

## II JORNADAS TEMÁTICAS

DE DOENÇAS INFECCIOSAS  
DE SETÚBAL

*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

50

Anos  
1959 - 2009  
Hospital  
São Bernardo

CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO



# Dicotomia entre a irreverência e o idealismo: Alguns exemplos para uma reflexão

*José Poças*

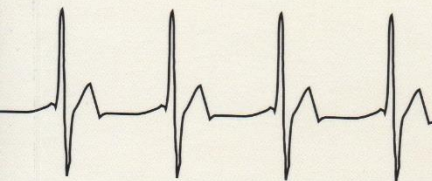
Presidente das II Jornadas Temáticas  
de Doenças Infeciosas





# A ECONOMIA DESUMANA

## PORQUE MATA A AUSTERIDADE



David Stuckler e Sanjay Basu

Bizancio





# a austeridade cura?

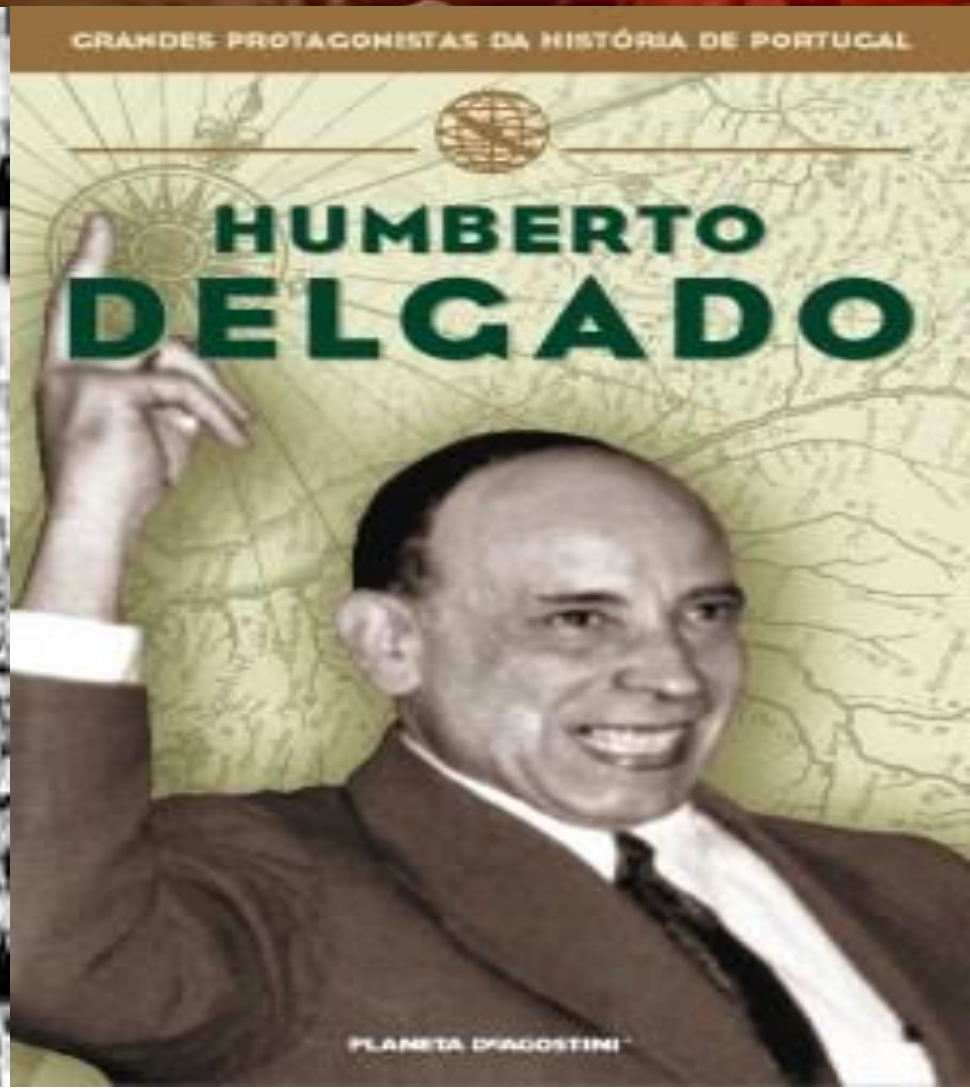
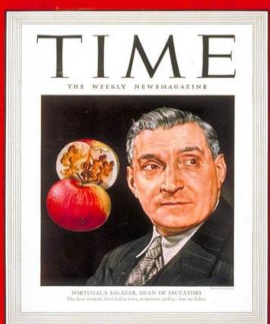
coordenado por **Eduardo Paz Ferreira**

# a austeridade mata?

2.<sup>a</sup> edição











Vaso que encerra o CORAÇÃO DE D. PEDRO IV

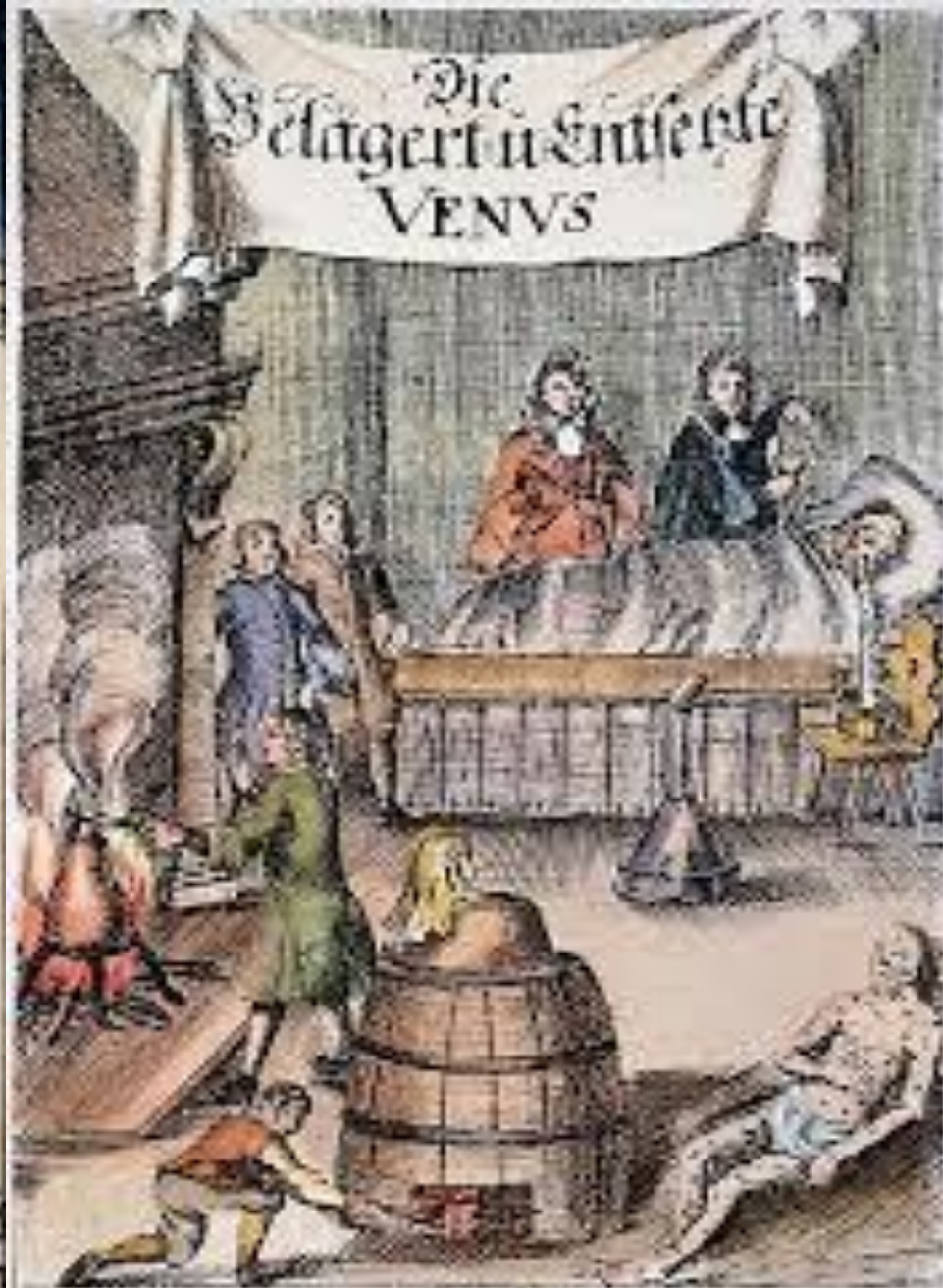




AÑO 2006

**B**reuíffima relación  
De la construcción de la Infectología  
de Badajoz: colegida por el doctor D<sup>o</sup>  
Agustín Muñoz Sanz / del Servicio  
Extremeño de Salud y de  
la Universidad de  
Extremadura





Verlegt Joh. Friedrich Gedlich, Buchh.  
1022





# Tuskegee syphilis disease study (1932-1972)



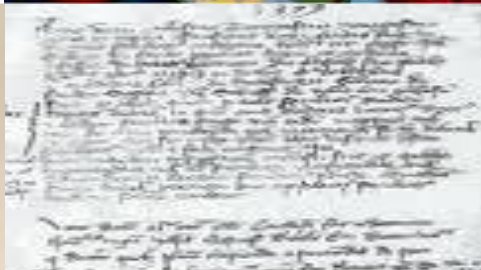
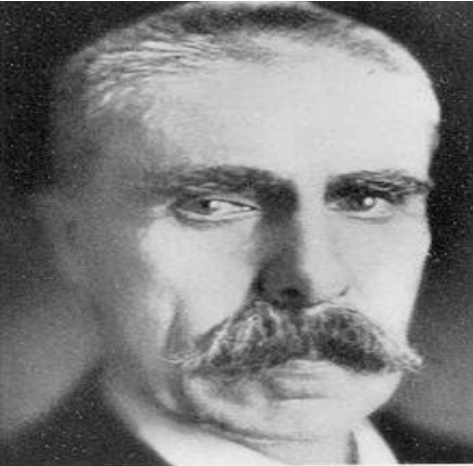


# The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1927 Julius Wagner-Jauregg

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1927

Julius Wagner-Jauregg

## Biography



# The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1927 Julius Wagner-Jauregg

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1927

Julius Wagner-Jauregg

## Biography

# The History of Malariotherapy for Neurosyphilis

## Modern Parallels

Stephanie C. Austin, Paul D. Stolley MD, MPH, Tamar Lasky, PhD

Table 2.—Results of Malariotherapy for Neurosyphilis\*

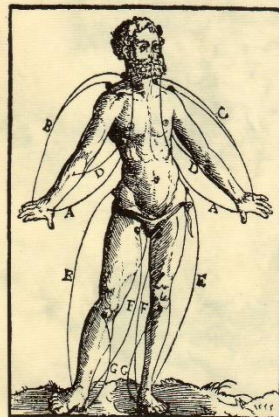
Name of Author	Year Published	No. of Cases	% Remission	% Improved	% Unimproved	% Died
Gertsmann (Austria)	1925	400	33.0	14.0	...	...
Von Raven (Germany)	1926	30	50.0	25.0	...	...
Askgard (Finland)	1927	197	40.0	10.0	19.0	25.0
Bunker and Kirby (United States)	1928	156	...	50.0	...	12.5
Matz (United States)	1928	345	24.0	41.0	31.5	3.5
Meyer (Germany)	1929	270	17.7	15.5	36.6	30.3
Bouman (Holland)	1929	126	...	53.0	37.5	9.5
Holmes (United States)	1930	58	5.0	57.0	36.3	1.7
Van Meter (United States)	1930	234	29.0	25.0	17.0	28.0
Gugentheim (Germany)	1931	50	60.0	28.0	12.0	0.0
Walther (Switzerland)	1931	33	42.0	40.0	9.0	9.0
Stanley (United States)	1932	181	28.7	8.3	...	...
Paulian (France)	1935	1070	37.5	42.0	14.5	6.0
Cheney (United States)	1935	410	18.3	32.5	19.8	29.5
Bodus (Russia)	1936	353	53.0	19.5	17.3	10.2
Bohls (United States)	1937	62	30.6	37.9	24.2	8.7
Kupper (United States)	1938	190	31.5	23.1	19.5	25.7

Table 1 —Wagner-Jauregg's Results of Comparative Treatment With Malaria and Malaria Combined With Neosalvarsan\*

	Malaria, %	Malaria and Neosalvarsan, %
Full remission	25.0	48.5
Rapid deterioration	22.0	6.7
Death	18.7	12.0

\*Source of data is reference 5. He does not report on all of the cases, so percentages do not add to 100%.





Curry Cabral  
(1844-1920)

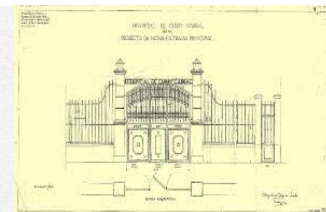
Figura 1 – José Curry Câmara Cabral

# História de Doenças Infecciosas



## Sífilis

Rui Proença



editores  
Fernando Maltez  
Ramalho de Almeida

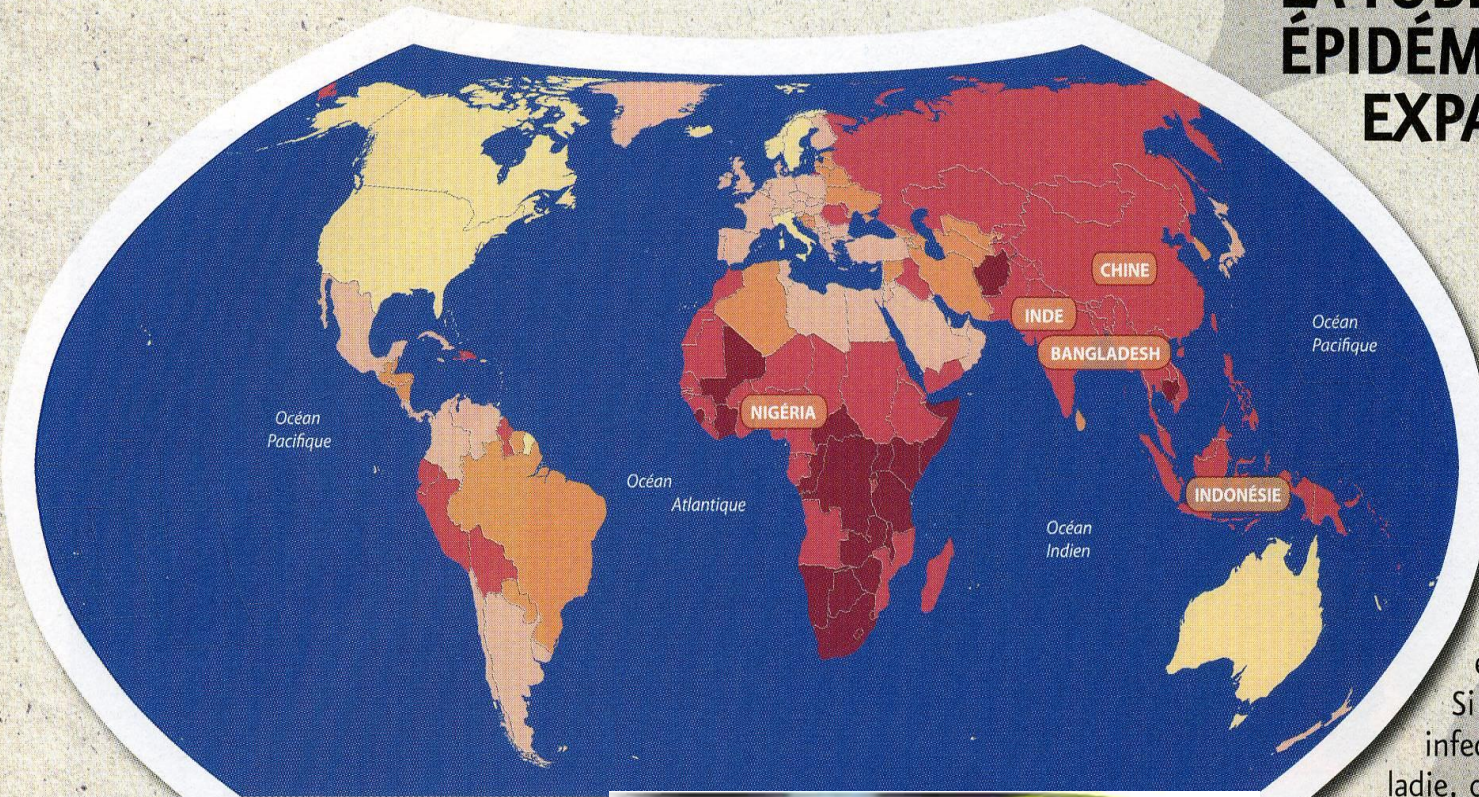
# História de Doenças Infecciosas

prefácio  
Dr.<sup>a</sup> Maria de Belém Roseira



# TUBERCULOSE

## LA TUBERCULOSE, UNE ÉPIDÉMIE EN PLEINE EXPANSION



**V**ieille de 3 millions d'années, la tuberculose tue aujourd'hui 2 millions de personnes chaque année. Elle est considérée par l'OMS comme responsable d'une épidémie mondiale de plus en plus dangereuse. Une estimation prévoit qu'entre 2005 et 2020, c'est près d'un milliard de personnes qui seront nouvellement infectées et que 35 millions d'entre elles en mourront, si rien n'est fait. Si seulement 5 à 10 % des personnes infectées contractent réellement la maladie, on compte, en 2006, une moyenne de 5 000 morts par jour dans le monde, soit un décès toutes les 15 secondes. ❖ **T.D.**

**Estimation des cas de Tuberculose en 2001 :**  
(Nombre de cas pour 100 000 personnes)



**PAYS**

Noms des 5 pays  
qui comptaient la  
moitié des nouveaux  
cas en 2005

Sources : Organisation Mondiale de la Santé,  
Institut Pasteur.





THE SHIITE FACTOR • HOT SUMMER MOVIES

# Newsweek

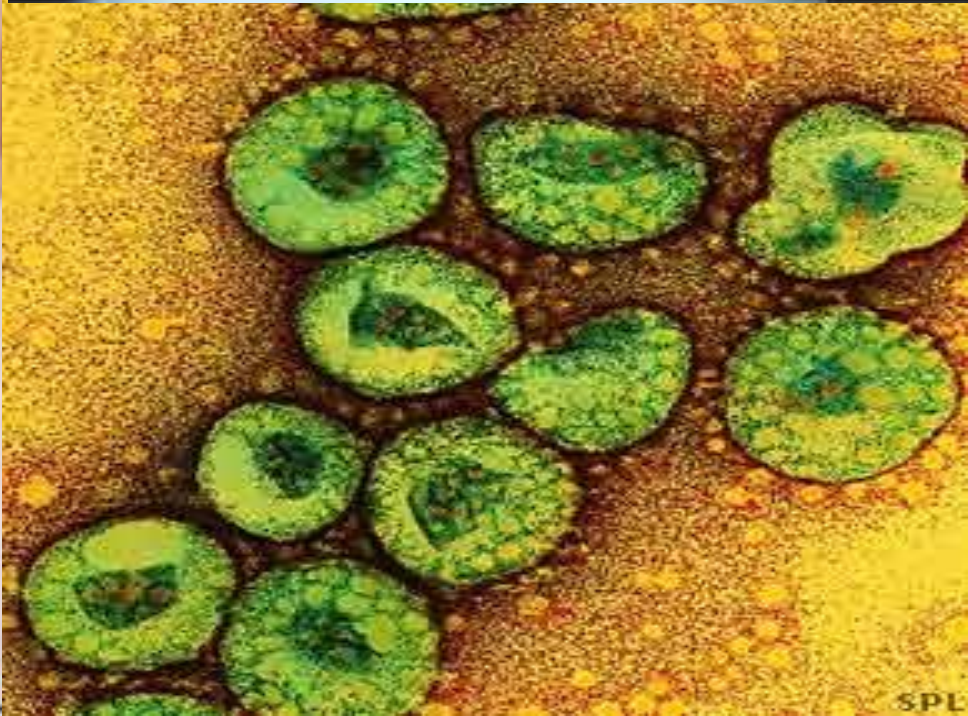
May 8, 2003

www.newsweek.com

## SARS

What You Need to Know  
The New Age of Epidemics

WARNING



SPL

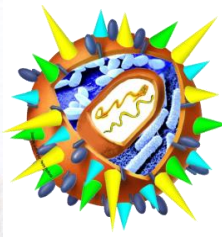
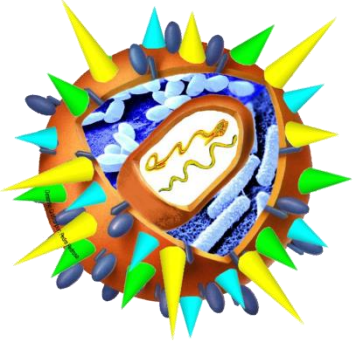




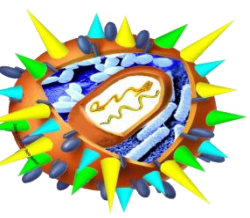
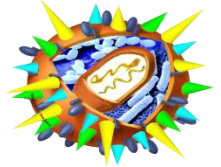
# ÉBOLA

A AMEAÇA • O CONTÁGIO • OS ERROS



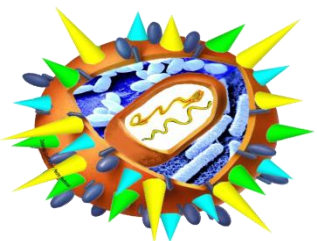


“1<sup>as</sup> Jornadas Temáticas de Infeciologia do CHS HSB Setúbal:  
NOTAS de ABERTURA”



José M. D. Poças

Diretor do Serviço de Infeciologia







**RAPID RISK ASSESSMENT**

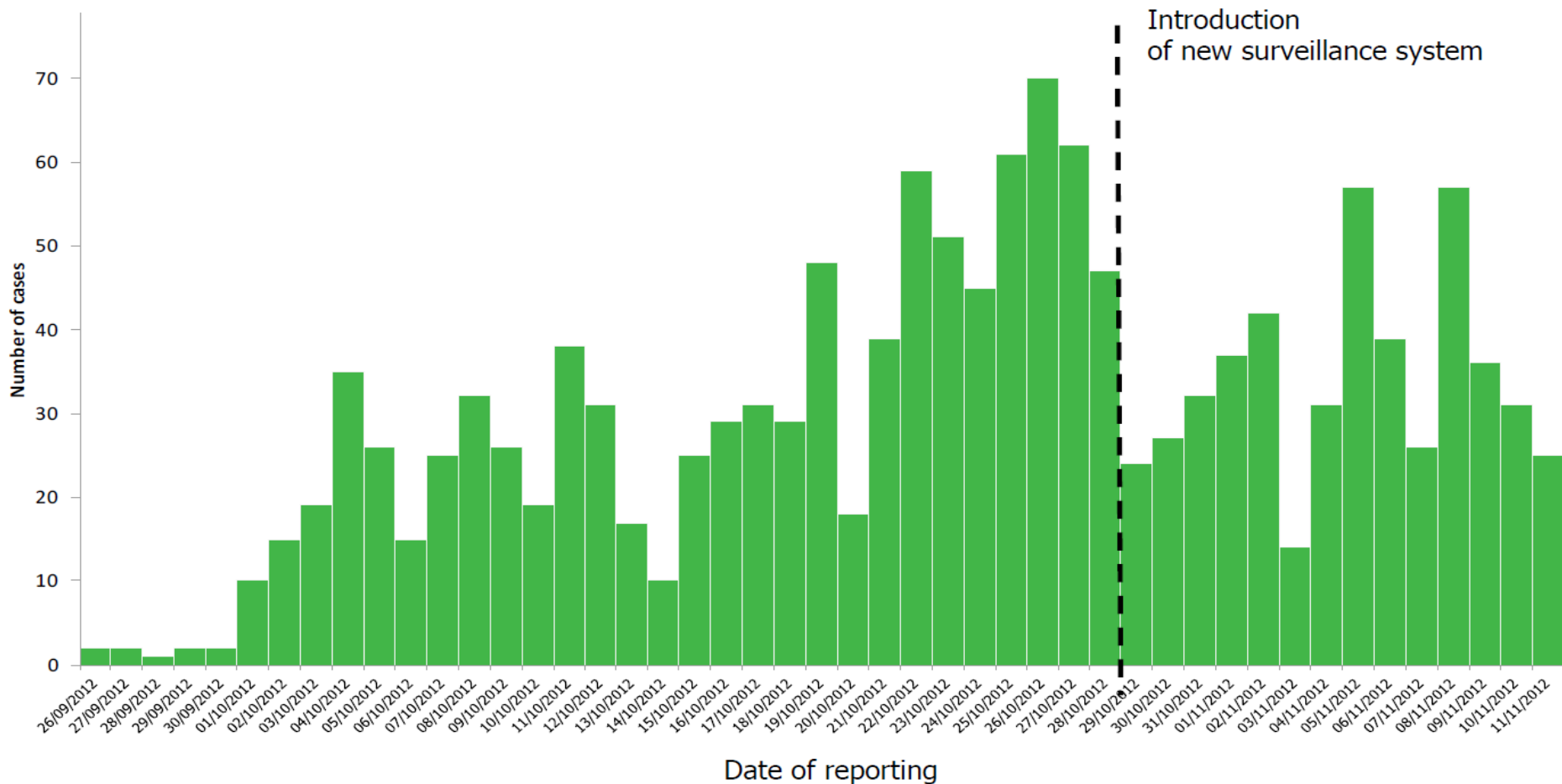
**Update on autochthonous dengue cases in Madeira, Portugal**

20 November 2012

**Figure 2. Distribution of cumulative incidence rates for probable and confirmed cases of dengue/10 000 population by parish (administrative unit), weeks 39–45, Madeira**



**Figure 1. Distribution of probable and confirmed dengue cases, by date of reporting, 26 September–11 November 2012, Madeira (n=1357)**





## CASO CLÍNICO / CLINICAL CASE

**Infecção por vírus  
West Nile (Flavivírus)  
em Portugal****Considerações acerca de um  
caso clínico de síndrome febril  
com exantema****West Nile virus  
(Flavivirus) infection  
in Portugal****Considerations about a  
clinical case with febrile  
syndrome and rash**/ M. J. Alves<sup>1</sup> / J. M. D. Poças<sup>2</sup> / T. Luz<sup>1</sup>/ F. Amaro<sup>1</sup> / L. Zé-Zé<sup>1</sup> / H. Osório<sup>1</sup><sup>1</sup> Centro de Estudos de Vectores e Doenças  
Infecciosas Dr. Francisco Cambournac / Instituto  
Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge<sup>2</sup> Centro Hospitalar de Setúbal, Hospital  
S. Bernardo EPE

Correspondência:

**M. J. Alves**  
CEVDI/INSA Av. Liberdade, 5  
2965-575 Águas de Moura  
Telefones: 265 912 222 – 265 938 290  
Fax: 265 912 155  
e-mail: m.joaao.alves@insa.min-saude.pt/ **Resumo**

O vírus West Nile (WN) é um flavivírus transmitido por mosquitos e agente etiológico de febre e de doença neuroinvasiva. O vírus WN mantém-se na natureza em ciclos enzoóticos que envolvem mosquitos ornitófilos, como vectores primários, e algumas espécies de aves como reservatório primário.

A sua presença em Portugal é conhecida, surgindo esporadicamente alguns casos de infecção em equinos e humanos. Em 2010 foi identificado um caso humano na região sul de Portugal, tendo sido o único caso humano detectado em toda a época de actividade de mosquitos nesse ano.

Neste caso a paciente apresentava quadro febril com hiperpirexia muito irregular, por vezes com calafrios e picos de febre superiores a 39°C, cefaleias, mialgias, adinamia e astenia acentuada, adenomegalias volumosas e dolorosas na região cervical, assim como exantema eritematoso difuso com maior expressão no tronco. Os exames laboratoriais identificaram seroconversão de anticorpos IgM contra o vírus West Nile.

**Palavras-chave:** vírus West Nile; síndrome febril; zoonoses.



# Será a irreverência apenas uma mera e fútil incomodidade?







**José M. D. Poças**

Médico Especialista em Medicina Interna e Infecçiology  
Chefe de Serviço e Diretor do Serviço de Doenças Infecciosas do  
CHS HSB Setúbal



## As implica es da crise econ mico-social no âmbito das doenças transmissíveis

Texto de uma palestra efetuada sobre o tema 'as implica es da crise econ mico-social: algumas considera es no âmbito das doenças transmissíveis' numa mesa redonda organizada pela Funda o para a Saúde – SNS, em 26 de Janeiro de 2013, em Setúbal, naquela que foi a sua 1<sup>a</sup> reunião distrital nacional.





**José M. D. Poças**

Médico Especialista em Medicina Interna e Infeciologia  
Chefe de Serviço da Carreira Médica Hospitalar de um Hospital EPE  
Diretor do Serviço de Doenças Infecciosas do CHS HSB Setúbal



## Terapêutica da Hepatite C

Os verdadeiros desafios que se impõem ser considerados nos tempos que correm

*"... Todo aquele que tem Saúde tem Esperança e todo o que tem Esperança tem Tudo..."*  
(Provérbio Árabe)

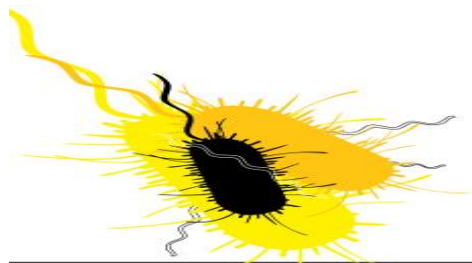


# Será o idealismo um sentimento irrealista e estéril?





# A Realidade do SDI do HSB I



## II JORNADAS TEMÁTICAS

DE DOENÇAS INFECCIOSAS DE SETÚBAL

*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

50

Anos  
1959 - 2009

Hospital  
São Bernardo  
CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO



- **Médicos**
  - 5 Especialistas + 1 Interno
- **Movimento Assistencial de Ambulatório / Anual**
  - Consultas: > 7.000 (1/2 não agendadas)
    - Infeciologia: 6.000
    - Medicina do Viajante: 1.000
  - Doentes
    - Novas admissões: > 300
    - HIV (ativos): 1.200
    - HIV (refratários): > 500
    - Hepatites: > 900
      - Ativos: 1/3(?)



# A Realidade do SDI do HSB II



- **Responsabilidades**
  - Enfermaria
  - Consulta Externa
  - Hospital de Dia
  - Urgência
- **Novas Responsabilidades**
  - CCIPRA
- **Novos Planos**
  - Consultadoria
    - Imunodeprimidos iatrogénicamente
    - Infecções em D. c/ dispositivos



# A Realidade do SDI do HSB III



**II JORNADAS TEMÁTICAS**  
**DE DOENÇAS INFECCIOSAS DE SETÚBAL**  
*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

**50**  
Anos  
1959 - 2009  
Hospital  
São Bernardo  
CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO



- Dificuldades logísticas I



Rede de Referência Hospitalar de **Infecciologia**

A Rede de Referência Hospitalar de Infecciologia foi aprovada por Despacho de Sua Excelência o Ministro da Saúde, Prof. Doutor António Correia de Campos, em 18 de Julho de 2001.

Direção-Geral de Saúde - Direção de Serviços de Planeamento

ENTIDADE REGULADORA DA SAÚDE



ESTUDO PARA A CARTA HOSPITALAR

ESPECIALIDADES DE MEDICINA INTERNA, CIRURGIA GERAL, NEUROLOGIA, PEDIATRIA, OBSTETRICIA E INFECCIOLOGIA

18 DE ABRIL DE 2012



# A Realidade do SDI do HSB IV

- Dificuldades logísticas II



**II JORNADAS TEMÁTICAS**  
**DE DOENÇAS INFECCIOSAS DE SETÚBAL**  
*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



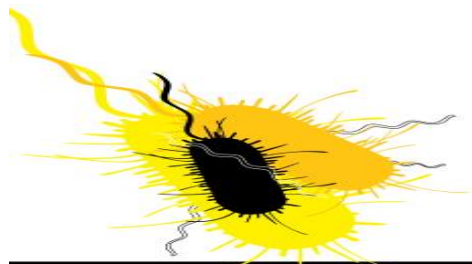
SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

**50**  
Anos  
1959 - 2009  
Hospital  
São Bernardo  
CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO





# A Realidade do SDI do HSB V



## II JORNADAS TEMÁTICAS

DE DOENÇAS INFECCIOSAS DE SETÚBAL

*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

50

Anos  
1959 - 2009  
Hospital  
São Bernardo

CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO



- **Outros Desafios I**
  - **Investigação**
    - **CEVDI/INSA**
      - Tularémia
      - Novos Vírus no SNC
      - Outros: Borreliose de Lyme, Coxiella, Riquetsioses
    - **HIV**
      - Neurotoxicidade do EFV (Dptº de Farmacologia da FCM UNL)
      - Caracterização Social (Centro de Epidemiologia – UP)
      - Epidemiologia Molecular: Laboratório de Virologia do HEM
      - Cooperação c/ ONGs e Universidades
      - 3 Projetos (IF)
  - **Diversos**
    - **Docência em Cursos de Pós-Graduação e Mestrados**
    - **Publicações (Nacionais e Internacionais)**



# A Realidade do SDI do HSB VI



**II JORNADAS TEMÁTICAS**  
**DE DOENÇAS INFECCIOSAS DE SETÚBAL**  
*INFEÇÕES EM MEIO HOSPITALAR*

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

**50**  
Anos  
1960 - 2010  
Hospital  
São Bernardo  
CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL  
HOSPITAL DE SÃO BERNARDO



## • Outros Desafios II

# FCT

Fundação para a Ciência e a Tecnologia  
MINISTÉRIO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR



## CMUP

Centro de Matemática  
Universidade do Porto

## Ist Porto Meeting in Mathematics and Biology

22 e 23 junho 2015

<http://cmup.fc.up.pt/cmup/biomath/>

### **CV cumulativa individual e CV populacional**

Mesa redonda

“Modelos Matemáticos e Aspectos Clínicos, Epidemiológicos e Fármaco-económicos:

Que relação e quais os novos possíveis endpoints de estudo?”

23 de junho de 2015: 15h às 17 horas

Local Departamento de Matemática da Faculdade de Ciências da Universidade do Porto (FCUP)

# A Realidade do SDI do HSB VII



- **Será demasiado?!...**
  - **1 Médico Especialista**



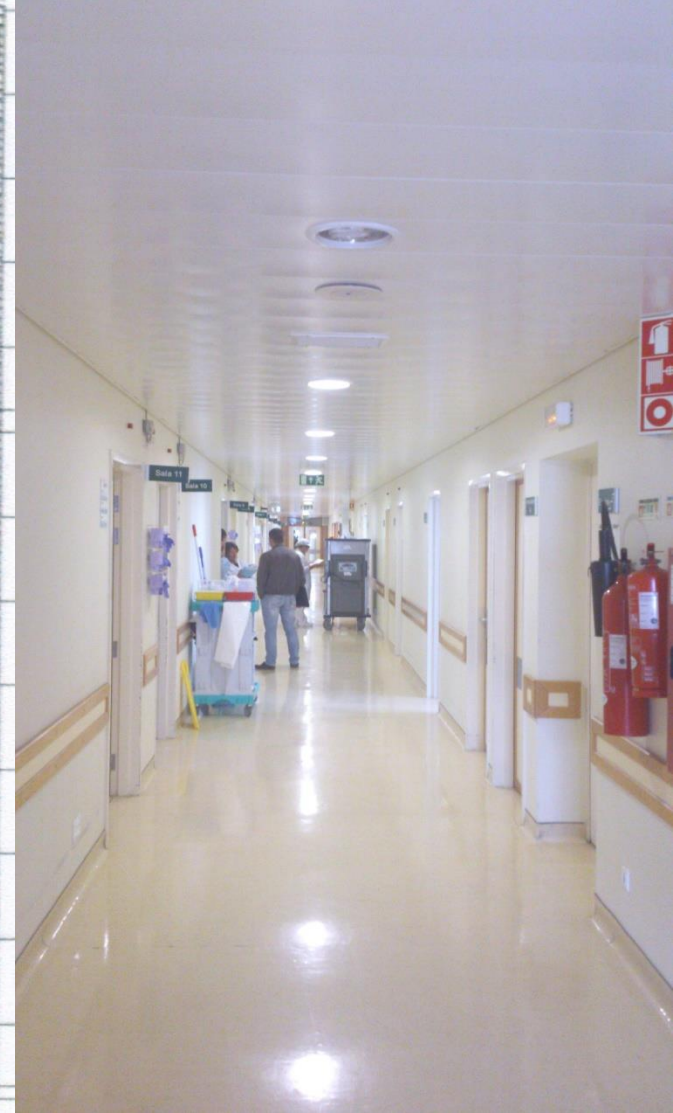
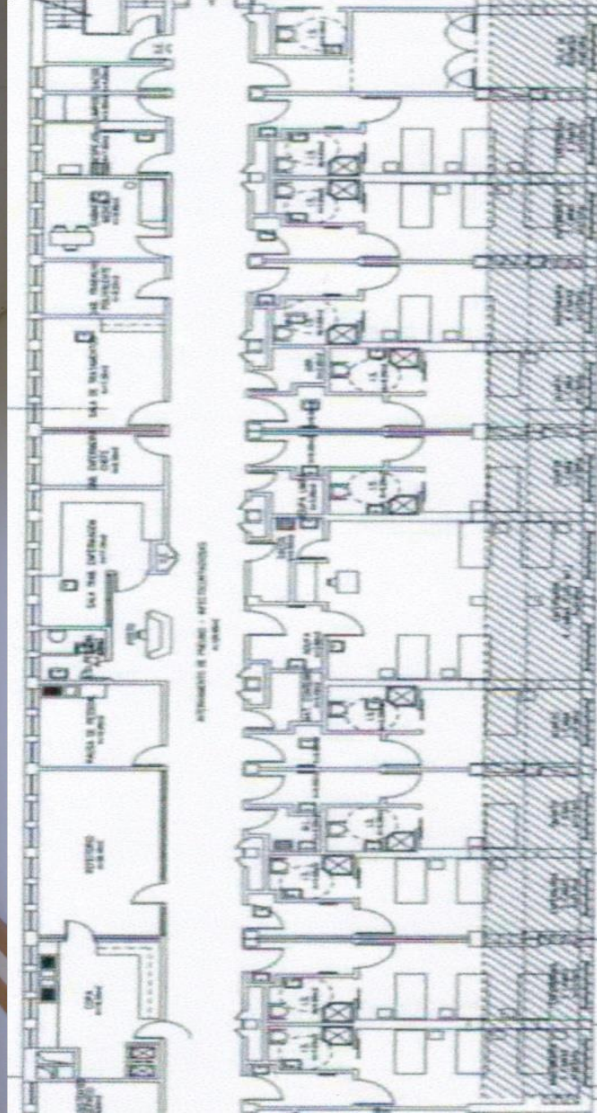
- **1 Interno da Especialidade**







# A Enfermaria: Uma Reserva Nacional!



# Concluindo...

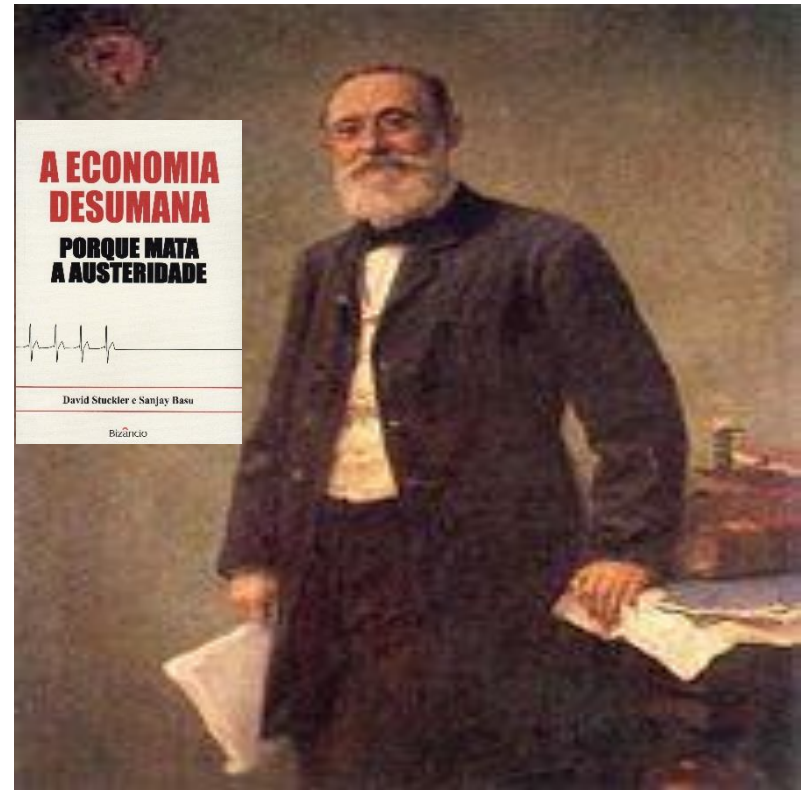
- *“Se Portugal se preocupar apenas em sobreviver não sobrevirá”*





# Concluindo...

- ***“ A política não é senão Medicina em larga escala” (Rudolph Virchow, 1848)***



# Concluindo!

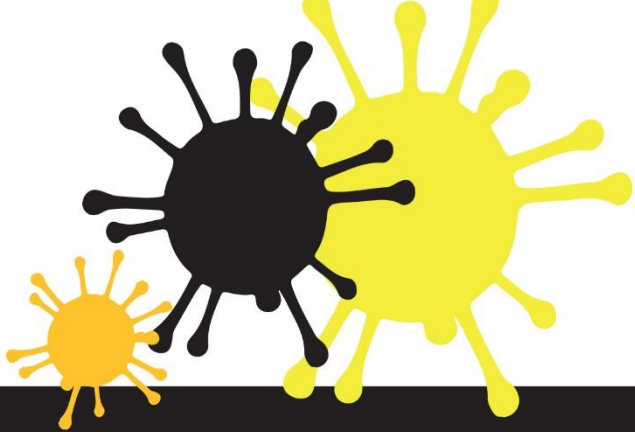


- ***“Todo aquele que tem saúde tem esperança, e todo o que tem esperança, tem tudo”***  
**(Provérbio Árabe)**



# O intemporal desígnio do médico





# BENVINDOS

## III JORNADAS TEMÁTICAS



DE DOENÇAS INFECCIOSAS  
DE SETÚBAL

*Virologia Clínica*

9 e 11 de Fev. de 2017

Setúbal

Organização



SERVIÇO DE DOENÇAS INFECCIOSAS