

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA (SBPT)  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA TORÁCICA(SBCT)  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOSCOPIA PERORAL (SBEP)**

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA A OBTENÇÃO DO CERTIFICADO :  
“ÁREA DE ATUAÇÃO” EM ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA**

**EDITAL 2010**

Data da Prova : 15 de novembro de 2010.

Local da Prova : Centro de Convenções Embratel

Horário : Das 08:00h às 12:00h.

Inscrições: Até 15 de outubro de 2010, impreterivelmente.

**DOS PRÉ REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:**

Para se inscrever no exame de suficiência para a obtenção do Certificado: “Área de Atuação” em Endoscopia Respiratória, os candidatos devem satisfazer aos seguintes pré-requisitos:

1. Ter registro definitivo no CRM do seu estado e estar em dia com suas obrigações;
2. Ter Título de Especialista em Pneumologia, Cirurgia Torácica, Endoscopia, conferido pela AMB;
3. Preencher um dos itens abaixo
  - 3.1 Certificados de conclusão do programa de Residência Médica em Endoscopia Respiratória em programa reconhecido pela CNRM/MEC;
  - ou**
  - 3.2 Estágio com carta de apresentação assinada por profissional com Certificado de Atuação na Área de Endoscopia Respiratória ou Título de Especialista em Endoscopia Peroral , comprovando:
    - a) Treinamento em Endoscopia Respiratória por pelo menos 12 meses, com carga horária mínima de 1440 horas.
    - b) Realização de pelo menos 100 exames supervisionados;
    - c) Habilidade na indicação, na realização dos exames e no atendimento das complicações decorrentes deles.

**ou**

3.3 Estar exercendo regularmente a área de atuação em endoscopia respiratória pelo tempo mínimo de 2 anos, com documentação comprobatória oficial, original ou cópia autenticada, da(s) instituição(ões) correspondente(s); --Participação em atividades científicas na área, as quais deverão atingir no mínimo 100 pontos, conforme o sistema de pontuação constante neste edital; --carta de apresentação assinada por profissional com certificado de Atuação na Área de Endoscopia Respiratória ou Título de Especialista em Endoscopia Peroral comprovando a realização de pelo menos 100 exames e habilidade na indicação, na realização dos exames e no atendimento das complicações decorrentes deles.

4. Currículo vitae com as cópias autenticadas da documentação.

**Para efetivação da inscrição:**

- Para a efetivação da inscrição, os candidatos deverão pagar o valor da inscrição conforme segue:

Sócios quite SBPT, SBCT, AMB: R\$ 500,00

Não sócios: R\$ 710,00

(O depósito deverá ser realizado no Banco Bradesco, Agência: 0241-0 – C/C: 99.005-1 Favorecido à Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia)

Anexar as respectivas cópias autenticadas de comprovação dos pré-requisitos acima, bem como carta do candidato solicitando a inscrição no concurso, juntamente com cópia do pagamento da taxa de inscrição e enviar para SBPT: SEPS 714/914 Bloco E Sala 222 – Asa Sul Brasília – DF. CEP: 70390-145.

**Observações:**

- A documentação apresentada não será devolvida aos candidatos.
- Não haverá devolução do valor pago pela inscrição
- Não serão aceitas inscrições condicionais nem extemporâneas.

## **Da Comissão Julgadora do Certificado: “Área de Atuação” em Endoscopia Respiratória.**

- A Comissão Julgadora do Certificado: “Área de Atuação” em Endoscopia Respiratória, será constituída pelos seguintes Membros : Dr. Marcelo Gervilla Gregório-(SP) Presidente do Departamento de Endoscopia Respiratória da SBPT e Doutores: Márcia Jacomelli (SP) Guilherme Montal (BA), e Saulo Maia Davila Melo (SE), indicados pelo Departamento de Endoscopia Respiratória e referendados pela Diretoria da SBPT, e pelos Doutores: Miguel Lia Tedde (SP), Paulo Cesar B. Boscardim(PR) e Hélio Minamoto (SP), indicados e referendados pela Diretoria da SBCT, e pelos Doutores Evaldo Dacheux Macedo Filho (PR); Sérgio do Amaral Dergint (SP), Fábio Marioni (SP), indicados e referendados pela Sociedade Brasileira de Endoscopia Peroral. As decisões da Comissão Julgadora tem caráter definitivo.

### **Do Exame de suficiência**

O exame de suficiência para a obtenção do Certificado : “Área de Atuação” em Endoscopia Respiratória constará de duas fases:

- . A 1ª fase: constará de prova objetiva e análise do currículo.
- . A 2ª fase: constará de prova prática a ser realizada somente pelos candidatos aprovados na 1ª fase.

As duas fases do concurso serão eliminatórias.

**A prova objetiva** constará de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com somente uma resposta correta, a serem respondidas em até 4 (quatro) horas. A nota da prova, variando de zero a 10 (dez), corresponderá ao percentual de acertos. O gabarito da prova será divulgado no *site* [www.sbpt.org.br](http://www.sbpt.org.br) e [www.sbct.org.br](http://www.sbct.org.br) em até 24 horas após o término da mesma. O programa da prova e a bibliografia são partes integrantes do presente edital.

**A análise curricular** será baseada em aspectos formativos após a graduação, conforme tabela constante do presente edital, e resultará no acréscimo de até dois (2,0) pontos a nota da prova objetiva.

**A prova prática** constará da realização de uma broncoscopia. As datas, os locais e os examinadores responsáveis pela realização da prova prática serão definidos e indicados, pela Comissão Julgadora do Certificado Área de Atuação em Endoscopia Respiratória, após a divulgação dos resultados da primeira fase.

**Nota de Aprovação** a nota final igual ou superior a 7 (sete), em cada uma das fases, dará ao candidato aprovação no exame de suficiência, sem indicação de classificação.

**Divulgação do resultado** os candidatos serão informados do resultado do exame de suficiência por meio de ofício da SBPT ou da SBCT em até 30 (trinta) dias após a realização do mesmo.

**Validade do Certificado:** O certificado “Área de Atuação em Endoscopia Respiratória” terá validade por 5 (cinco) anos, sendo renovável de acordo com as normas estabelecidas pela Comissão Nacional de Acreditação AMB/CFM

**Análise do Currículo(PONTUAÇÃO CURRICULAR NÃO É CUMULATIVA)**

Tipo de formação	Pontuação máxima
Doutorado com tese sobre Pneumologia, Cirurgia torácica ou Endoscopia Respiratória Residência Médica em Endoscopia Respiratória(*)	2,0
Mestrado com dissertação Pneumologia, Cirurgia torácica ou Endoscopia Respiratória Residência Médica em Endoscopia Respiratória(*)	1,8
Residência Médica em Endoscopia Respiratória(*)	1,6
Treinamento em Endoscopia Respiratória com duração mínima de 1 ano e Carga horária mínima de 2880 horas	1,4
Exercício da Endoscopia Respiratória, mínimo de 2 anos(**)	<b>Sistema Pontuação:</b> >200: 1,4 150-200:1,2 100-150:1,0

\*Residência médica em Endoscopia Respiratória reconhecida pela CNRM/MEC

\*\* Para os inscritos por exercício profissional.

**SISTEMA DE PONTUAÇÃO  
(Somente para os inscritos por exercício profissional)**

	Atividades	Nº Pontos
<b>Eventos</b>	Congresso nacional da especialidade	20
	Congresso da especialidade no exterior	5
	Congresso/jornada regional/estadual da especialidade	15
	Congresso relacionado à especialidade com apoio da sociedade nacional da especialidade	10
	Outras jornadas, cursos e simpósios	0,5/hora (mín. 1 e máx.10)
	Programa de educação à distância por ciclo	0,5 por hora/aula (máx.10)
<b>Atividades científicas</b>	Artigo publicado em revista médica	5
	Capítulo em livro nacional ou internacional	5
	Edição completa de livro nacional ou internacional	10
	Conferência em evento nacional apoiado pela sociedade de especialidade	5
	Conferência em evento internacional	5
	Conferência em evento regional ou estadual	2
<b>Atividades acadêmicas</b>	Apresentação de tema livre ou pôster em congresso ou jornada da especialidade	2 (máx.10)
	Participação em banca examinadora (mestrado, doutorado, livre docência, concurso, etc.)	5
	Mestrado na especialidade	15
	Doutorado ou livre docência na especialidade	20
	Coordenação de programa de residência médica	5 por ano

## DOS PROCEDIMENTOS DURANTE A PROVA

- 1) Durante a realização da prova, não será permitido aos candidatos:
  - a) ausentar-se da sala de prova sem autorização;
  - b) comunicar-se com outro candidato verbalmente, por escrito ou por qualquer outra forma;
  - c) utilizar equipamento eletrônico de comunicação;
  - d) consultar livros, impressos ou similares.
  
- 2) Os candidatos deverão transcrever as respostas das questões da prova objetiva para a folha de respostas de leitura óptica, único documento válido para a correção. O preenchimento da folha de respostas será de inteira responsabilidade dos candidatos.
  
- 3) Concluída a prova, os candidatos deverão entregar ao fiscal da sala a folha de respostas e o caderno de questões. O último candidato de cada sala deverá acompanhar a entrega e o lacre do material de prova à Comissão do Exame de suficiência.

## DO PROGRAMA:

Anatomia para o Endoscopista: Vias Aéreas Superiores e Inferiores; Centro de Endoscopia Respiratória: Local, Material e Pessoal; Broncoscopia Rígida; Broncoscopia Flexível; Indicações e Contra Indicações da Broncoscopia; Sedação, e Anestesia em broncoscopia; Preparo do Paciente para a Broncoscopia; Problemas Comuns em Broncoscopia e suas Soluções; Broncoscopia nas Lesões Centrais; Broncoscopia nas Lesões Periféricas; Broncoscopia e Nódulo Pulmonar Solitário; Estadiamento Endoscópico do Carcinoma Brônquico e Carcinoma Esofágico; Broncoscopia e Metástases Pulmonares; Broncoscopia nas Neoplasias Benignas das Vias Aéreas Inferiores; Broncoscopia no diagnóstico precoce da Neoplasia Pulmonar; Biópsia Transbrônquica, endobrônquica e PATA; Lavado Broncoalveolar, Lavado Brônquico e Escovado Brônquico; Broncoscopia nas Pneumonias e abscesso pulmonar; Broncoscopia na Tuberculose e micobactérias não tuberculosas; Broncoscopia nas Micoses Pulmonares; Broncoscopia no Paciente Imunossuprimido HIV/SIDA; Broncoscopia no Paciente Imunossuprimido Não HIV/SIDA; Broncoscopia no Diagnóstico das Doenças Pulmonares Intersticiais; Broncoscopia nas Hemoptise; Corpos Estranhos de vias aéreas; broncoscopia intervencionista; Broncoscopia no Auxílio da Intubação Traqueal; Estenose Traqueal; Broncoscopia no politraumatizado; Broncoscopia no Transplante de Pulmão; Fístulas Traqueobrônquicas e Broncopleural; Broncoscopia na Queimadura da Via Aérea e na aspiração caustica; Broncoscopia Pediátrica; Broncoscopia e Cirurgia Torácica; broncoscopia e UTI; Endoscopia das vias aéreas superiores, Discinesia de laringe, Estudo endoscópico da deglutição; Novas tecnologias em broncoscopia; . Manutenção e Cuidados com os Aparelhos: Limpeza, Desinfecção e Esterilização

## **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA:**

- a. Prática Pneumológica 2010 SBPT (Capítulo de Endoscopia Respiratória pg. 160 a 165)
  - b. Oliveira, H.; Xavier, Rogério; Tonietto, V. – Endoscopia Respiratória – REVINTER – 2002.
  - c. Prakash, U.B.S. – Bronchoscopy - Raven Press – 1994
  - d. Wang, KP. and Mehta, A.C. – Flexible Bronchoscopy – Blakwell Science – 1995
  - e. Bolliger, C.T. and Mathur, P.N. – Interventional Bronchoscopy – Karger – 2000
  - f. Pedreira Jr,W.L.;Jacomelli,M- Broncoscopia diagnóstica e terapêutica-Editora Atheneu-2005.
  - g. Milward,G;Da Silva MGD- Endoscopia pediátrica-Editora Guanabara Koogan/MEDSI –2004.
  - h. Ivo A. Kuhl- Laringoscopia Pratica Ilustrada- Revinter- 2ª Edição, 1996.
  - i. Steven H. Feinsilver and Alan M. Fein-Textbook of Bronchoscopy- WILLIAMS & WILKINS, 1995
-