



**ASSOCIAÇÃO DOS GUARDAS CIVIS
DE PIRACICABA**

Piracicaba. 26 de Agosto 2009

Ao SESMET

Sr. Dr. Rubens Cenci Motta

Coordenador Geral

Ofício nº 40/09/AGCDP

A AGCDP (Associação dos Guardas Civis de Piracicaba), vem por meio deste solicitar que sejam tomadas providencias, em referencia a base da Guarda Civil de Piracicaba, localizada no Terminal Central de Integração, na Rua D. Pedro I, onde já foram enviados ofícios aos secretários responsáveis, pela manutenção do local, e nada até o presente momento foi feito; devido a muita umidade nas paredes por ser localizada, entre dois banheiros, a presença de fungos e bolor é gritante, colocando assim em risco a saúde dos servidores guardas Civis que permanecem em serviço pelo local, em turnos de 12 hr, podendo os mesmos contrair graves doenças. Nosso apelo é para que seja interditado o local, já que existe outro que poderia ser utilizado. Certo de podermos contar com Sua Compreensão nos despedimos renovando os votos de elevada estima consideração e respeito. DEUS abençoa a todos nos.

Marcos César de Jesus Ramos
Diretor Presidente

ASSOCIAÇÃO DOS GUARDAS CIVIS DE PIRACICABA – AGCDP
RUA SUD MENNUCCI Nº 2418 CEP 13401-130 BAIRRO PAULISTA
CNPJ N 10.214.217/0001-58 INSCR. EST. ISENTO INSCR. MUNIC. N
614.241 FONE: 34025374- 30414070- 30414021 PIRACICABA – SP
E-mail: agcdp@terra.com.br – agcdp@ig.com.br
Visite nosso site www.Agcdp.com.br

***** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA - SESMT

15:40 26/08/2009 000117

Oye, Israel: Jehová nuestro Dios, Jehová uno es. Deuteronomio 6:4 RVA

Cortesia de [Notas Bíblicas](#)

Google Tradutor

Seleccionar idioma

[Cela](#) | [Sempre](#) | [Clima Domestico](#) | [Endologia](#) | [Alergia](#) | [Transtornos](#)

» procurar em luizmeira.com

Go down do site? clique numa publicidade para retribuir. Obrigado!

Gadgets powered by Google



Fungos



Bolor, mofo, cogumelos, leveduras: Todos estes nomes se referem ao mesmo elemento biológico: fungos. Não são bactérias como as que causam a amigdalite, nem protozoários como as amebas, nem vermes como as lombrigas; são um tipo de vida extremamente poderosa pois conseguem brotar em paredes feitas com cal, conseguem digerir óleos, conseguem crescer dentro da geladeira, mesmo muito abaixo de zero. Basicamente o que precisam é de umidade, detestam ambientes secos.



[Anúncios Google](#)

[Pintura De Casa](#)

[Alergia Gluten](#)

[Eliminar a Barriga](#)

[Textura](#)

[Decoração Parede](#)

Os fungos exercem um papel valiosíssimo na reciclagem dos elementos da natureza, desmanchando (digerindo) praticamente de tudo. Imaginem o que fazem no nosso corpo. Na pele causam inflamações chamadas genericamente de "impinge" (ptíriase vesicolor), e as micoses dos pés, virilha, e dobras em geral. Causam também inflamações nas unhas, tanto na base (candidíase) como na ponta (escurece e descasca). Na boca são os "sapinhos" (grumos brancos principalmente em crianças), na vagina dão o corrimento esbranquiçado parecendo leite coalhado. Nos órgãos internos podem crescer praticamente em qualquer lugar, desde os intestinos até às meninges, com a ressalva de acontecer isto basicamente com os imunodeprimidos como na AIDS e no câncer.

Não é por acaso que nas leis que recebemos no antigo testamento, a regulamentação sobre fungos é a mais extensa entre todas. Fungos nas leis? Exatamente! A confusão existe basicamente por uma questão semântica: a palavra "lepra" significa mancha. A doença hanseníase causada pelo micobacterium leprae causa, entre suas diversas manifestações; manchas na pele. Os fungos, além de causarem manchas na pele, também causam manchas (lepra) nas roupas, sapatos, utensílios e paredes, dependendo do contato que estes tenham com a umidade contínua (Levítico 13 e 14).

Todo o estigma existente com a doença hanseníase deveria, segundo a legislação bíblica ser direcionado aos fungos, talvez à umidade contínua. Desta maneira, seguramente estaríamos livres de muitos males.

Vamos analisar os detalhes de um destes males que na maioria das vezes nem estamos conscientes: O bolor quando cresce em um canto de parede, geralmente o outro lado da parede do banheiro, no rumo do chuveiro, forma uma mancha escura, que se aumentar fica parecendo com musgo verde. Se olharmos de perto parece algo aveludado, e se tocarmos sobe uma fumacinha (como numa laranja ou pão embolorado). Esta névoa que sobe são os esporos, mais leves que o ar e que permanecem em nebulização (flutuando no ar) no ambiente onde existem estas "lepras". Ao respirarmos, estes esporos entram nos seios paranasais (frontais, maxilares, etmoidais e esfenoidais) além de entrarem na trompa de Eustáquio (tubo que liga o ouvido ao nariz). Ao entrarem em uma cavidade revestida de pele úmida (mucosa) encontram o meio ideal para crescer: umidade contínua. Este crescimento cria uma reação do corpo na forma de inflamação na mucosa fazendo-a inchar. Como estas cavidades comunicam-se com o nariz através de pequenos canais, ao incharem tampam estas ligações. Inflamação, bolor crescendo, bolsa (cavidade) fechada, cheia de pus, isto é a sinusite. Ai está uma das razões de sua cronicidade: a reinfeção, pois mesmo que trate e melhore, ao voltar respirar (inalar) os esporos das lepras nas paredes, a infecção se restabelece.

Mas não para por ai, pois além da infecção local (sinusite), os fungos causam reações à distância, através da resposta imune do hospedeiro, ou seja: eles são muito alergênicos (maiores detalhes deste aspecto estão no final deste texto). Assim, aqueles indivíduos que apresentem pré-disposição a alergia, vão ter os sintomas aumentados, ou fazê-los aparecer: um exemplo fácil de compreender é a bronquite. Mas as manifestações alérgicas podem acometer praticamente todos os tecidos do corpo: pele, intestinos, juntas, vasos, etc. Alergia nestes tecidos causam inflamações resultando nos mais diversos sintomas.

Com a sinusite esfenoidal temos um problema a mais: hipofunção hipofisária. A hipófise é como que "refrigerada" pelos seios esfenoidais, dada sua íntima relação com eles, apoiada na sela túrquica (no centro da cabeça, na base do crânio). Ela é uma glândula ligada diretamente à parte emocional do cérebro (hipotálamo) e comanda o funcionamento das outras glândulas (ovários, mamas, testículos, tireóide, inclusive o crescimento). A limpeza do seio esfenoidal (drenando o catarro acumulado e evitando que volte a congestionar) ajuda crianças com deficiência de crescimento voltarem a crescer, associado à melhora dos níveis do hormônio de crescimento.

Sintetizando: a sinusite causada pelo bolor produz inflamação local, reações alérgicas e desequilíbrio hormonal. Isto é apenas um exemplo de infecção por fungo... Com isso reafirmo: devemos repudiar todo tipo de lepra (manchas); nas paredes, nas roupas, nos calçados, nos utensílios...

[Anúncios Google](#)

[Decoração Parede](#)

[Tabernaculo](#)

[Unhas](#)

[Tirar MOFO](#)

[Pintura Externa](#)

Ficam os textos selecionados de Levítico:

Lv 13.47 Quando aparecer mofo numa roupa feita de lã ou de linho, Lv 13.48 ou num tecido de linho ou de lã, ou num pedaço de couro, ou num objeto feito de couro, Lv 13.49 se a mancha for esverdeada ou avermelhada, então é mofo e deve ser mostrado ao sacerdote. Lv 13.50 O sacerdote examinará o objeto mofado e o colocará durante sete dias num lugar separado. Lv 13.51 No sétimo dia ele examinará a mancha, e, se ele se tiver espalhado, então o mofo é contagioso, e a roupa, ou o tecido, ou o couro, ou o objeto feito de couro estará impuro, Lv 13.52 e o sacerdote o queimará. É mofo contagioso e deve ser destruído pelo fogo. Lv 13.53 Mas, se o sacerdote examinar a roupa, ou o tecido, ou o objeto de couro e descobrir que a mancha não se espalhou, Lv 13.54 então mandará lavar o objeto em que está a mancha e o colocará durante mais sete dias em um lugar separado. Lv 13.55 Depois examinará o objeto outra vez, e, se a mancha não mudou de cor, mesmo que não se tenha espalhado, então ele está impuro e precisa ser queimado. É mofo contagioso, esteja na parte da frente ou na parte de trás do objeto. Lv 13.56 Mas, se o sacerdote descobrir que a mancha perdeu a cor depois de ter sido lavada, então o sacerdote rasgará aquela parte da roupa, do couro ou do tecido. Lv 13.57 Mas, se depois disso o mofo aparecer de novo, então é mofo contagioso, e o objeto deve ser queimado. Lv 13.58 Se o objeto for lavado, e a mancha desaparecer, então deve ser lavado mais uma vez e aí estará puro.

Lv 14.34 Quando Deus fizer aparecer mofo na casa de alguém, Lv 14.35 o dono irá falar com o sacerdote e dirá que descobriu mofo na casa. Lv 14.36 Antes de ir examiná-la, o sacerdote mandará que tirem tudo da

casa; se não, tudo o que estiver lá dentro será considerado impuro. Depois o sacerdote irá até a casa Lv 14.37 e examinará o mofo. Se houver manchas esverdeadas ou avermelhadas nas paredes, e se parecer que entraram nas paredes, Lv 14.38 então o sacerdote sairá da casa e a deixará fechada por sete dias. Lv 14.39 No sétimo dia ele voltará e examinará a casa de novo. Se descobrir que as manchas se espalharam pelas paredes, Lv 14.40 mandará que tirem as pedras em que está o mofo e as joguem para fora da cidade, num lugar impuro. Lv 14.41 Mandará raspar as paredes de dentro da casa, e o reboco raspado será levado para um lugar impuro fora da cidade. Lv 14.42 Depois colocarão pedras novas no lugar das que foram tiradas e rebocarão de novo a casa. Lv 14.43 Se, depois de fazer tudo isso, aparecer mofo na casa outra vez, Lv 14.44 o sacerdote a examinará. Se as manchas se tiverem espalhado pelas paredes, é mofo contagioso, e a casa está impura. Lv 14.45 Ela será derrubada, e as pedras, a madeira e o reboco serão levados para um lugar impuro fora da cidade. Lv 14.46 Quem entrar na casa durante os sete dias em que estiver fechada ficará impuro até o por do sol. Lv 14.47 E, se nesse tempo alguém se deitar na casa ou comer ali dentro, deverá lavar a roupa que estiver vestindo. Lv 14.48 Mas, se o sacerdote voltar e examinar a casa depois de rebocada e não encontrar mofo nas paredes, ele declarará que ela está pura, pois o mofo desapareceu completamente.



FUNGO É TERCEIRA CAUSA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Assim como ocorre com a bactéria, ele se torna perigoso quando atinge a corrente sanguínea. Engana-se quem imagina que as bactérias reinam sozinhas nos hospitais. Por mais que se fale em infecções bacterianas, há outro agente tão ou mais perigoso que disputa cada vez mais arduamente espaço com elas: os fungos. Não que eles não existissem antes. Os fungos ganharam importância nos últimos anos porque simplesmente começaram a aparecer com mais frequência. "Eles se proliferaram na década de 90 e hoje já são os responsáveis pela terceira causa de infecção hospitalar", afirma o médico Milton Lapchik, do Serviço de Controle de Infecção do Hospital São Luiz, em São Paulo.

A principal razão do fenômeno foi o uso indiscriminado nos anos 90 dos chamados superantibióticos, aqueles com capacidade para matar vários tipos ao mesmo tempo. "Eles deixam o organismo imunodeprimido (com defesa baixa) e isso faz com que haja espaço para os fungos se multiplicarem", explica Rosana Richtmann, infectologista dos hospitais e maternidades Santa Joana e Pró-Matre, em São Paulo. "Quando as bactérias morrem, os fungos lutam para ocupar o espaço delas." O fungo mais comum tem o nome de cândida.

Todo organismo tem fungos e bactérias. A proporção ideal, de acordo com a infectologista Rosana Richtmann, é de 90% de bactérias para 10% de fungos. "Eles podem estar presentes na pele, na boca e, principalmente, no intestino", conta Eduardo Medeiros, professor de Doenças Infecciosas e Parasitárias da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp).

Assim como ocorre com a bacteriana, a infecção por fungo se torna perigosa e, portanto, mortal em 30% a 50% dos casos, quando ela atinge a corrente sanguínea.

Uma das técnicas médicas que mais facilita a contaminação sanguínea é o uso do cateter, instrumento introduzido no corpo para retirar ou levar substâncias, como líquidos e medicamentos. "Assim como pode ocorrer com aparelhos cortantes usados em qualquer cirurgia, o cateter pode transportar para o sangue tanto o fungo das mãos dos profissionais que o manipulam, como o fungo da pele do paciente", diz Lapchik.

[Anúncios Google](#)[Para Pele Cansada](#)[Casa Pronta](#)[Bolor](#)[Aloe Vera Pele](#)[Pele Ressecada](#)

Os procedimentos complexos, como transplante e cirurgia de câncer também oferecem risco. "Graças a eles, os pacientes têm sobrevida maior, mas são imunodepressivos", analisa Luiz Henrique Melo, professor de Infectologia da Faculdade de Medicina de Joinville em Santa Catarina. Pelo mesmo motivo - defesa baixa do organismo - os bebês prematuros são também alvo das infecções fúngicas.

Ao contrário do que ocorre com as bactérias, a medicina ainda engatinha no combate aos fungos. "Recentemente foram lançados dois anti-fúngicos (um do laboratório Pfizer, outro do Merck), potentes e com baixa toxicidade, mas ainda muito caros", diz Lapchik. Outro percalço para o tratamento é seu diagnóstico. O sintoma principal é igual ao de uma infecção bacteriana, que é a febre. Só um exame de sangue é capaz de identificá-la. "Não é exagero afirmar que a infecção fúngica é hoje a menina-dos-olhos dos laboratórios", aposta a infectologista Rosana.

Fonte: O Estado de São Paulo

http://www.fenam.org.br/noticia.php?#20040824_5

Um grande abraço,
Cláudio Lima - Terapeuta Naturista
Shalom

ANTIFÚNGICOS OBTÊM SUCESSO NO CONTROLE DA SINUSITE CRÔNICA

A sinusite crônica poderia ter suas bases imunológicas na reação exagerada do organismo a alérgenos relacionados a fungos, é o que diz artigo científico da revista The Journal of Allergy and Clinical Immunology.

De acordo com reportagem veiculada pelo website da revista eletrônica American Medical News, pesquisadores da respeitada Mayo Clinic, nos EUA, acreditam agora que o tratamento da sinusite crônica com antifúngicos poderia resultar em melhora.

SINUSITIS STUDY SUPPORTS TREATMENT WITH ANTIFUNGALS

People with chronic sinus inflammation were found to have an exaggerated immune response to common airborne fungi showing a possible immunologic basis for chronic sinusitis.

Research results published in the Oct. 12 online edition of The Journal of Allergy and Clinical Immunology demonstrate a possible starting point for a better understanding of the condition, which was diagnosed in nearly 30 million people in the United States in 2002.

Despite its prevalence, the condition is poorly understood, said Marshall Plaut, MD, chief of the National Institute of Allergy and Infectious Diseases, which funded the study.

Researchers at the Mayo Clinic in Rochester, Minn., compared blood samples taken from 18 people diagnosed with chronic sinusitis with samples from 15 healthy volunteers. Nasal secretions from the two groups were also examined for fungal proteins and inflammation-causing immune system molecules. There has been some controversy over earlier reports by Mayo scientists that patients with chronic sinusitis can be successfully treated with antifungal agents because the results of those studies were not able to be replicated by others. This study, said Hirohito Kita, MD, of the Mayo Clinic, supports the

rationale of treating chronic sinusitis with antifungals.

<http://www.ama-ssn.org/amednews/2004/11/01/hlbf1101.htm>

Um grande abraço,
Cláudio Lima - Terapeuta Naturista
MSN: joshua_lima@hotmail.com
+12 9764-1410
Shalom!!!



[Início](#) | [Sensym](#) | [Clínica Doméstica](#) | [Endocrinologia](#) | [Alergia](#) | [Transcêntico](#)

» procurar em luizmeira.com

Comente esta matéria:

Nome :

e-mail:

Gostou do site? clique numa publicidade para retribuir. Obrigado!

Anti-mofo

Esterilizador e anti-mofo de baixo consumo, para até 40m³



Anúncios Google

	<p>medicina de família CRM 41.551</p> <p>021 8729 3038</p> <p>msn : falecom@luizmeira.com</p>
--	---

Sensym - Brasil

Maior Fabricante Nacional Transmissores e Controladores



Anúncios Google

10º Batalhão irá mudar de endereço

Claydio Coradelli



Estado alugou uma casa da avenida Dona Lúcia, na Vila Rezende, com cerca de 12 cômodos

● O 10º Batalhão da Polícia Militar de Piracicaba, que completará 34 anos em dezembro, vai sair da rua Américo Vespúcio, no Algodão, onde funcionou durante 25 anos, e instalar-se na avenida Dona Lúcia, 685, na Vila Rezende. No momento está sendo feita a pintura interna e ligação de fios de telefone e de intranet. O valor do aluguel não foi informado.

Na próxima semana virá uma equipe da Polícia Militar para preparar a fachada que

clais militares, que atuam no serviço burocrático. Apenas a equipe de Força Tática vai permanecer no Algodão, de acordo com ele, porque está bem instalada, tem o canil e também abriga as motos da Ronda (Ronda Ostensiva com Apoio de Motocicletas).

O CPI-9, que tem cerca de 75 funcionários no Administrativo, também ficará no prédio atual (Algodão), bem como a central de 190. Apesar da mudança, o coronel Elpídio disse que o imóvel da Vila Rezende deverá ser provisório. "Nosso desejo é ter sede própria e, depois que estivermos instalados na avenida Dona Lúcia, iremos pleitear um terreno para construir a sede do 10º Batalhão", declarou. (ACA)

Imóvel será ocupado na primeira quinzena de setembro

Elpídio Camargo, é a primeira quinzena de setembro. Para o novo endereço irão 30 poli-

Policiais civis do Garra-1 detêm três

● Dois investigadores da Polícia Civil, integrantes do Garra (Grupo Armado e Repressão a Roubos e Assaltos) detiveram três pessoas, na noite de anteontem, em Piracicaba. O primeiro foi um homem de 30 anos, que a Polícia Civil tentava pegar há três anos.

Ele era foragido do CDP (Centro de Detenção Provisória), para onde deveria ter voltado após benefício de saída temporária. De acordo com os policiais Rogério e Jeferson, do Garra-1, alguém ligou para a polícia e disse que o fugitivo estava numa casa do bairro.

"A pessoa deu, inclusive, o horário em que ele poderia ser encontrado e outros detalhes" explicou o policial. Rogério também informou que o homem tem passagem por roubo, furto e agora estava sendo procurado por porte ilegal de arma.

● **ENTORPECENTE.** Após deixar o procurado à disposição do delegado, no plantão da rua do Vergueiro, os inescios investigadores voltaram ao patrulhamento e, na rua Monte Castelo, Bairro Verde, viram dois adolescentes na esquina comportando-se de maneira estranha.

Abordaram a dupla e, durante a revista em cada um, encontraram três pedras de crack. Os menores foram ouvidos e entregues à família. (ACA)

Associação da GC reclama de Posto

Presidente da entidade diz que Posto do TCI está com infiltração; redamação na Justiça

● O presidente da Associação da Guarda Civil de Piracicaba, Marcos César de Jesus Ramos, disse ontem que procurou a Delegacia do Trabalho e pediu a interdição do Posto

prédio é dela, e a resposta do secretário Paulo Prates foi que há outras prioridades a serem resolvidas dentro do TCI".

O Posto da GC, de acordo com Jesus, recebe cerca de seis guardas por turno, que se revezam entre as duas entradas do TCI e ficam no local 24 horas. "Já que não querem trabalhar o local vamos pedir interdição. O Guarda precisa de um lugar digno para trabalhar.

É uma situação deplorável".

● **PREFEITURA.** O Centro de Comunicação Social da Prefeitura informou que reforma em Terminais é por conta da Aetup (Associação das Empresas de Transporte Urbano de Piracicaba).

Essa, por sua vez, informou que não está sabendo do assunto e não foi procurada pela Associação. (ACA)

Jornal GAZETA 27/08/09