

Comissão de Ensino e Treinamento (CET)
Sociedade Brasileira de Cirurgia do Ombro e Cotovelo (SBCOC)

EDITAL

3º Exame para Obtenção do Título de Membro da
Sociedade Brasileira de Cirurgia do Ombro e Cotovelo

1. APRESENTAÇÃO:

O Presidente da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Ombro e Cotovelo (SBCOC), Dr. Benno Ejnisman, e o Representante da Comissão de Ensino e Treinamento (**CET**), Dr. Luis Gustavo Prata Nascimento, com a coordenação do Dr. Ildeu Afonso de Almeida Filho, no uso de suas atribuições legais, farão realizar o 3º Exame para Obtenção do Título de Associado da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Ombro e Cotovelo, no dia 22 de agosto 2018, no Hangar – Belém - PA, durante o XII CBCOC, regulamentado pelo presente Edital.

O Exame é elaborado, organizado e efetivado pela CECET da SBCOC e os casos omissos serão resolvidos pela mesma comissão.

2. DOS CANDIDATOS:

São critérios para a participação no Exame para Obtenção do Título de Membro da SBCOC:

- 2.1. Ser médico com registro definitivo e regular no respectivo Conselho Regional de Medicina (CRM).
- 2.2. Ser membro titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (SBOT) e estar quite com suas obrigações.
- 2.3. Ter realizado um ano de treinamento em Cirurgia do Ombro e Cotovelo em serviço credenciado pela SBCOC ou ser membro titular da SBOT há pelo menos 10 anos. Esses últimos serão denominados candidatos independentes, bem como aqueles reprovados em pelo menos um dos dois exames realizados pela SBCOC em 2016 e 2017.
- 2.4. Os candidatos que terminaram seu treinamento em serviço credenciado pela SBCOC no mesmo ano da realização do exame devem ser indicados pelo chefe do respectivo serviço através do site da SBCOC.
- 2.5 Ter realizado a inscrição, com envio de toda a documentação necessária, através do site <https://www.cboc2018.com.br/prova-de-titulo>

3. DA INSCRIÇÃO:

Resumo das datas importantes do Exame:

22/06/2018 – Data final para inscrição. A única forma de inscrição e via site www.cbccoc2018.com.br

22/08/2018 – 09:00 às 11:00 – Exame escrito

22/08/2018 - 11:00 às 12:00 horas - Intervalo / Lanche

22/08/2018 – 12:00 – Exames oral e Prova de Habilidades

25/08/2018 – Divulgação dos candidatos aprovados

Observação: É DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO acompanhar este cronograma por meio do site do evento <https://www.cbccoc2018.com.br/prova-de-titulo>

3.1 Instruções Gerais:

3.1.1. A inscrição do candidato implicará no conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital.

3.1.2. A inscrição deverá ser feita até às 18 horas do dia 22 de junho de 2018.

3.1.3. Somente será considerada inscrição válida aquela que constar de:

- preenchimento completo da ficha de inscrição no site do XII CBCOC;
- pagamento via PagSeguro;
- anexação de toda a documentação necessária, no site <https://www.cbccoc2018.com.br/prova-de-titulo>

– para os candidatos independentes, membros titulares quites com a SBOT e com mais de 10 anos de TEOT, a validação da inscrição dependerá da aprovação do trabalho científico pela Comissão de Ensino e Treinamento (CET), além do preenchimento dos demais critérios.

3.1.4. O candidato deverá acessar o site do XII CBCOC (<http://www.cbccoc2018.com.br>), clicar na aba Prova de título e preencher a ficha de acordo. Efetuar o pagamento via PagSeguro pelo meio de pagamento escolhido (cartão de crédito, Saldo PagSeguro, débito online / TEF ou boleto). O pagamento é aprovado após a análise da transação pelo PagSeguro. A aprovação geralmente acontece em tempo real, mas o tempo de processamento e análise pode variar dependendo do tipo de pagamento. Após aprovação do pagamento, anexar os documentos no site <https://www.cbccoc2018.com.br/prova-de-titulo>. O acesso a inscrição estará liberado ao candidato somente após a sua indicação pelo chefe do serviço credenciado.

3.1.5. Os candidatos independentes membros titulares quites com a SBOT e com mais de 10 anos de TEOT, bem como os reprovados em exames anteriores da SBCOC deverão encaminhar 02 cartas de indicação feitas por membros titulares da SBCOC, quites, para que tenham acesso ao sistema de inscrição para o exame através do site <https://www.cbccoc2018.com.br/prova-de-titulo>

3.2 Valor da inscrição:

3.2.1. O valor da inscrição será de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

3.2.2. Não haverá isenção ou devolução da taxa de inscrição. Em caso de doença do candidato ou falecimento de parente de primeiro grau ou outros casos excepcionais a comissão de prova se reservará no direito de analisar e emitir parecer.

3.2.3. A inscrição na Prova da SBCOC dá direito a frequentar o Congresso Brasileiro de Cirurgia do Ombro e Cotovelo 2018 (CBCOC2018) na condição de prescriptor

3.3 Documentação a ser enviada pelos candidatos:

Todos os documentos devem ser anexados no site.

A inscrição somente será validada após análise da comissão de prova.

3.3.1. Título de especialista em ortopedia pela SBOT

3.3.2. Comprovante de pagamento de anuidade da SBOT

3.3.3. Certidão de quitação do CRM;

3.3.4. Certidão ético-profissional do CRM;

3.3.5. Currículo Resumido

3.3.6. Trabalho científico

3.4 Trabalho científico:

É obrigatório o envio do trabalho científico para o deferimento da inscrição do candidato. São considerados critérios para pontuação do trabalho científico.

3.4.1. O trabalho científico deverá ser desenvolvido na especialidade de Ombro e Cotovelo seguindo as normas para publicação da Revista Brasileira de Ortopedia.

3.4.2. Para os trabalhos não publicados, deverá ser enviado o parecer consubstanciado (**aprovado**) da Plataforma Brasil/ Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP <http://aplicacao.saude.gov.br/plataformabrasil/login.jsf>), ou o parecer da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA), de acordo com as regras pertinentes. Trabalhos de revisão sistemática ou de biomecânica prescindem de avaliação prévia do Comitê de Ética/Plataforma Brasil.

3.4.3. Nos trabalhos publicados, o candidato deverá ser um dos autores.

Observação 1: Não será aceito trabalho científico de relato de caso, mesmo que publicado.

Observação 2: O trabalho científico deve ser anexado no momento da inscrição, em formato .pdf ou .word, no site <https://www.cbccoc2018.com.br/prova-de-titulo>

Observação 3: Trabalhos apresentados para a inscrição nos concursos anteriores da SBCOC, a saber 2016 e 2017, poderão ser reapresentados, desde que o candidato tenha sido um dos três primeiros autores na ocasião da apresentação original. Deverão ser informados no ato da inscrição, o título, o ano da apresentação e o nome dos autores do trabalho.

Observação 4: Para os candidatos independentes, membros titulares quites com a SBOT e com mais de 10 anos de TEOT, e somente para esses candidatos, serão aceitos trabalhos científicos realizados durante esses 10 anos. O candidato deverá ser um dos três primeiros autores. A aceitação ou negativa do trabalho científico para validação da inscrição será feita pela **CET**.

3.5 Confirmação da Inscrição:

3.5.1. O CANDIDATO É RESPONSÁVEL pela verificação da confirmação de inscrição no site da SBCOC até o dia 22 de junho de 2018 e deverá entrar em contato com a secretaria da SBCOC por telefone (11 2137- 5422) ou por e-mail ([sbccoc@sboc.org.br](mailto:sbcoc@sboc.org.br)) caso haja não conformidades.

3.5.2. O CANDIDATO É RESPONSÁVEL pela observação das instruções e da agenda para as provas (escrita, oral e de habilidades) que serão divulgados pelo site oficial da SBCOC.

4. DO EXAME:

4.1 Data e Local:

O exame será realizado no dia 22 de agosto 2018 nas dependências do Hangar – Centro de Convenções e Feiras da Amazônia - Av. Dr. Freitas s/n - Marco - Belém - Pará - CEP: 66.613-902.

4.2 Disposições Gerais:

4.2.1. O candidato deverá apresentar-se com no mínimo **1 hora** de antecedência aos locais indicados para a realização das provas.

4.2.2. As portas serão fechadas **30 minutos** antes do início das respectivas provas e não será permitida a entrada de candidatos retardatários.

4.2.3. Não será permitido o acesso de candidatos ao Exame sem portar documento com foto, válido no território nacional.

4.2.4. Não será permitido o acesso de candidatos ao Exame portando:

- Bolsas, mochilas, malas, valises, pastas, sacolas, carteiras ou similares.
- telefone celular, relógios, pagers, bipe, agenda eletrônica, calculadora, notebook, palmtop, tablets, tocadores de mp3 ou análogos, máquinas fotográficas, gravador transmissor/receptor de mensagens

de qualquer tipo que possibilitem o acesso a informações médicas ou comunicação à distância ou interpessoal e a utilização de qualquer recurso audiovisual próprio, podendo a organização do Exame vetar a utilização pelo candidato de outros aparelhos além dos anteriormente citados; apple watch e similares;

- Alimentos líquidos e sólidos ou similares;
- Material para escrita e anotações ou similares;
- Livros, apostilas, cadernos ou similares;
- Óculos escuros, boné, chapéu, gorro ou similares;
- Arma(s) branca(s), de fogo ou similares, mesmo que de posse do respectivo porte.

4.2.5. Candidatos que necessitem do uso de qualquer medicação deverão comunicar o fato à **CET** em até 24 horas antes do início do Exame.

4.2.6. Não haverá segunda chamada, seja qual for o motivo alegado para justificar o atraso ou a ausência do candidato, tampouco será permitida a realização das provas fora dos locais, datas e horários previstos para a sua aplicação. O não comparecimento do candidato a qualquer prova implicará na sua eliminação do Exame.

4.2.7. Não haverá prorrogação do tempo previsto para a realização das provas em virtude de afastamento do candidato das salas, seja por qualquer motivo.

4.2.8. Durante o período das provas não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos.

4.2.9. Não será permitido levar o caderno de questões de nenhuma das provas.

4.2.10. Todo o material necessário para a realização do Exame será fornecido pela organização.

Observação 1: Para ter acesso aos locais e às etapas do Exame, o candidato deverá identificar-se na recepção do evento com no mínimo meia hora de antecedência. Deverá portar um documento com foto, válido em todo o território nacional (Carteira de Identidade, Carteira Nacional de Habilitação, Carteira do CRM, Passaporte, Cartão de Identidade Militar, Carteira de Trabalho) que poderá ser solicitado em qualquer momento do Exame. Não será permitido o acesso de candidatos que não cumprirem todas as exigências de identificação.

Observação 2: O não cumprimento destas disposições implicará na eliminação do candidato.

4.3 Prova Escrita: Dia 22/08/18 às 09h00

4.3.1. Constará de 50 questões do tipo múltipla escolha com quatro alternativas, com uma única resposta correta baseada na literatura indicada pela **CET-SBCOC**. Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

4.3.2. Será fornecida uma folha de resposta, que, após a assinatura do candidato, será anexada ao seu caderno de prova e devolvida à organização.

4.3.3. Terá duração de 2 (duas) horas.

4.3.4. Depois de identificado e instalado, o candidato somente poderá ausentar-se da sala, mediante consentimento prévio, acompanhado de um fiscal e/ou sob a fiscalização da equipe de aplicação das provas.

4.4 Prova Oral: Dia 22/08/18 às 12h00

4.4.1. Constará de 5 (cinco) situações sobre Cirurgia do Ombro e Cotovelo com a duração total de 30 minutos. A prova será do tipo arguição por um ou dois examinadores que emitirão conceitos entre 0 (zero) e 10 (dez) (sendo 10 a maior nota). Serão utilizadas imagens com o objetivo de avaliar o conhecimento prático e a capacidade de resolução diante das situações apresentadas.

4.4.2. Nos casos de incompatibilidade detectada pelos examinadores haverá troca do candidato.

4.4.3. Será considerada incompatibilidade:

- conhecimento pessoal do candidato pelo examinador; OU
- o candidato ter feito treinamento no mesmo serviço de um dos examinadores da mesa; OU
- parentesco entre o candidato e um dos examinadores da mesa.

4.4.4. Em caso de necessidade, o candidato somente poderá ausentar-se da sala, mediante consentimento prévio, acompanhado de um fiscal e/ou sob a fiscalização da equipe de aplicação das provas.

4.5 Prova de Habilidades: Dia 22/08/18 às 12h00

4.5.1. Constará de 02 (duas) questões práticas nas quais o candidato será avaliado em relação à sua capacidade de executar atividades que simulem procedimentos ortopédicos de ombro e/ou cotovelo, bem como a capacidade do examinado em planejar o procedimento proposto durante o exame.

4.5.2. A prova de habilidades não será eliminatória, mas somente classificatória.

5. DOS CRITÉRIOS DE APROVAÇÃO E REPROVAÇÃO:

5.1. A nota final será calculada com base no peso de cada exame;

5.2 Serão considerados aprovados os candidatos que obtiverem nota final igual ou superior a 6,0, com nota mínima 5,0 em cada um dos Exames Escrito e Oral.

5.3 Peso dos Exames: Exame Escrito 50%; Exame Oral 40%; Habilidades 10%; Trabalho escrito 10%(ponto extra)

5.4 A lista de aprovados será divulgada no site da SBCOC (www.sbcoc.org.br) até o dia 25 de agosto de 2018.

6. DOS CRITÉRIOS DE ELIMINAÇÃO:

Terá as suas provas anuladas e será eliminado do Exame o candidato que incorrer nas seguintes situações:

- 6.1. Apresentar-se após o início das provas;
- 6.2. Portar arma(s) no local de realização das provas, mesmo que de posse do respectivo porte;
- 6.3. Fizer uso ou portar, mesmo que desligados, durante o período das provas, quaisquer dos equipamentos eletrônicos ou instrumentos de comunicação, previstos no item 4.2.4;
- 6.4. Deixar de atender às normas contidas nos cadernos de questões das provas e nas folhas de respostas, e às demais orientações expedidas pela **CET-SBCOC**;
- 6.5. Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, ou antes de decorrido o período fixado para a sua saída;
- 6.6. Marcar ou escrever, respectivamente, a lápis, as folhas de respostas, bem como qualquer forma de identificação do candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade;
- 6.7. Deixar de assinar as listas de presença e/ou as folhas de respostas;
- 6.8. Não devolver, findo o horário de realização das provas, o caderno de questões e/ou a folha de respostas, ou qualquer outro material solicitado;
- 6.9. Durante o período das provas, for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito, ou por qualquer outra forma;
- 6.10. Utilizar-se de livros, periódicos, compêndios, códigos, manuais, impressos, anotações, revistas ou qualquer material ou aparelho eletroeletrônico que contenha informações sobre medicina;
- 6.11. Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
- 6.12. Desrespeitar qualquer membro da equipe de aplicação da prova, as autoridades presentes e/ou os candidatos, ou perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos;
- 6.13. Fizer anotação de informações relativas às perguntas e respostas no crachá ou em quaisquer outros meios, que não os permitidos;
- 6.14. For constatado após as provas, por meio eletrônico, estatístico, visual ou grafológico, ter o candidato utilizado de processos ilícitos na realização das mesmas;
- 6.15. Caso ocorra alguma das situações previstas no item 6 e seus subitens, será lavrada a ocorrência pela **CET** que será enviada à Diretoria Científica da SBCOC para as providências cabíveis.

7. BIBLIOGRAFIA

7.1. Livros (duas últimas edições):

7.1.1. Barros Filho TEP, Lech O. Exame Físico em Ortopedia. São Paulo: Sarvier;

7.1.2 Bucholz RW, Heckman JD, Court-Brown C. Rockwood and Green's Fractures in Adults. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins;

7.1.3. Rockwood Jr CA, Matsen III FA. The Shoulder. Philadelphia: Elsevier;

7.1.4. Morrey BF, Sanchez-Sotelo J. The Elbow and Its Disorders. Philadelphia: Elsevier;

7.1.5. Burkhart SS, Lo IKY, Brady PC. A Cowboy's Guide to Advanced Shoulder Arthroscopy. Philadelphia: Elsevier;

7.1.6. Ombro e Cotovelo. SBOT Série Ortopedia Cirúrgica. Editores da Série João Mauricio Barretto, Alexandre Fogaça Cristante. Rio de Janeiro: Elsevier;

7.1.7. Ortopedia e Traumatologia. Volumes 1 e 2. Geraldo Motta e Tarcísio Barros. Rio de Janeiro: Elsevier.

7.2 Revistas e artigos científicos:

7.2.1. Revista Brasileira de Ortopedia (dois últimos anos)

7.2.2. Artigos científicos:

Massive rotator cuff tears: pathomechanics, current treatment options, and clinical outcomes. Greenspoon JA, Petri M, Warth RJ, Millett PJ. *J Shoulder Elbow Surg.* 2015 Sep;24(9):1493-505.

Management of disorders of the rotator cuff: proceedings of the ISAKOS upper extremity committee consensus meeting. Arce G, Bak K, Bain G, Calvo E, Ejnisman B, Di Giacomo G, Gutierrez V, Guttman D, Itoi E, Ben Kibler W, Ludvigsen T, Mazzocca A, de Castro Pochini A, Savoie F 3rd, Sugaya H, Uribe J, Vergara F, Willems J, Yoo YS, McNeil JW 2nd, Provencher MT. *Arthroscopy.* 2013 Nov;29(11):1840-50.

Long-term outcome of arthroscopic massive rotator cuff repair: the importance of double-row fixation. Denard PJ, Jiwani AZ, Lädermann A, Burkhart SS. *Arthroscopy.* 2012 Jul;28(7):909-15. doi: 10.1016/j.arthro.2011.12.007. Epub 2012 Feb 24.

Pseudoparalysis: the importance of rotator cable integrity.

Denard PJ, Koo SS, Murena L, Burkhart SS. *Orthopedics.* 2012 Sep;35(9):e1353-7. doi: 10.3928/01477447-20120822-21.

Superior Capsular Reconstruction. Hartzler RU, Burkhart SS. *Orthopedics.* 2017 Oct 1;40(5):271-280. doi: 10.3928/01477447-20170920-02.

Latissimus dorsi tendon transfer for treatment of irreparable posterosuperior rotator cuff tears: long-term results at a minimum follow-up of ten years. Gerber C, Rahm SA, Catanzaro S, Farshad M, Moor BK. *J Bone Joint Surg Am.* 2013 Nov 6;95(21):1920-6. doi: 10.2106/JBJS.M.00122.

A prospective evaluation of survivorship of asymptomatic degenerative rotator cuff tears. Keener JD, Galatz LM, Teefey SA, Middleton WD, Steger-May K, Stobbs-Cucchi G, Patton R, Yamaguchi K. *J Bone Joint Surg Am.* 2015 Jan 21;97(2):89-98. doi: 10.2106/JBJS.N.00099

Arthroscopic Correction of the Critical Shoulder Angle Through Lateral Acromioplasty: A Safe Adjunct to Rotator Cuff Repair. Gerber C, Catanzaro S, Betz M, Ernstbrunner L. *Arthroscopy*. 2017 Oct 31. pii: S0749-8063(17)31067-8. doi: 10.1016/j.arthro.2017.08.255.

Evolving concept of bipolar bone loss and the Hill-Sachs lesion: from "engaging/non-engaging" lesion to "on-track/off-track" lesion. Di Giacomo G, Itoi E, Burkhart SS. *Arthroscopy*. 2014 Jan;30(1):90-8. doi: 10.1016/j.arthro.2013.10.004. PMID: 2438427

Contraindications and complications of the Latarjet procedure.

Domos P, Lunini E, Walch G. *Shoulder Elbow*. 2018 Jan;10(1):15-24. doi: 10.1177/1758573217728716. Epub 2017 Sep 11. Review

Anterior glenohumeral instability: a pathology-based surgical treatment strategy.

Streubel PN, Krych AJ, Simone JP, Dahm DL, Sperling JW, Steinmann SP, O'Driscoll SW, Sanchez-Sotelo J. *J Am Acad Orthop Surg*. 2014 May;22(5):283-94. doi: 10.5435/JAAOS-22-05-283. Review.

High Prevalence of Superior Labral Tears Diagnosed by MRI in Middle-Aged Patients With Asymptomatic Shoulders. Schwartzberg R, Reuss BL, Burkhart BG, Butterfield M, Wu JY, McLean KW. *Orthop J Sports Med*. 2016 Jan 5;4(1):2325967115623212. doi: 10.1177/2325967115623212. eCollection 2016 Jan.

Arthroscopic biceps tenodesis compared with repair of isolated type II SLAP lesions in patients older than 35 years. Denard PJ, Lädermann A, Parsley BK, Burkhart SS. *Orthopedics*. 2014 Mar;37(3):e292-7. doi: 10.3928/01477447-20140225-63.

Kim's lesion: an incomplete and concealed avulsion of the posteroinferior labrum in posterior or multidirectional posteroinferior instability of the shoulder. Kim SH, Ha KI, Yoo JC, Noh KC. *Arthroscopy*. 2004 Sep;20(7):712-20. Review.

Posterior bone block procedure for posterior shoulder instability. Servien E, Walch G, Cortes ZE, Edwards TB, O'Connor DP. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2007 Sep;15(9):1130-6. Epub 2007 Mar 17.

The disabled throwing shoulder: spectrum of pathology. Part II: evaluation and treatment of SLAP lesions in throwers. Burkhart SS, Morgan CD, Kibler WB. *Arthroscopy*. 2003 May-Jun;19(5):531-9. Review. The disabled throwing shoulder: spectrum of pathology Part I: pathoanatomy and biomechanics. Burkhart SS, Morgan CD, Kibler WB. *Arthroscopy*. 2003 Apr;19(4):404-20. Review. The disabled throwing shoulder: spectrum of pathology Part III: The SICK scapula, scapular dyskinesis, the kinetic chain, and rehabilitation. Burkhart SS, Morgan CD, Kibler WB. *Arthroscopy*. 2003 Jul-Aug;19(6):641-61. Review. No abstract available. PMID: 12861203

Shoulder Stiffness: Current Concepts and Concerns. Itoi E, Arce G, Bain GI, Diercks RL, Guttmann D, Imhoff AB, Mazzocca AD, Sugaya H, Yoo YS. *Arthroscopy*. 2016 Jul;32(7):1402-14. doi: 10.1016/j.arthro.2016.03.024. Epub 2016 May 12. Review.

Biomechanical performance of subpectoral biceps tenodesis: a comparison of interference screw fixation, cortical button fixation, and interference screw diameter. Sethi PM, Rajaram A, Beitzel K, Hackett TR, Chowanec DM, Mazzocca AD. *J Shoulder Elbow Surg*. 2013 Apr;22(4):451-7. doi: 10.1016/j.jse.2012.03.016. Epub 2012 Jun 26.

Progression of Glenoid Morphology in Glenohumeral Osteoarthritis. Walker KE, Simcock XC, Jun BJ, Iannotti JP, Ricchetti ET. *J Bone Joint Surg Am.* 2018 Jan 3;100(1):49-56. doi: 10.2106/JBJS.17.00064.

Current concepts in the surgical management of primary glenohumeral arthritis with a biconcave glenoid. Denard PJ, Walch G. *J Shoulder Elbow Surg.* 2013 Nov;22(11):1589-98. doi: 10.1016/j.jse.2013.06.017. Epub 2013 Sep 3. Review.

Characterization of the Walch B3 glenoid in primary osteoarthritis. Chan, Kevin; Knowles, Nikolas K; Chaoui, Jean; Gauci, Marc-Olivier; Ferreira, Louis M; Walch, Gilles; Athwal, George S. *J Shoulder Elbow Surg.* 26(5): 909-914, 2017 May.

Glenoid version: how to measure it? Validity of different methods in two-dimensional computed tomography scans. Rouleau DM, Kidder JF, Pons-Villanueva J, Dynamidis S, Defranco M, Walch G. *J Shoulder Elbow Surg.* 2010 Dec;19(8):1230-7. doi: 10.1016/j.jse.2010.01.027. Epub 2010 May 10.

Complications in total shoulder arthroplasty. Sperling JW, Hawkins RJ, Walch G, Zuckerman JD. *J Bone Joint Surg Am.* 2013 Mar 20;95(6):563-9.

Latissimus dorsi transfer to restore external rotation with reverse shoulder arthroplasty: a biomechanical study. Favre P, Loeb MD, Helmy N, Gerber C. *J Shoulder Elbow Surg.* 2008 Jul-Aug;17(4):650-8. doi: 10.1016/j.jse.2007.12.010. Epub 2008 Apr 21.

Does arm lengthening affect the functional outcome in onlay reverse shoulder arthroplasty? Werner BS, Ascione F, Bugelli G, Walch G. *J Shoulder Elbow Surg.* 2017 Dec;26(12):2152-2157. doi: 10.1016/j.jse.2017.05.021. Epub 2017 Jul 20.

Scapular notching in reverse shoulder arthroplasty: is it important to avoid it and how? Lévine C, Garret J, Boileau P, Alami G, Favard L, Walch G. *Clin Orthop Relat Res.* 2011 Sep;469(9):2512-20. doi: 10.1007/s11999-010-1695-8.

Problems, complications, reoperations, and revisions in reverse total shoulder arthroplasty: a systematic review. Zumstein MA, Pinedo M, Old J, Boileau P. *J Shoulder Elbow Surg.* 2011 Jan;20(1):146-57. doi: 10.1016/j.jse.2010.08.001. Review.

Predictors of humeral head ischemia after intracapsular fracture of the proximal humerus. Hertel, R; Hempfing, A; Stiehler, M; Leunig, M. *J Shoulder Elbow Surg.* 13(4): 427-33, 2004 Jul-Aug.

Proximal humeral fractures: current controversies. Resch H1. *J Shoulder Elbow Surg.* 2011 Jul;20(5):827-32. doi: 10.1016/j.jse.2011.01.009. Epub 2011 Mar 30.

The anatomic coracoclavicular ligament reconstruction: surgical technique and indications. Carofino BC, Mazzocca AD. *J Shoulder Elbow Surg.* 2010; 19:37-46.

Evaluation and treatment of acromioclavicular joint injuries. Mazzocca AD, Arciero RA, Bicos J. *Am J Sports Med.* 2007;35:316-329.

Total Elbow Arthroplasty for Distal Humeral Fractures: A Ten-Year-Minimum Follow-up Study. Barco R, Streubel PN, Morrey BF, Sanchez-Sotelo J. *J Bone Joint Surg Am.* 2017 Sep 20;99(18):1524-1531. doi: 10.2106/JBJS.16.01222.

Complications of total elbow replacement: a systematic review.

Voloshin I, Schippert DW, Kakar S, Kaye EK, Morrey BF. J Shoulder Elbow Surg. 2011 Jan;20(1):158-68. doi: 10.1016/j.jse.2010.08.026. Review.

Complex elbow instability: surgical management of elbow fracture dislocations.

Sanchez-Sotelo J, Morrey M. EFORT Open Rev. 2017 Mar 13;1(5):183-190. doi: 10.1302/2058-5241.1.000036. eCollection 2016 May

Biceps brachii tendon ruptures: a review of diagnosis and treatment of proximal and distal biceps tendon ruptures. Geaney LE, Mazzocca AD. Phys Sportsmed. 2010 Jun;38(2):117-25. doi: 10.3810/psm.2010.06.1790. Review.

Nerve injury about the shoulder in athletes, part 1: suprascapular nerve and axillary nerve.

Safran MR. Am J Sports Med. 2004 Apr-May;32(3):803-19.



Prof. Dr. Benno Ejnisman.

Presidente da SBCOC



Dr. Luis Gustavo Prata Nascimento

Presidente da CET

ANEXO 1 - Conteúdo programático

- Artroscopia do ombro;
- Instabilidade do ombro;
- Síndrome do Impacto;
- Lesão do manguito rotador;
- Lesões da cabeça longa do bíceps;
- Lesão SLAP;
- Tendinite calcária;
- Capsulite adesiva;
- Conceitos em artroplastia do ombro;
- Indicações de artroplastia do ombro;
- Artrose do ombro;

- Artrose da articulação acrômio clavicular;
- Fratura da extremidade proximal do úmero;
- Fratura da escápula;
- Fratura da clavícula;
- Luxação acrômio clavicular;
- Epicondilite medial e lateral do cotovelo;
- Artrose do cotovelo;
- Instabilidade do cotovelo;
- Fraturas do cotovelo;
- Exames físico e complementares para ombro e cotovelo;
- Anatomia cirúrgica do ombro e cotovelo;
- Vias de acesso do ombro e cotovelo;
- Biomecânica do ombro e cotovelo.