

Residência médica em otorrinolaringologia no Ceará em 2003: oferta de vagas e perfil da concorrência

Otorhinolaryngology Medical Residency in Ceará in 2003: openings and applicants' profiles

João Aragão Ximenes Filho¹, Marcelo Gurgel
Carlos da Silva²

Palavras-chave: otorrinolaringologia, processo seletivo,
residência médica.

Keywords: otorhinolaryngology, selection process, medical
residency.

Resumo / Summary

Objetivo: Avaliar e comparar a oferta de vagas de Residência Médica (RM) em Otorrinolaringologia no Ceará em 2003 e o perfil dos candidatos. **Forma do Estudo:** Corte transversal. **Material e Métodos:** Os dados sobre os programas de RM foram obtidos por acesso ao endereço eletrônico da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e espelha a situação dos programas cadastrados em setembro de 2003. As características dos candidatos foram levantadas das instituições promotoras dos concursos para RM em 2003, complementada por buscas junto aos Conselhos Profissionais. **Resultados:** Das 14 instituições com RM, apenas duas oferecem programa em Otorrinolaringologia: Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC) e Hospital Geral de Fortaleza (HGF). O total de vagas autorizado pela CNRM em Otorrinolaringologia nos dois programas é 12. Nove (75,00%) do total e 4 de R1 (100,00%) estão preenchidas. A taxa de ocupação por hospital é: HGF (66,67%) e HUWC (83,33%). A concorrência por vaga na RM de Otorrinolaringologia foi 13,0, sendo igualmente 8,0 no HUWC e no HGF. As 52 inscrições somadas dos dois hospitais provinham de 32 médicos, sendo 62,5% homens. As instituições universitárias que mais contribuíram foram as universidades federais do Ceará (62,50%), da Paraíba (15,63%) e de Alagoas (9,38%). Cerca de 41% eram recém-graduados de 2002. **Conclusão:** Este trabalho permitiu ajudar a traçar o perfil da Residência Médica em Otorrinolaringologia no Ceará.

Aim: Analyze and compare the openings for medical residency in Otorhinolaryngology in Ceará in 2003 along with the profile of the applicants. **Study design:** cross-sectional. **Methods:** Data on medical residency programs in Ceará as of September 2003 were obtained electronically from the web page of the National Commission of Medical Residency (CNRM). The information regarding the applicants was retrieved directly from the institutions offering medical residency programs in Otorhinolaryngology in 2003 and complemented by searches in the databases of the Ceará State Regional Council of Medicine and the Federal Council of Medicine. **Results:** The total number of openings in Otorhinolaryngology authorized by CNRM is 12. Nine (75%) of the total and 4 (100%) of First Year Residency are currently filled. The hospital occupancy rate was 66.67% for HGF and 83.33% for HUWC. Competition per residency was 13.0 at both hospitals. The 48 applications received by the two hospitals were submitted by 37 doctors, 66.67% of whom were male. The largest number of candidates came from the medical schools of the Federal Universities of Ceará (62.50%), Paraíba (15.63%) and Alagoas (9.38%). Approximately 41% of the candidates had graduated in 2002. **Conclusion:** This study presents a profile of medical residency in Otorhinolaryngology.

¹ Doutor em Medicina pela Faculdade de Medicina da USP. Prof. Convidado da Pós-Graduação em Cirurgia da Faculdade de Medicina da UFC, Médico.

² Doutor em Saúde Pública. Professor Titular de Saúde Pública da Universidade Estadual do Ceará, Diretor de Ensino e Pesquisa do Hospital do Câncer - Instituto do Câncer do Ceará.

Trabalho realizado no Hospital do Câncer - Instituto do Câncer do Ceará.

Endereço para correspondência: João Aragão Ximenes Filho - Rua Paula Ney 700 apto. 1202 Fortaleza CE 60140-200.

Tel: (0xx85) 268-3641 - E-mail: joaoximenesf@bol.com.br

Este artigo foi submetido no SGP (Sistema de Gestão de Publicações) da RBORL em 24 de maio de 2006. cod. 1966.

Artigo aceito em 26 de maio de 2006.

INTRODUÇÃO

A Residência Médica (RM) é um curso de pós-graduação “*lato sensu*”, onde é dada ao médico a oportunidade de aprofundar conhecimentos e experiências em especialidades específicas. É fundamental por complementar a formação do profissional de medicina, aprimorando-o para o mercado de trabalho, cada vez mais exigente.

Em que pese à formação médica ser concluída na graduação, a RM aparece como uma forma de aperfeiçoamento profissional. Grande parcela dos médicos recém-formados seja “por tradição, necessidade de aprimoramento ou até mesmo por deficiência da formação profissional”, almeja cumpri-la como fonte de aprendizagem, experiência e especialização. Com isto, é facilitada sua inserção no mercado de trabalho¹.

Na década de 1940, foram iniciados os primeiros programas de RM do Brasil no Hospital dos Servidores do Rio de Janeiro e no Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo², seguindo modelos criados pelos professores Halstedt e Osler da Universidade Johns Hopkins do final do século XIX³.

Em 1967, os médicos residentes brasileiros organizaram-se e criaram a Associação Nacional dos Médicos Residentes (ANMR), realizando seu I Congresso Nacional⁴. Na oportunidade, foram discutidas questões relacionadas aos programas dos cursos, suas qualidades, a exploração desenfreada do trabalho médico e decidiram lutar por uma regulamentação federal.

Em 1977, o governo brasileiro, atendendo às aspirações das Universidades e da ANMR, regulamentou a RM no Brasil. Instituiu-se o Decreto Nº 80.281 que implantou a Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), constituída de dez membros designados pelo Ministro da Educação e Cultura - MEC. Com este decreto, o Presidente Ernesto Geisel integralizou, no âmbito do MEC, todos os programas de RM do País.

Embora seja subordinada burocraticamente ao Ministério de Educação (MEC), a RM não é parte da Universidade, sendo da responsabilidade das instituições e dos serviços de saúde que oferecem o programa^{1,5}.

No Estado do Ceará, a primeira experiência de RM ocorreu nos idos de 1962, no então Hospital das Clínicas da Universidade Federal do Ceará, nas áreas de Clínica Médica e Cirurgia Geral. Apenas na segunda metade da década de 1970 apareceram os primeiros programas no âmbito público estadual cearense, com as iniciativas, em 1976, do antigo Instituto Nacional da Previdência Social (INAMPS) em oferecer vagas para áreas Cirúrgicas e Clínicas no Hospital Geral de Fortaleza e Hospital de Messejana.

O ensino da otorrinolaringologia (ORL) iniciou-se em 1951, no quarto ano da Faculdade de Medicina do Ceará, inaugurada em 12 de Maio de 1948, ofertada como disciplina obrigatória. No entanto, apenas em 1975

deu-se início a RM em ORL no Hospital das Clínicas da Universidade Federal do Ceará, existindo até 1980. Após oito anos de reformulação, o curso retorna em 1989. No mesmo ano, inicia-se a RM em ORL no Hospital Geral de Fortaleza⁶.

A Escola de Saúde Pública do Ceará tem favorecido a feitura de estudos sobre o processo seletivo do SUS, sob a sua alçada⁷⁻¹². No entanto, a recém-instalada Comissão Estadual de Residência Médica, bem como instituições formadoras de médicos e as entidades dessa classe, não contam, até o presente, com um banco de dados consolidado e sistematizado, que permita traçar um perfil da oferta e da ocupação de vagas em Programas credenciados pela CNRM no Estado do Ceará, notadamente tendo em vista as características da demanda que ocorre à seleção da RM cearense.

Este trabalho objetiva avaliar e comparar a oferta de vagas de Residência Médica em Otorrinolaringologia, no Ceará, em 2003, e o perfil dos candidatos concorrentes em processos seletivos para 2003.

MATERIAL E MÉTODOS

Os dados sobre os programas de Residência Médica no Ceará foram obtidos mediante acesso ao endereço eletrônico do Ministério da Educação (<http://www.mec.gov.br/sesu/CNRM/consultaCNRM.asp>), que abriga a página da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e retrata a situação dos programas cadastrados em setembro de 2003. Para cada instituição, foram colhidos informes sobre dependência administrativa (federal, estadual, municipal etc.), município de localização e os programas existentes. De cada programa foi avaliada a oferta e preenchimento das vagas por ano da Residência (R1, R2, R3), a situação e o ano do término da validade do credenciamento.

Os dados foram dispostos em planilhas eletrônicas do programa Microsoft Excel, que foi também utilizado para ordenamento e apuração das variáveis de interesse, e para a geração das taxas de ocupação, medidas pela relação percentual de vagas preenchidas/vagas credenciadas.

Em obediência à Resolução CNRM Nº 05/2002, os Programas de Residência Médica foram analisados separadamente: os de acesso direto e aqueles que cobram pré-requisito. Os programas recentemente descredenciados pela CNRM e aqueles em diligência, para fins de credenciamento, nessa comissão, foram excluídos da análise dos resultados.

As características dos candidatos foram levantadas diretamente das instituições promotoras dos processos seletivos para Residência Médica em 2003. A Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP-CE) que conduziu o concurso para os hospitais estaduais de referência para o SUS e o Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC). As informações foram complementadas por buscas de informes

sobre a escola médica de formação e o ano de formatura junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará e ao Conselho Federal de Medicina. Os dados foram igualmente compostos em planilhas eletrônicas do Microsoft Excel, que serviram para ordenar, selecionar e classificar os candidatos inscritos nos certames e calcular as taxas de ocupação dos programas e as proporções por variáveis de interesse.

RESULTADOS

No Ceará, existem 14 instituições, todas sediadas em Fortaleza, com programas de Residência Médica, das quais apenas duas mantêm programa de Otorrinolaringologia implantada: Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC) e Hospital Geral de Fortaleza (HGF) (Tabela 1).

Ao todo, são 54 programas credenciados na CNRM, que oferecem 188 vagas de R1, das quais 137 correspondem a programas de acesso direto e 51 a programas especializados. O total de vagas autorizado pela CNRM na área de Otorrinolaringologia em nos dois programas em funcionamento é 12, sendo quatro para cada ano de residência. No entanto, apenas 9 (75,00%) estão preenchidas, com a seguinte composição: 4 de R1, 4 de R2 e 1 de R3, retratando taxa de ocupação de 100,00%, 100,00% e 25,00%, respectivamente; quanto ao preenchimento das vagas, por hospital, observa-se que o HGF ocupa 4 (66,67%) das suas 6 vagas autorizadas e o HUWC serve-se de 5 (83,33%) das 6 vagas (Tabela 1).

De 373 candidatos à Residência Médica no HUWC, 26 (6,97%) se inscreveram para Otorrinolaringologia, enquanto que dos 527 postulantes em RM do HGF, 26 (4,93%) concorriam para Otorrinolaringologia. A concorrência por vaga na RM de Otorrinolaringologia foi 13,0 para os programas, em conjunto ou separadamente (Tabela 2).

As 52 inscrições somadas dos dois processos seletivos para os programas de Otorrinolaringologia provinham de 32 médicos, já que houve duplas inscrições de 20 concorrentes para Otorrinolaringologia; fizeram inscrição exclusiva seis dos 26 do HUWC e 6 dos 26 candidatos do SUS. Considerando os diferentes certames de seleção à RM realizados em Fortaleza, seis dos 32 interessados em Otorrinolaringologia concorreram à clínica médica (2), no SUS, radiologia (2), no HUWC, e cirurgia geral (1) e anesthesiologia (1), no Instituto Dr. José Frota.

Tabela 2. Concorrência à Residência Médica em Otorrinolaringologia, segundo programas, no Ceará - 2003

Instituição	Candidatos	Vagas	Concorrência
HGF ^a	26	2	13,00
HUWC ^b	26	2	13,00
Total	52	4	13,00

^a Hospital Geral de Fortaleza; ^bHospital Universitário Walter Cantídio

Das 52 inscrições, 32 (61,54%) eram do sexo masculino, mas com a exclusão de nomes coincidentes, entre os programas, essa participação ascende a 62,50%, ou seja, 20 homens nos 32 candidatos; a participação masculina foi de 61,54% no HGF e no HUWC (Tabela 3).

Dos 32 médicos interessados em RM de Otorrinolaringologia, as instituições universitárias de formação que mais contribuíram foram a Universidade Federal do Ceará, com 20 (62,50%), a Universidade Federal da Paraíba, com 5 (15,63%) e a Universidade Federal de Alagoas, com 3 (9,38%) competidores, enquanto outras quatro instituições figuraram com apenas um concorrente cada. Segundo a macrorregião da unidade formadora do candidato, todos vieram do Nordeste, sendo 20 (62,50%), do Ceará e 12 de outros estados nordestinos (37,50%) (Tabela 4).

Por ano de formatura, 13 (40,63%) eram recém-graduados de 2002, 9 (28,13%) foram formados em 2001 e 3 (9,38%) em 2000; da década de 1990, compareceram 7 (21,88%); tinha um candidato formado há quase 12 anos (Tabela 5).

DISCUSSÃO

O Conselho Federal de Medicina e a Associação Médica Brasileira estimulam à procura pelos médicos da pós-graduação "sensu lato" o que compreende a Residência Médica e os cursos de especialização, com o objetivo do atendimento à demanda do Sistema Único de Saúde. O título de especialista é obtido mediante a realização de provas e comprovação de RM.

Com a Resolução CNRM 05/200213, em parte confirmada pela Resolução CFM 1.666/200314, o programa de RM em Otorrinolaringologia teve a sua duração mantida de três anos, e instituiu, como áreas de atuação da especialidade, a foniatria e a cirurgia crânio-facial, esta compartilhada

Tabela 1. Nº de Vagas e Taxa de Ocupação da Residência Médica em Otorrinolaringologia no Ceará - 2003

Instituição	Residentes				Vagas				% Ocupação			
	R1	R2	R3	Total	R1	R2	R3	Total	R1	R2	R3	Total
HGF ^a	2	2	0	4	2	2	2	6	100,00	100,00	0,00	66,67
HUWC ^b	2	2	1	5	2	2	2	6	100,00	100,00	50,00	83,33
Total	4	4	1	9	4	4	4	12	100,00	100,00	25,00	75,00

^a Hospital Geral de Fortaleza; ^bHospital Universitário Walter Cantídio

Tabela 3. Concorrência à Residência Médica em Otorrinolaringologia, segundo sexo, no Ceará - 2003

Sexo	Combinada		HGF ^a		HUWC ^b		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	24	64,86	22	68,75	10	62,50	32	66,67
Feminino	13	35,14	10	31,25	6	37,50	16	33,33
Total	37	100,00	32	100,00	16	100,00	48	100,00

^a Hospital Geral de Fortaleza; ^bHospital Universitário Walter Cantídio

Tabela 4. Concorrência à Residência Médica em Otorrinolaringologia, segundo Instituição de Formação dos Candidatos, no Ceará - 2003

Instituição	Combinada		SUS		HUWC		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
UFC ^a	20	62,50	18	69,23	16	61,54	34	65,38
UFPB ^b	5	15,63	1	3,85	5	19,23	6	11,54
UFAL ^c	3	9,38	3	11,54	3	11,54	6	11,54
UFRN ^d	1	3,13	1	3,85	1	3,85	2	3,85
UFPE ^e	1	3,13	1	3,85			1	1,92
UFPI ^f	1	3,13	1	3,85	1	3,85	2	3,85
UFMA ^g	1	3,13	1	3,85			1	1,92
Total	32	100,00	26	100,00	26	100,00	52	100,00

^a Universidade Federal do Ceará; ^b Universidade Federal da Paraíba; ^c Universidade Federal de Alagoas; ^d Universidade Federal do Rio Grande do Norte; ^e Universidade Federal de Pernambuco; ^f Universidade Federal do Piauí; ^g Universidade Federal do Maranhão.

Tabela 5. Concorrência à Residência Médica em Otorrinolaringologia, segundo ano de Formação dos Candidatos, no Ceará - 2003

Ano	Combinada		HGF ^a		HUWC ^b		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1991	1	3,13	1	3,13			1	1,92
1996	2	6,25	1		2	7,69	3	5,77
1997	1	3,13	1	3,13	1	3,85	2	3,85
1998	1	3,13	1	3,13	1	3,85	2	3,85
1999	2	6,25	1	3,13	2	7,69	3	5,77
2000	3	9,38	3	9,38	1	3,85	4	7,69
2001	9	28,13	9	28,13	8	30,77	17	32,69
2002	13	40,63	9	28,13	11	42,31	20	38,46
Total	32	100,00	26	100,00	26	100,00	52	100,00

^a Hospital Geral de Fortaleza; ^bHospital Universitário Walter Cantídio

com a cirurgia plástica e a cirurgia de cabeça e pescoço (<http://www.mec.gov.br/sesu/CNRM>).

No Ceará, apenas aos candidatos aprovados em 2003 ficou assegurada a bolsa de RM por três anos. Anteriormente, o R3 funcionava como ano opcional, o que explica a ocupação de apenas 25% das vagas para R3. Outro dado importante é que também em 2003 houve um aumento em 33,3% na oferta de vagas para RM em ORL, devido ao acréscimo de uma vaga pelo HUWC. Isto aumentou de três para quatro as vagas no Ceará.

Dos resultados aqui reportados, nota-se a concentração absoluta dos Programas de RM na capital

cearense. Comparando este dado com aqueles obtidos no Censo 2002 realizado pela Sociedade Brasileira de Otorrinolaringologia¹⁵, observa-se também uma intensa concentração dos otorrinolaringologistas nas capitais, principalmente nos estados do Norte e Nordeste.

Esta situação traz à pauta ainda a discussão sobre a implantação de centros formadores de médicos especialistas em grandes centros no interior dos estados nordestinos. No Ceará, existem duas macrorregiões de saúde (Sobral e Cariri), com instituições de ensino médico de graduação (Universidade Federal do Ceará e Sociedade de Ensino Superior do Ceará) que poderiam em médio prazo oferecer

RM em ORL, o que concorreria para a interiorização dessa especialidade médica no Ceará.

Como parte desse processo, considerando o perfil dos acadêmicos desses cursos, que, majoritariamente, não residiam nos municípios-sede, antes da admissão no vestibular, para salvaguardar a promessa de retenção dos profissionais nessas áreas, é premente a oferta de programas de RM nos locais que abrigam os novos cursos do interior cearense. Isto porque a RM detém um potencial maior de fixar o médico onde cumpre o programa, à conta da tendência de inserção profissional acontecer mais comumente na vigência desse treinamento, ou logo que o termine. Para as sedes dessas macrorregiões, à guisa de sugestão, os programas prioritários seriam os de: Clínica Médica, Cirurgia Geral, Obstetrícia e Ginecologia, Pediatria, Anestesiologia, Otorrinolaringologia e Medicina Familiar e Comunitária.

A concorrência de 13,0 candidatas por vaga de RM, entre os inscritos para Otorrinolaringologia, revela uma condição sobejamente desconfortável, pois se coloca entre as maiores prevalentes em outros programas de acesso direto, quando comparada àquela observada em anestesiologia, clínica médica, cirurgia geral, ortopedia, oftalmologia e radiologia.

Os valores aqui retratados, possivelmente, refletem uma situação bastante desfavorável, pois a concorrência dos graduados pela UFC representa menos de dois terços, ficando 37,50%, exatamente, na conta dos egressos de outras escolas médicas. Como é crescente a busca por vagas na RM do Ceará, da parte dos formados em outros estados brasileiros, a situação tende ao acirramento da competição, notadamente com a chegada dos médicos diplomados pelas novas escolas médicas do Ceará, a partir de 2006.

Para isso, é vital que as entidades patrocinadoras ou parceiras das recém-criadas escolas médicas elaborem propostas e se qualifiquem para montar programas de RM em ORL no interior do estado. É conveniente assinalar que, tendo em consideração que os prazos para encaminhamento de propostas e apreciação na CNRM exigem longa antecipação, é urgente aglutinar esforços coletivos com vistas a corrigir o desequilíbrio que, cronologicamente, não está tão longe, antes que seus efeitos se tornem realidade.

Por oportuno, vale salientar que a implantação de programas de RM significa um investimento na qualidade dos serviços prestados, que gera benefícios aos usuários e aos provedores desses serviços. Isto incrementaria a interiorização da medicina nos estados do Norte e Nordeste, com melhorias técnicas e humanas, ajudando na fixação do médico especialista nestas áreas. Assim, instituições públicas ou privadas que privilegiem a absorção de pessoal capacitado devem incentivar ou patrocinar a instalação de programas de RM.

CONCLUSÃO

Este trabalho buscou traçar um perfil da Residência Médica em Otorrinolaringologia no Ceará, enfocando aspectos da oferta e da ocupação de vagas, dos programas credenciados na área da ORL junto à CNRM, analisando diversas características desses programas, como local de realização, especialidade e tipo de acesso.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Machado MH. Os médicos no Brasil: um retrato da realidade. Rio de Janeiro: Fiocruz; 1997.
2. Sousa EG. A residência médica no Brasil. *Rev Bras Educ Med* 1985;9:112-4.
3. Furtado T. Residência médica e mestrado na área profissional da medicina. *Rev Bras Educ Med* 1995;9:5-6.
4. Leite EV. Residência médica, mestrado e doutorado. *Rev Bras Educ Med* 1983;7:101-4.
5. Feuerrwerker LCM. Mudanças na educação médica e residência médica. São Paulo: Hucitec/Rede Unida; 1998.
6. Pinheiro G. A história da otorrinolaringologia no Ceará. Fortaleza: Casa de José de Alencar/Programa Editorial; 1997.
7. Machado MH. Perfil dos médicos no Brasil: relatório final. Rio de Janeiro: NERHUS; 1996.
8. Silva JDM, Silva LFG, Silva MGC. Características educacionais dos candidatos ao processo seletivo da residência médica do sistema único de saúde do estado do Ceará para ingresso em 1997. *Rev Ceará Med* 2000;9(1):1-8.
9. Silva MGC, Silva JDM, Silva LFG. Avaliação dos critérios de seleção dos candidatos ao processo à residência médica do sistema único de saúde do estado do Ceará para ingresso em 1997. *Rev Ceará Med* 2000;9(3):1-9.
10. Silva JDM, Silva LFG, Silva MGC. Análise curricular e desempenho dos candidatos ao processo seletivo da residência médica do sistema único de saúde do estado do Ceará para ingresso em 1997. *Rev Med Univ Fed Ceará* 2001;41(1-2):61-77.
11. Silva JDM, Silva LFG, Silva MGC. Aspectos sócio-econômicos dos candidatos à residência médica do sistema único de saúde do estado do Ceará para ingresso em 1997. *Rev Bras Educ Med* 2002;24(3):13-20.
12. Mariano REM, Silva MGC. O processo seletivo para a residência médica do sistema único de saúde no Estado do Ceará. In: Jorge MSB, Sampaio HAC, eds. *Construção do conhecimento em saúde coletiva: políticas públicas e diversidades*. Fortaleza: Ed. INESP/EdUECE, 2001. pp. 249-60.
13. Mariano REM, Silva MGC. O processo de avaliação na formação do profissional de saúde. In: Silva MGC, Jorge MSB, eds. *Construção do saber em saúde coletiva: transição epidemiológica e diversidades*. Fortaleza: Ed. INESP/EdUECE, 2002. pp. 348-58.
14. Brasil. Ministério da Educação. Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) Resolução CNRM 05/2002 Disponível em: <http://www.mec.gov.br/sesu/CNRM/consultaCNRM.asp>. Acessado em 15 de setembro 2003.
15. Sociedade Brasileira de Otorrinolaringologia. Censo 2002. São Paulo: Visão Gráfica; 2002.