



Ao Prof. Dr. Richard Louis Voegels.
Presidente da Comissão de Cultura e Extensão Universitária FMUSP

O conselho do departamento de Cardiopneumologia aprovou a solicitação do coordenador Prof. Dr. Fabio Biscegli Jatene do Programa de Complementação Especializada: Qualidade e Mini-agressão em Cirurgia Cardiovascular, para oferecimento de 01 vagas para o referido, a partir de 02/03/2026, conforme a descrição da ementa que encaminhamos nesta data.

Nestes termos peço deferimento.

São Paulo, de de 2025.

Coordenador:

Carimbo e Assinatura

Chefe do Departamento:

Carimbo e Assinatura

Aprovação CCEX FMUSP: ____/____/____

Data

Carimbo e Assinatura

PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA - 2026

CARACTERIZAÇÃO

Departamento: Cardiopneumologia

Título do Programa: Qualidade e Mini-agressão em Cirurgia Cardiovascular

Data de Início: 02/03/2026 **Data de Término:** 28/02/2027

Duração em anos: 1 a 2

Carga Horária Total: 1920

Carga Horária Semanal: 40

Vagas Oferecidas: 01

Pré-requisito para ingresso: Certificado de conclusão de Programa de Residência Médica, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), na área de Cirurgia Cardiovascular

Ou

Poderão ser aceitos estágios com carga horária mínima semelhante à da Residência Médica na área de Cirurgia Cardiovascular, com programas e conteúdos compatíveis com ela. A aceitação desses estágios, com a finalidade exclusiva e improrrogável de efetuar a inscrição em Programa de Complementação Especializada, deverá ser solicitada à Comissão de Ensino do InCor pelos candidatos interessados, acompanhada dos seguintes documentos/informações:

Nome da Instituição promotora do curso ou estágio;

Modalidade do Curso;

Nome do curso;

Carga horária semanal/anual e total;

Programação e Conteúdo detalhados;

Histórico escolar do interessado ou documento da instituição promotora, onde constem os programas e estágios cursados pelo candidato, com frequência e aproveitamento;

Certificado de conclusão assinado pelo Diretor da Instituição promotora do curso ou estágio e pelo Diretor da Área do Curso ou Estágio.

Forma de Seleção: Entrevista (peso 1) e análise de currículo (peso 1), preferencialmente currículo Lattes.

COORDENAÇÃO

Coordenador: Prof. Dr. Fabio Biscegli Jatene
Título: COLABORADOR FMUSP / Doutor **nºFuncional:** 42417
jatene@hc.fm.usp.br

Vice Coordenador: Prof. Dr. Omar Asdrúbal Vilca Mejia
Título: COLABORADOR FMUSP / Doutor **nºFuncional:** 55674
omar.mejia@incor.usp.br

2º Vice Coordenador:
Título: / **nºFuncional:**

Outros Colaboradores e ministrantes: N/A

Justificativa para outros Colaboradores: N/A

EMENTA

O estágio ensina a conduzir pacientes dentro da filosofia do ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), utilizando protocolos baseados em evidência, integrando técnicas operatórias de mini agressão e trabalhando com a equipe multiprofissional para a redução dos riscos potenciais.

Objetivo: Formação teórica e prática na área de qualidade e mini-agressão em cirurgia cardiovascular com foco na otimização perioperatória de pacientes submetidos a cirurgias e/ou participantes de projetos de melhoria contínua da qualidade.

ATIVIDADES

Teórico - Práticas: Participação em projetos para melhoria da qualidade assistencial cirúrgica;
Treinamento em protocolos de otimização pré-operatórios;
Treinamento em protocolos e técnicas de mini-agressão no centro cirúrgico; Treinamento em protocolos de otimização no pós-operatório imediato; Participação em aulas teóricas sobre temas de otimização Peri operatória e melhoria da qualidade assistencial cirúrgica;
Participação ministrando aulas para alunos da graduação, residentes e para a equipe multiprofissional;
Passagem de visita dos pacientes operados pela Unidade Cirúrgica de Qualidade e Mini-agressão; Participação da reunião semanal da Divisão de Cirurgia Cardiovascular; Colaborar com a implantação de protocolos para melhoria contínua dos resultados da Divisão de Cirurgia Cardiovascular.

Estágios em Serviços: 6 horas diárias de estágio no centro cirúrgico, que será supervisionado pelos Coordenadores do Programa e cirurgiões assistentes da Unidade

Cirúrgica de Qualidade e Mini-agressão;

Atividades de enfermagem, por meio do acompanhamento dos pacientes internados e discussão do preparo e otimização perioperatória de pacientes dentro da filosofia do ERAS e das técnicas operatórias de mini-agressão ;

Atividades de ambulatório que serão realizadas uma vez por semana, para o preparo e otimização de pacientes para cirurgia; inclusão de pacientes nos projetos de melhoria da qualidade; assim como para o seguimento após cirurgia.

Seminários: 150 horas/ano distribuídas em reuniões científicas da Unidade Cirúrgica de Qualidade e Mini-agressão, assim como da Divisão de Cirurgia Cardiovascular

Trabalho de Campo: As atividades cirúrgicas serão desenvolvidas no centro cirúrgico, sob supervisão dos coordenadores do programa ou cirurgiões assistentes da Divisão de Cirurgia Cardiovascular;

Atividades na enfermagem serão supervisionadas pelos coordenadores do programa e equipe assistente do corpo clínico;

Atividades no ambulatório serão supervisionadas pelos coordenadores do programa, a fim de discutir sobre o preparo e a otimização perioperatória dos pacientes, assim como a inclusão de pacientes nos projetos de pesquisa.

Optativas: O estagiário poderá participar de atividades optativas, tais como: congressos da especialidade, nacionais e internacionais; visitas a centros/instituições internacionais, por período determinado, desde que seja útil à sua formação, e em comum acordo com a coordenação do estágio. A carga horária da atividade optativa exercida será aceita pela coordenação do estágio e devidamente contabilizada. É importante ressaltar que a instituição não se responsabilizará pelo custeio das referidas atividades optativas

Outras Atividades: Participação em atividades de pesquisa, tanto na parte assistencial quanto no campo experimental. É esperado que o estagiário tenha interesse e participação ativa no desenvolvimento científico de novas tecnologias, bem como na produção de trabalhos científicos para apresentação em congressos e publicações.

AValiação:

Forma de Avaliação: A avaliação do estagiário será feita com base em seu desempenho técnico-profissional, interesse pelo estágio, respeitando-se a pontualidade, assiduidade e a ética profissional. Fará parte da avaliação a confecção de artigo científico, visando a apresentação em eventos da especialidade e publicação em revista científica.

Trimestralmente, o aluno apresentará relatório objetivo das atividades desenvolvidas, da evolução do trabalho científico e avaliação do próprio estágio.

CrItérios de Aprovação: Nota mínima 7,0

Frequência mínima 85%

BIBLIOGRAFIA

- Mejía, O. A., Lisboa, L. A. & Jatene, F. B. Continuous quality improvement programme in cardiovascular surgery: the Latin American perspective. *Eur. J. Cardio-thoracic Surg.* 50, 4–5 (2016).
- Ljungqvist, O., Scott, M. & Fearon, K. C. Enhanced recovery after surgery a review. *JAMA Surg.* 152, 292–298 (2017).
- Engelman, D. T. et al. Guidelines for perioperative care in cardiac surgery: enhanced recovery after surgery society recommendations. *JAMA Surg.* 154, 755–766 (2019).
- Mejia, O. A. V. et al. Analysis of >100,000 cardiovascular surgeries performed at the heart institute and a new era of outcomes. *Arq. Bras. Cardiol.* 114, 603–612 (2020).
- Mejia OAV, Borgomoni GB, Lasta N, Okada MY, Gomes MSB, Foz MLNN, et al. Safe and effective protocol for discharge 3 days after cardiac surgery. *Sci Rep.* 2021 Apr 26;11(1):8979.
- Mejia OAV, Mito BM, Borgomoni GB, Camilo JM, Watanabe DM, Nunes SP, et al. Preparing Patients And Optimizing Processes In The Perioperative Period Of Cardiac Surgery: How To Redesign The Flow Of Care After COVID-19. *Arq Bras Cardiol.* 2022 Jan;118(1):110-114.
- Berretta P, De Angelis V, Alfonsi J, Pierri MD, Malvindi PG, Zahedi HM, et al. Enhanced recovery after minimally invasive heart valve surgery: Early and midterm outcomes. *Int J Cardiol.* 2023 Jan 1;370:98-104. doi: 10.1016/j.ijcard.2022.11.016. Epub 2022 Nov 12.
- Salenger R, Lobdell K, Grant MC. Update on minimally invasive cardiac surgery and enhanced recovery after surgery. *Curr Opin Anaesthesiol.* 2024 Feb 1;37(1):10-15. doi: 10.1097/ACO.0000000000001322. Epub 2023 Oct 11.
- Sauro KM, Smith C, Ibadin S, et al. Enhanced recovery after surgery guidelines and hospital length of stay, readmission, complications, and mortality: a meta-analysis of randomized clinical trials. *JAMA Netw Open.* 2024;7(6):e2417310. doi:10.1001/jamanetworkopen.2024.17310
- Salenger R, Ad N, Grant MC, Bakaeen F, Balkhy HH, Mick SL, et al. Maximizing Minimally Invasive Cardiac Surgery With Enhanced Recovery (ERAS). *Innovations (Phila).* 2024 Aug 29;15569845241264565.
- Mejia OAV, Borgomoni GB, Palma Dallan LR, Mito BM, Duenhas Accorsi TA, Lima EG, et al. Quality improvement program in Latin America decreases 6 mortality after cardiac surgery: a before -after intervention study. *Int J Surg.* 2022 Oct;106: 106931. doi: 10.1016/j.ijisu.2022.106931. Epub 2022 Sep 17.
- E Silva RAG, Borgomoni GB, Maia ADS, do Vale Juniora CF, Pereira EDS, Silvestre LGI, et al. Grupo de estudos REPLICCAR. Extubation in the Operating Room After Coronary Artery Bypass Graft Surgery Reduces Hospital Stay. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2023 Oct;37(10):1938-1945.
- Mejia OAV, Borgomoni GB, de Freitas FL, Furlán LS, Orlandi BMM, Tiveron MG, et al; REPLICCAR Study Group. Data-driven coaching to improve statewide outcomes in CABG: before and after interventional study. *Int J Surg.* 2024 May 1;110(5):2535-2544.

CONTATOS

Secretaria: Marilu Bueno

Telefone: 11 2661-5014

Email: dcimalu@incor.usp.br

Endereço: Instituto do Coração - Diretoria da Divisão de Cirurgia Cardiovascular - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44 – 5º andar, bloco 2, sala 5

FINANCEIRO

Mensalidade: 600

Número de Parcelas: 12/ano

Isenção: NÃO

Tipo de Isenção:

Critério de Isenção:

Prazo para solicitação de Isenção:

Documentação para solicitação de Isenção:

Porcentagem de isenção parcial:

Data Criação/Atualização: 27/08/2025

Coordenador:

Carimbo e Assinatura