 17(3): 252-259. 2. Püchler K, et al. A comparison of the efficacy and safety of the oral angiotensin II antagonist olmesartan medoxomil with those of atenolol in patients with moderate to severe hypertension under continuous treatment with hydrochlorothiazide. *J Hypertens* 2001; 19(Suppl 2): S153. 3. Stumpe KO, Ludwig M. Antihypertensive Efficacy of Olmesartan Compared with Other Antihypertensive Drugs. *J Hum Hypertens* 2002; 16(Suppl 2): S24-S28.

**UMA UNIÃO QUE VAI FAZER TODA
A DIFERENÇA NA REDUÇÃO DA PA¹**

**Aguarde a visita do
representante Pfizer!**


DOCUMENTAÇÃO
& INFORMAÇÃO
MÉDICA
0800-167575


Trabalhamos pela vida



Nos últimos Congressos do Departamento de Ergometria, Reabilitação Cardiovascular e Exercício da SBC, figuras que efetivamente contribuíram para as áreas que são cobertas pelo Departamento foram homenageadas. No XII Congresso Nacional do DERC, realizado de 27 a 29 de outubro de 2005, em Natal, a Diretoria do DERC e a Comissão Organizadora do evento decidiram reconhecer os valores de **Ricardo Vivacqua Costa**, sócio-fundador do Departamento. Na Solemnidade de abertura, que contou com ex-



pressivas autoridades locais, administrativas e da área da saúde, foi de surpresa anunciada a homenagem pelo presidente do DERC, Romeu Sergio Meneghelo. Se-

gundo o presidente, quando de sua fala, Vivacqua foi legitimamente escolhido pelo seu reconhecido espírito associativo e pelas suas contribuições científicas desde a fundação do Departamento. Na foto, da esquerda para a direita, um flagrante quando da entrega da placa que materializou a homenagem, estão **Romeu Meneghelo, presidente do SBC/DERC, Ricardo Vivacqua Costa, homenageado, e Josmar de Castro Alves, presidente do XII Congresso Nacional do DERC.**

Romeu Meneghelo
Presidente SBC/DERC
e-mail: meneghelo@cardiol.br

Departamentos comunicam os integrantes das novas diretorias para o biênio 2006/2007

SBC/DA

Presidente: Marcelo Chiara Bertolami

Vice-Presidente: Wilson Salgado Filho

Diretor Científico:

Andrei Carvalho Sposito

Diretor Administrativo:

José Rocha Faria Neto

Diretor Financeiro:

Dikran Armaganijan

SBC/DHA

Presidente: Andréa Araújo Brandão

Vice-Presidente: Flávio Danni Fuchs

Diretor Administrativo:

Heno Ferreira Lopes

Diretor Financeiro: Weimar Kunz

Sebba Barroso de Souza

Diretor Científico: Fernando Nobre

Diretor de Relação com as

Sociedades Estaduais:

Marcus Vinícius Bolívar Malachias

SBC/DECAGE

Presidente: Ronaldo Fernandes Rosa

Vice-Presidente:

Roberto Dischinger Miranda

Presidente Futuro:

Elizabete Viana de Freitas

Diretor Financeiro:

Álvaro César Cattani

Diretor Administrativo:

Eduardo Pitthan

Diretora de Comunicação:

Giselle Helena de Paula Rodrigues

Diretor de Eventos: Carlos Magalhães

Diretora Científica:

Cláudia Felícia Gravina

SBC/DAEC

Presidente: Martino Martinelli Filho

Vice-Presidente: Guilherme Fenelon

Diretor Administrativo:

Luiz Pereira de Magalhães

Tesoureiro: Adalberto Lorga Filho

Diretor Científico:

Leandro Ioschpe Zimmerman

SBC/DCC/GEIC

Presidente: Nadine Oliveira Clausell

Vice-Presidente:

Evandro Tinoco Mesquita

Diretor Administrativo:

Ricardo Mourilhe Rocha

Diretor Financeiro: Salvador Rassi

Diretor de Publicações:

Francisco Albanesi Filho

Diretor Científico: Dirceu Almeida

SBC/GE de Ressonância e Tomografia Cardiovascular

A diretoria do biênio 2006/2007 será a mesma previamente constituída em setembro/2004:

Presidente: Carlos Eduardo Rochitte

Vice-Presidente:

Paulo R. Schwartzman

Diretor Científico:

Ibraim Masciarelli Francisco Pinto

Diretora Administrativa:

Marly Maria Uellendahl

Diretor Financeiro:

Marcello Zapparoli

Diretor de Comunicação:

Marcelo Hadlich

Diretor de Qualidade Assistencial:

José Rodrigues Parga