



Artur Condé

# Página do Colégio da Especialidade de ORL da Ordem dos Médicos

## Colégio da especialidade e seu papel na dinamização do internato

Na última Assembleia Geral do Colégio de Otorrinolaringologia realizada em Aveiro durante o Congresso Nacional da SPORL, foi apresentada por esta Direcção uma proposta de alteração à Portaria 153/2000, que regulamenta o número mínimo de intervenções cirúrgicas que um médico interno deve realizar durante o seu internato de formação específica. Esta portaria é vulgarmente identificada como a portaria do Currículo Mínimo, embora em minha opinião, esta seja uma designação demasiado abrangente para o limitado âmbito dessa portaria, que se reporta unicamente, à actividade cirúrgica dos médicos internos, e não a todos os outros capítulos da formação que devem estar contemplados no programa de formação.

O programa de formação específica em Otorrinolaringologia, está a ser trabalhado para que de acordo com a nossa realidade nacional possamos adaptar esse programa, ao “Log-Book” de Otorrinolaringologia da UEMS.

É portanto intenção desta Direcção, proceder à revisão do nosso programa de formação que este ano em Setembro completará 20 anos (Diário da República n.º 269/1999, Série I-B de 1999-11-18- Portariano 1024/99).

Sendo o Currículo Cirúrgico Mínimo, um dos capítulos mais importantes do programa de formação, pois reporta-se ao número mínimo de intervenções cirúrgicas que todos os médicos internos devem ter realizado no fim do seu internato, foi decidido pela Direcção do Colégio colocar a nossa proposta à apreciação dos Directores de Serviço com idoneidade formativa e também por esta via, a todos os colegas que se interessem por este tema.

A Portaria 153/2000, identifica quais os procedimentos cirúrgicos que os médicos internos devem realizar no decurso do seu internato para poderem aceder ao título de especialista em Otorrinolaringologia. É claro, que a

realidade da patologia e também das técnicas cirúrgicas que hoje se utilizam, é algo diferente da realidade do ano 2000, sendo portanto necessário adaptarmo-nos às circunstâncias actuais. Por não queremos decidir unilateralmente as alterações a introduzir nesta tão importante revisão, e por entendermos também ser indispensável colher a realidade formativa dos diferentes hospitais do país, pedimos a todos os colegas o seu contributo.

Nos quadros seguintes, estão elencados por áreas de intervenção alguns procedimentos cirúrgicos que em nossa opinião, devem constar na lista dos procedimentos obrigatórios que todos os médicos em formação devem ter realizado no final do seu internato. Este documento, visará portanto determinar quais os procedimentos obrigatórios que um médico interno deverá ter realizado no final do seu internato e qual o número mínimo de intervenções que deveremos considerar em cada procedimento.

Assim, e por esta via, convidamos todos os colegas a emitir a sua opinião até ao final deste ano para que com o vosso contributo possamos apresentar numa próxima reunião o resultado desta consulta.

Noutra oportunidade, debruçar-nos-emos também sobre a Actividade Científica, os Cursos e os Estágios, que devem também ser considerados num documento que regulará a formação mínima exigida a um médico para aceder ao título de especialista em Otorrinolaringologia.

#### **Cirurgia da Cabeça e Pescoço e Esofago**

Traqueostomia  
Parotidectomia superficial  
Submaxilectomia  
Dissecção cervical  
Fístulas e quistos cervicais  
Operação de Sistrunk  
Cirurgia Tiroideia  
Drenagem de abscessos cervicais  
Esofagoscopia

#### **Cirurgia da Laringe**

Microcirurgia Laringea  
Fonocirurgia  
Laringectomia total  
Tratamento cirurgico da paralisia das cordas vocais

#### **Cirurgia Boca e Orofaringe**

Drenagem de abscessos faríngeos  
Adenoidectomia  
Amigdalectomia  
Adenoamigdalectomia  
Hemorragia pos amigdalectomia  
Cirurgia da Roncopatia e SAOS

#### **Cirurgia Nasal**

Tratamento de fracturas dos ossos próprios  
Polipectomia nasal  
Turbinoplastia  
Septoplastia  
Rinosseptoplastia  
Operação de Caldwell

#### **Cirurgia Endonasal**

Antrostomia endonasal  
Etmoidectomia anterior  
Etmoidectomia posterior  
Esfenoidectomia  
DCR

#### **Cirurgia Ouvido**

Correcção de Fistula Pre auricular  
Otoplastia  
Canalplastia  
Miringotomia  
Miringotomia com tubos  
Miringoplastia  
Timpanoplastia tipo I  
Timpanoplastia com ossiculoplastia  
Timpanotomia  
Estapedectomia/Estapedotomia  
Aticotomia/ Antroaticotomia  
Mastoidectomia Radical  
Mastoidectomia Radical Modificada  
Mastoidectomia com timpanoplastia  
Cirurgia de BAHA

Com votos de boas férias  
Artur Condé