PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA ONCOLÓGICA

Objetivos Gerais

capacitar o médico residente de Cirurgia Oncológica a realizar o diagnóstico e tratamento cirúrgico das afecções oncológicas cirúrgicas, conhecer as opções não operatórias e desenvolver pensamento crítico-reflexivo, tornando-o progressivamente responsável e independente. Valorizar e ser por sua educação continuada.

Objetivos Específicos

Executar o atendimento ao paciente oncológico, nos âmbitos individual e coletivo, com geração de vínculo na relação interpessoal e de identidade enquanto membro do sistema de saúde, realizar o plano diagnóstico e de tratamento para as afecções na sua área de atuação, nos cenários de prática ambulatorial e hospitalar, nos diferentes níveis de atenção à saúde, com intervenções de promoção, prevenção e recuperação, indicar e executar o tratamento cirúrgico e desenvolver o pensamento crítico e reflexivo ao conhecimento científico e a sua prática profissional, tornando-o progressivamente autônomo. Praticar a comunicação verbal e não verbal com empatia, comprometido com o seu paciente. Dar seguimento à sua educação continuada buscando manter a sua competência diante do desenvolvimento do conhecimento com profissionalismo, compreensão dos determinantes sociais do processo de saúde e de doença e de exercer a liderança horizontal na equipe interdisciplinar e multiprofissional de saúde.

Ao término do R1

- 1. Formular hipóteses para o diagnóstico e diagnósticos diferenciais das afecções oncológicas e indicar os exames complementares pertinentes e a terapêutica;
- 2. Dominar anatomia cirúrgica, resposta endócrino-metabólica ao trauma e nutrição em cirurgia;
- 3. Indicar e interpretar os principais exames de imagem;
- 4. Conduzir o preparo do paciente no pré-operatório; 5. Dominar a epidemiologia e etiologia do câncer;



- 6. Avaliar a biologia de tumores, notadamente o processo de transformação de célula normal em tumoral; mutações em oncogenes, genes supressores de tumores, proteínas de reparo, e correceptores imunológicos; vias de sinalização celular e fundamentos e limitações das técnicas e dos testes moleculares;
- 7. Avaliar a prevalência da desnutrição e das suas repercussões no tratamento do paciente de oncológico;
- 8. Valorizar o Sistema Público de Saúde, suas propriedades e possibilidades, consciente dos mecanismos utilizados para concessão de medicamentos para os pacientes de acordo com as normas vigentes;
- 9. Dominar o estadiamento de tumores: conhecimento da classificação TNM e implicações prognósticas e terapêuticas; diferença entre estadiamento clínico e patológico; diferenças entre estadiamento patológico com ou sem tratamento neoadjuvante; "Stage migration" como consequência de testes mais sensíveis;
- 10. Demonstrar cuidado e respeito na interação com os pacientes e familiares, considerando valores e crenças;
- 11. Avaliar e praticar os conceitos fundamentais da ética médica;
- 12. Analisar os aspectos médico-legais envolvidos no exercício da prática médica;
- 13. Obter o consentimento livre e esclarecido do paciente ou familiar em caso de impossibilidade do paciente, após explicação simples, em linguagem apropriada para o entendimento sobre os procedimentos a serem realizados, suas indicações e complicações;
- 14. Estabelecer relação respeitosa com demais médicos e equipe multiprofissional, além dos demais funcionários da Instituição;
- 15. Elaborar prontuário médico legível para cada paciente, contendo os dados clínicos para a condução do caso, preenchido em cada avaliação em ordem cronológica, com data, hora, assinatura e número do registro no Conselho Regional de Medicina e mantêlo atualizado;
- 16. Realizar a prescrição do plano terapêutico, informado e aceito pelo paciente e/ou seu responsável legal;
- 17. Acompanhar o paciente da internação até a alta hospitalar, produzir relatório específico para continuidade terapêutica e seguimento clínico;
- 18. Dominar o diagnóstico, plano terapêutico e as seguintes técnicas cirúrgicas nos canceres das regiões:
 - 1. Mama tumorectomia (excérese) de nódulos, biópsia incisional, biópsias de lestes cutâneas da mama e drenagens e/ou aspiração de seromas.
 - 2. Cabeça e Pescoço: nasofibrolaringoscopia, biopsias, traqueostomias eletivas, tireoidectomias sem esvaziamento e ressecção de glândula submandibular.
 - 3. Parede Torácica: drenagens torácicas, Pleurodese e biópsias de pleura



- 4. Trato digestivo alto e baixo: Cirurgias Paliativas (gastrostomia, gastroenteroamastomose, jejunostomia), Fechamento de ileostomia ou colostomia, Ressecção de lesões do canal anal
- 5. Aparelho reprodutor feminino: Colposcopia e Curetagem uterina diagnóstica, Salpingooforectomia via abdominal, Laparoscopia diagnóstica e Histerectomia extrafascial via abdominal
- 6. Orquiectomia subcapsular e Ressecção de lesões para diagnóstico ou terapêutica do pênis.
- 7. Pele e tecido ósseo e conjuntivo: Melanomas- Biópsias e Ampliações de margem e não melanoma Ressecções locais e Biópsias.

Ao Término do R2

Dominar o atendimento aos pacientes críticos (unidade de terapia intensiva e na emergência) e identificar e tratar as principais complicações clínicas pós-operatórias;

- 1. Compreender as bases da imunologia e imunoterapia no câncer. Orientar as indicações de vacinas para os pacientes oncológicos sob seus cuidados;
- 2. Dominar o conceito de Prevenção em Oncologia e articular em sua prática diária: "Overdiagnosis": conceito e impacto; Prevenção primária, secundária e terciária; Mudanças de hábitos em prevenção primária; Quimioprevenção em mama, cólon, próstata, cabeça e pescoço e tumores ginecológicos; Prevenção em pacientes com síndromes hereditárias de risco;
- 3. Dominar os princípios da oncologia clínica;
- 4. Dominar os princípios da radioterapia;
- 5. Compreender o diagnóstico, métodos laboratoriais e patologia Molecular;
- 6. Analisar os princípios de pesquisa clínica voltadas ao câncer;
- 7. emonstrar conhecimento sobre os métodos de imagem, indicações e interpretação, no diagnóstico e tratamento dos cânceres mais prevalentes;
- 8. Dominar o diagnóstico, plano terapêutico e as seguintes técnicas cirúrgicas nos canceres das regiões:
 - 1. Ressecção de setor Mamário (Segmentectomia, Quadrantectomias), Mastectomia simples, Dutectomia, Centralectomias e Estudo de linfonodo sentinela
 - 2. Cabeça e Pescoço: Tireiodectomia sem esvaziamento, Ressecção simples de tumor de boca, Ressecção simples de tumor de lábio, Reconstruções simples e Esvaziamentos cervicais seletivos.



- 3. Neoplasias do Tórax: Pleuroscopia Videotoracoscopia diagnóstica, Mediastinoscopia diagnóstica e Toracectomia com ou sem reconstrução
- 4. Trato digestivo alto e baixo: Gastrectomias paliativas parciais, total e subtotal, Derivações biliares, Ressecção hepática em cunha, Pancreatectomias corpo-caudais abertas, Cirurgias paliativas (colon, reto, ânus) e Urgências oncológicas: Colectomias e Retossigmoidectomia.
- 5. Aparelho reprodutor feminino: Conização clássica e cirurgia de alta frequência, Vulvectomia parcial, Colpectomia, Cirurgia de estadiamento e Salpingooforectomia laparoscópica
- 6. Aparelho Genito urinário masculino: Orquiectomia total bilateral, Cistoscopia diagnóstica, Cistectomia parcial e Amputações parciais / totais de pênis
- 7. Pele e tecido ósseo e conjuntivo: Melanomas-Ampliação de margem com pesquisa do linfonodo sentinela e Reconstruções com retalhos miocutâneos simples e não melanoma: Ressecções profundas e Reconstruções com rotação de retalho e enxerto de pele.
- 8. Acessos vasculares no paciente oncológico: Acesso para quimioterapia venosa-Passagem e retirada de cateter port cath para quimioterapia venosa.
- 9. Cirurgias de Urgência em Oncologia: Urgências oncológicas: Traqueostomia de urgência, Diagnóstico e condução de neutropenia febril, Tratamento de pneumotórax, Toracocentese de alívio, Paracentese de alívio e Diagnóstico condução de compressão medular neoplásica
- 10. Dominar a realização de laparotomias e laparoscopias diagnósticas e para estadiamento de afecções neoplásicas benignas e malignas;

Ao término R3

- 1. Manejar o suporte para os pacientes e familiares nos casos de medicina paliativa e de terminalidade da vida;
- 2. Tomar decisões sob condições adversas, com controle emocional e equilíbrio, demonstrando seus conhecimentos e sua liderança no sentido de minimizar eventuais complicações, mantendo consciência de suas limitações;
- 3. Demonstrar respeito, integridade e compromisso com os preceitos da ética médica;
- 4. Analisar os custos da prática médica e utilizá-los em benefício do paciente, valorizando os padrões de excelência;
- 5. Valorizar a relação custo/benefício às boas práticas na indicação de medicamentos e exames complementares e técnicas cirúrgicas;



- 6. Valorizar o Sistema Único de Saúde, avaliando a estrutura e a regulação
- 7. Aplicar os conceitos fundamentais da ética médica;
- 8. Aplicar os aspectos médico-legais envolvidos no exercício da prática médica;
- 9. Compreender a aplicabilidade da Cirurgia Robótica;
- 10. Dominar o diagnóstico, plano terapêutico e as técnicas cirúrgicas nos canceres das seguintes regiões:
 - 1. Mama Ressecção de Setor mamário com linfadenectomia axilar- Centralectomia com linfadenectomia axilar, Mastectomia radical, Mastectomia radical modificada, Linfadenectomia axilar, Exérese de lesão mamária por marcação estereotáxica, Resgate em recidiva loco-regionais de pequeno porte em câncer de mama e Resgate em recidiva loco-regionais de grande porte em câncer de mama com toracectomias
 - 2. Cabeça e Pescoço: Tireiodectomia com esvaziamento, Parotidectomia e Cirurgia de resgate; Cavidade OralReconstruções simples, Esvaziamentos cervicais, Mandibulectomia e Glossectomia e Laringe: Esvaziamentos cervicais
 - 3. Neoplasias do Tórax: Pulmão- Cunha/nodulectomia aberta, Lobectomias segmentares e Pneumectomia.
 - 4. Trato digestivo alto e baixo: Esofagectomias abertas, Gastrectomias total e subtotal D2, abertas e Degastrogastrectomias; Duodenopancreatectomia aberta, Pancreatectomia corpo-caudal aberta, Ressecções hepáticas segmentares, Hepatectomias direita e esquerda e Ressecção hepática em cunha; Colectomia aberta, Retossigmoidectomia aberta com excisão mesorretal total, Amputação abdominoperineal aberta, Exenterações pélvicas, Derivacões urinárias em Bricker ou colostomia úmida, Cirurgias para recidivas locorregionais, Cirurgia citorredutora para metástases peritoneais e Ressecões de Tumores retroperitôneais
 - 5. Aparelho reprodutor feminino: Colo e corpo do útero: Histerectomia tipo B e C aberta, Linfadenectomia pélvica aberta, Linfadenectomia retroperitoneal aberta, Exenterações pélvicas com reconstrução urinária, Vulvectomia radical e Linfadenectomia inguinofemoral e Citorredução cirúgicade tumores de ovário.
 - 6. Aparelho Genito urinário masculino: Prostatectomia radical, Cistoprostatectomia radical, Exenterações pélvicas anteriores com derivações urinárias, Linfadenectomias retroperitoneais em tumores de testículo, emasculação, Linfadenectomia inguino-ilíaca em câncer de pênis, Nefrectomias parciais / radicais e Suprarenalectomia
 - 7. Pele e tecido ósseo e conjuntivo: Melanomas: Reconstruções com retalhos miocutâneos complexos e não melanoma: Linfadenectomias topográficas e Ressecções alargadas com grupos musculares e ou osso/vasos



- 8. Cirurgias de Urgência em Oncologia: Condução de paciente com obstrução intestinal, Cirurgia em paciente com hemorragia intra-abdominal; Condução de pacientes com fístulas digestivas, Condução de síndrome compartimental abdominal, Condução de síndrome de compartimento em membros e Condução de paciente com sangramento tumoral
- 11. Produzir um artigo científico, utilizando o método de investigação e apresentá-lo em congresso médico ou publicar em revista científica ou apresentar publicamente;
- 12. Compreender os princípios da Cirurgia Robótica em Oncologia: particularidades, indicações e riscos;
- 13. Analisar os custos da prática médica e utilizá-los em benefício do paciente mantendo os padrões de excelência. Avaliar a relação custo/benefício para as boas práticas na indicação de medicamentos e exames complementares;
- 14. Analisar as Síndromes de Predisposição Hereditária e orientação oncogenética;
- 15. Manter constante seus processos de aprendizagem (aprender a aprender) buscando melhorar sua expertise, procurando sempre prestar um atendimento de qualidade máxima;
- 16. Aplicar seus conhecimentos e habilidades na prevenção da doença e na promoção da saúde;
- 17. Demonstrar, sob supervisão, as habilidades técnicas adquiridas em todos os procedimentos oncológicos, desde pequeno a grande porte.

Fonte: RESOLUÇÃO № 10, DE 8 DE ABRIL DE 2019

