



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 19/07/2022 | Edição: 135 | Seção: 1 | Página: 60  
Órgão: Ministério da Educação/Secretaria de Educação Superior

## RESOLUÇÃO CNRM Nº 13, DE 18 DE JULHO DE 2022

Aprova a matriz de competências de Programas de Residência Médica para a Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica no Brasil.

A COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM), no uso das atribuições que lhe conferem a Lei nº 6.932, de 7 de julho de 1981, o Decreto nº 7.562, de 15 de setembro de 2011, e o Decreto nº 8.516, de 10 de setembro de 2015; considerando a atribuição da CNRM de definir a matriz de competências para a formação de especialistas na área de residência médica; tendo como base a deliberação ocorrida na 4ª Sessão Plenária Ordinária de 2022 da CNRM, e tendo em vista o disposto nos autos do Processo SEI nº 23000.011617/2022-70, resolve:

Art. 1º Aprovar a matriz de competências de Programas de Residência Médica para a Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica, na forma do Anexo que integra esta Resolução.

Art. 2º Os Programas de Residência Médica para a Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica possuem 2 (dois) anos de formação, com acesso mediante conclusão de Programa de Residência Médica em Cirurgia do Aparelho Digestivo ou Cirurgia Geral.

Art. 3º A matriz de competências é aplicável aos Programas de Residência Médica para a Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica que se iniciarem a partir de 2023.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de 1º de agosto de 2022.

**WAGNER VILAS BOAS DE SOUZA**

Presidente da Comissão Secretário de Educação Superior

ANEXO  
MATRIZ DE COMPETÊNCIAS  
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA PARA ÁREA DE ATUAÇÃO EM  
CIRURGIA BARIÁTRICA  
1. OBJETIVOS GERAIS

Treinar e capacitar o médico especialista para realizar o diagnóstico, indicação e tratamento cirúrgico da obesidade e suas comorbidades em especial o diabetes tipo 2. Analisar a conveniência operatória, as opções não operatórias, conduzir o preparo pré-operatório, dominar os cuidados pós-operatórios, desenvolver pensamento crítico-reflexivo em relação à literatura médica e tornar-se progressivamente competente na atuação da cirurgia bariátrica e metabólica.

## 2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Tornar o médico apto a executar de forma progressiva, independente e segura os procedimentos cirúrgicos essenciais a cada ano de treinamento.

## 3. COMPETÊNCIAS PARA O PRIMEIRO ANO DE RESIDÊNCIA - R1

1. Analisar a fisiopatologia da obesidade e doença metabólica, em suas diferentes dimensões.

2. Dominar a história clínica, exame físico, solicitação e interpretação exames complementares do paciente com obesidade e suas comorbidades.

3. Dominar a identificação de pacientes com síndromes genéticas associadas a obesidade ou com obesidade monogênica.

4. Dominar a indicação e contra-indicação do tratamento cirúrgico, com base nas diretrizes nacionais, internacionais e na conveniência operatória.

5. Dominar a condução e liderar o preparo pré-operatório, conhecendo o aspecto multidisciplinar, interagindo com os outros profissionais da equipe durante esse processo.

6. Compreender as técnicas cirúrgicas para obesidade aprovadas no Brasil e no exterior, bem como aquelas consideradas experimentais; entendendo o mecanismo de ação, as vantagens e desvantagens e os riscos em curto, médio e longo prazo.

7. Comunicar-se adequadamente com o paciente, informando-o claramente sobre as opções terapêuticas e seus diferentes aspectos, auxiliando na tomada de decisão.

8. Dominar o esclarecimento do paciente afim de obter o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, para cada tipo de procedimento cirúrgico com relevância aos riscos e benefícios da técnica empregada.

9. Dominar os protocolos de assistência ao paciente na sala cirúrgica, incluindo o posicionamento, fixação à mesa cirúrgica, técnicas de transferência, técnicas anestésicas e manejo de equipamento de vídeo-laparoscopia visando a segurança do paciente.

10. Dominar os tempos cirúrgicos das principais operações bariátricas e metabólicas.

11. Dominar o início de procedimento cirúrgico bariátrico por laparotomia ou laparoscopia, escolhendo o material adequado para cada procedimento, além de auxiliar nas demais etapas do procedimento.

12. Dominar a gastrectomia vertical primária por videolaparoscopia.

13. Compreender o procedimento de bypass gástrico primário por laparotomia e/ou videolaparoscopia.

14. Dominar a condução multidisciplinar ambulatorial do seguimento pós-operatório.

15. Dominar a identificação precoce das principais complicações clínicas e cirúrgicas pós-operatórias.

16. Dominar a indicação e interpretação de exames de imagem e endoscópicos no pré e pós-operatório.

17. Realizar os registros dos dados e evolução do paciente no prontuário de forma clara e concisa, com destaque para desfechos importantes relacionados a cirurgia bariátrica: perda de peso (percentual de perda de peso e percentual de perda de excesso de peso), controle de comorbidades, complicações, sintomas digestivos, resultados dos exames laboratoriais, radiológicos, pareceres, chamadas a opinar e demais informações pertinentes ao caso.

18. Valorizar o Sistema Único de Saúde, avaliando a estrutura e a regulação, suas propriedades e possibilidades.

19. Analisar os custos da prática médica e utilizá-los em benefício do paciente mantendo os padrões de segurança.

20. Avaliar a relação custo/benefício às boas práticas na indicação de medicamentos e exames complementares.

21. Realizar pesquisa nas bases de dados científicas e analisar a metodologia científica as apresentações em sessões clínicas e formulação de trabalhos científicos.

22. Valorizar o cuidado, respeito na interação com os pacientes e familiares, respeitando valores e crenças.

23. Avaliar responsabilidades e limitações, sabendo fazer e aceitar críticas buscando aprimorar os conhecimentos e habilidades.

24. Compreender e praticar os conceitos da ética médica no exercício da prática médica, com ênfase para a cirurgia bariátrica e metabólica.

25. Estabelecer relação respeitosa com o preceptor, equipe de trabalho e todos os funcionários do hospital.

#### 4. COMPETÊNCIAS AO FINAL DA RESIDÊNCIA - R2

1. Demonstrar as habilidades técnicas em cirurgia bariátrica.

2. Dominar a realização do procedimento completo de Bypass gástrico por videolaparoscopia.

3. Tomar decisões sob condições adversas na emergência e no intra-operatório, com controle emocional e equilíbrio, demonstrando conhecimento e liderança, no sentido de minimizar eventuais complicações e conflitos.

4. Dominar a indicação e execução de procedimentos cirúrgicos revisionais.

5. Dominar as complicações tardias dos procedimentos de cirurgia bariátrica.

6. Avaliar a relação custo/benefício do tratamento das doenças em sua área de atuação visando selecionar os métodos de investigação diagnóstica e a terapêutica, mantendo e valorizando a qualidade do atendimento.

7. Demonstrar capacidade de liderança na equipe médica, sabendo supervisionar e orientar residentes menos graduados, internos e os demais envolvidos no atendimento aos pacientes sob sua responsabilidade.

8. Manter constante seus processos de aprendizagem buscando melhorar sua expertise, procurando sempre prestar um atendimento de qualidade.

9. Aplicar conhecimentos e habilidades na prevenção da doença e promoção da saúde.

10. Produzir um artigo científico, utilizando o método de investigação adequado e apresentá-lo em congresso médico ou publicar em revista científica, ou apresentar publicamente em forma de Trabalho

40  
ANOS