

**TERMOS E CONDIÇÕES DO CURSO  
OFERECIDO PELA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DO RIO DE JANEIRO  
TURMA DE AGOSTO DE 2024**

**OBJETIVO**

Capacitar médicos para a realização do diagnóstico da morte encefálica (ME), conforme parâmetros estabelecidos pela Resolução do CFM N° 2.173, de 23 de novembro de 2017.

**PÚBLICO-ALVO**

Médicos com no mínimo 1 ano de experiência no atendimento de pacientes em coma, que trabalhem em unidades de saúde com leitos de ventilação mecânica no estado do Rio de Janeiro.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

- Curso teórico-prático, gratuito e presencial, com carga-horária de 8 horas.
- Em Agosto de 2024, o curso será oferecido como atividade prévia ao 62º Congresso Científico do Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) – Transplantes: Conectando Vidas – vide site através do link <https://congresso.hupe.uerj.br/>
- Metodologias: aulas expositivas dialogadas, discussão de casos clínicos e simulação realística.
- Suporte remoto para esclarecimentos de dúvidas por 3 meses.

**DATA / HORÁRIO / LOCAL**

- 27/08/2024 (3ª.feira), de 8h às 18h.
- Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) - Av. 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel – 3º. Andar do Centro de Pesquisa Clínica Multiusuário (CEPEM)

**INSCRIÇÃO E VALIDAÇÃO DOS CANDIDATOS**

- 1º passo: pré-inscrição através do link: <https://tinyurl.com/CET-RJ-CDME-AGO2024>
- 2º passo: médicos pré-inscritos deverão enviar a documentação obrigatória (ver modelos no final deste documento) para o Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ, via WhatsApp: (21) 96868-9698 ou e-mail – [educacao.permanente@rjtransplantes.fs.rj.gov.br](mailto:educacao.permanente@rjtransplantes.fs.rj.gov.br)
  - Termo de compromisso – obrigatório para todos os inscritos
  - Declaração de Liberação do profissional, a ser fornecida pela unidade de saúde em que o/a medico/a esteja de serviço no dia do curso, se for o caso.
  - Comprovante de inscrição no congresso do HUPE, caso o candidato se inscreva na categoria de congressista.
- 3º passo: validação das inscrições pelo Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ.
- 4º passo: divulgação do resultado das inscrições pelo Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ, através de e-mail aos candidatos pré-inscritos.
  - Inscrição não aprovada → candidato(a) fora do perfil do público-alvo ou que já tenha realizado o curso anteriormente
  - Inscrição validada → candidato(a) dentro do perfil do público-alvo e que entregou toda a documentação corretamente.
  - Inscrição confirmada → candidato(a) com inscrição validada e que foi selecionado dentro do número de vagas.
  - Lista de Espera → candidato(a) com inscrição validada e que aguarda desistência de um candidato confirmado para acessar uma das vagas do curso.

## **VAGAS**

- Serão oferecidas 16 vagas para preenchimento conforme o público-alvo definido, considerando o envio da documentação completa.
- As vagas são de livre inscrição por médicos de todo o estado do Rio de Janeiro, porém, 8 vagas serão destinadas prioritariamente aos congressistas que estejam dentro do perfil do público-alvo.
- A seleção dos participantes levará em conta a possibilidade de organizar uma turma com diversidade de unidades de saúde.
- Será administrada uma lista de espera contemplando todos os candidatos com inscrição validada, cujo acesso ao curso dependerá do cancelamento de um participante com inscrição confirmada.

## **RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

- Dr. Guilherme Marcondes Tafuri.
  - Titulado em Medicina Intensiva pela AMIB, com mais de 10 anos de experiência na validação de potenciais doadores de órgãos e tecidos na CET-RJ e nefrologista do HUPE/UERJ. Professor de Nefrologia da UNIFAA.
- Dr. Sandro de Gouvêa Montezano.
  - Médico com mais de 20 anos de experiência na CET-RJ, Master em coordenação de transplante pela ONT Espanha, coordenador das CIHDOTTs do Estado do Rio de Janeiro pela CET-RJ e coordenador da CIHDOTT do HEAT.

## **INSTRUTORES**

Médicos titulados conforme parâmetros estabelecidos pelo CFM e capacitados pela CET-RJ.

## **AVALIAÇÃO**

Participantes deverão fazer 2 avaliações, através de formulários disponibilizados durante a aula.

- Pré e pós-teste - para mensuração do conhecimento adquirido.
- Avaliação geral do curso – para mensuração da satisfação dos participantes.

## **CERTIFICADO**

Serão emitidos certificados apenas para participantes com presença integral nas aulas.

### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n° \_\_\_\_\_, CRM n° \_\_\_\_\_, declaro possuir experiência superior a 1 (um) ano no atendimento de pacientes em coma e comprometo-me a participar integralmente no Curso de **“Capacitação para Determinação de Morte Encefálica - CDME, segundo a Resolução CFM n°. 2173/2017”**, a ser realizado pela Central Estadual de Transplantes do Rio de Janeiro (CET-RJ), no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, de 8h as 18h, nas seguintes condições:

- 1) O curso será gratuito, ou seja, sem ônus de inscrição. Porém, entendo que deverei assumir eventuais despesas próprias com transporte, hospedagem e alimentação.
- 2) Autorizo a CET-RJ a utilizar minha imagem e voz, capturadas através de fotos e vídeos durante o curso, sem fins lucrativos, em seus materiais de divulgação. A presente autorização é concedida a título gratuito, com abrangência em todo o território nacional e no exterior, sem que nada haja a ser reclamado a título de direito de imagem ou conexos.
- 3) Comprometo-me a cumprir e acompanhar integralmente a programação do curso, apresentando-me nos locais e horários estabelecidos, sem atraso ou saída antecipada, salvo em situações comprovadas de força maior.
- 4) Caso surja algum imprevisto prévio que impeça minha participação no curso, comprometo-me a informá-lo o quanto antes à CET-RJ, liberando minha vaga para outro candidato em lista de espera.

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE PROFISSIONAL  
PARA REALIZAÇÃO DE CURSO PRESENCIAL DA CET-RJ**

**Este é um texto modelo - importante o hospital apresentar a declaração em papel timbrado**

Declaro para os devidos fins que o(a) médico(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n° \_\_\_\_\_,  
CRM n° \_\_\_\_\_, faz parte da equipe de saúde deste hospital e possui experiência superior  
a 1 (um) ano no atendimento de pacientes em coma.

Pela presente, declaro ainda que o(a) profissional fica liberado(a) de suas funções dentro do hospital  
para participar do Curso de **“Capacitação para Determinação de Morte Encefálica - CDME,  
segundo a Resolução CFM n°. 2173/2017”**, a ser realizado pela Central Estadual de Transplantes  
do Rio de Janeiro (CET-RJ), no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, de 8h as 18h.

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Diretor(a)

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

**8:00 – 08:30 – Café de boas vindas / credenciamento e pré-teste**

**8:30 – 08:45 – Abertura**

**8:45 - 10:15 – Determinação da Morte Encefálica – Parte I**

- 1) Aspectos históricos e conceito de morte encefálica.
- 2) Fundamentos éticos e legais da determinação de ME.
  - a. Lei nº 9.434/1997;
  - b. Decreto nº 9.175/2017;
  - c. Resolução CFM nº 2.173/2017
  - d. Resolução CFM nº 1.826/2007.
- 3) Metodologia de determinação de morte encefálica.
- 4) Pré-requisitos para iniciar a determinação de ME
  - a. Lesão encefálica;
  - b. Causas reversíveis de coma;
  - c. Diagnóstico diferencial

**10:15 - 10:30 – Intervalo**

**10:30 - 11:30 – Determinação da Morte Encefálica - Parte II**

- 1) Exame clínico
  - a. Metodologia para realização e interpretação;
  - b. Conduta nas exceções.
- 2) Teste de apneia
  - a. Preparo para o teste
  - b. Metodologia para realização e interpretação;
  - c. Métodos alternativos.
- 3) Exames complementares
  - a. Eletroencefalograma
  - b. Angiografia cerebral
  - c. Cintilografia cerebral
  - d. Doppler transcraniano

**11:30 – 11:45 – Conclusão da determinação da morte encefálica**

- 1) Declaração de morte encefálica
- 2) Declaração de óbito

**11:45 – 12:00 – Conduta pós determinação da morte encefálica**

- 1) Comunicação de morte encefálica aos familiares
  - a. Como informar aos familiares da situação de ME, dos resultados de cada etapa e da confirmação.
- 2) Retirada do suporte vital:
  - a. Como informar aos familiares sobre a possibilidade de doação de órgãos e de retirada do suporte vital;
  - b. Como proceder a retirada do suporte vital dos não doadores

**12:00 – 13:15 – Almoço**

**13:15 – 15:15 – Simulação e discussão de casos clínicos**

**15:15 – 15:30 – Intervalo**

**15:30 – 17:30 – Simulação e discussão de casos clínicos**

**17:30 – 17:45 – Pós-teste**

**17:45 – 18:00 – Encerramento**