

## **REQUISITOS MÍNIMOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM REUMATOLOGIA (R1 e R2)**

**PRÉ REQUISITOS:** 02 anos de Residência em Clínica Médica

**DURAÇÃO DO PROGRAMA:** 02 anos

### **INTRODUÇÃO**

A Reumatologia é uma especialidade médica que abrange o diagnóstico e tratamento de doenças sistêmicas auto-imune, desordens funcionais e algias que acometam o aparelho locomotor (músculo-esquelético). O especialista deverá ser capaz de diagnosticar, tratar, prevenir e reabilitar os pacientes com estas enfermidades.

### **OBJETIVO GERAL**

O treinamento de médicos residentes para executar o processo de atendimento ao paciente com queixas que acometem o aparelho locomotor em unidades de ambulatório e enfermaria. O programa deverá contar com a presença de médicos preceptores com título de especialista pela Sociedade Brasileira de Reumatologia e eventualmente outros títulos (Mestre, Doutor, Livre-Docente), e com a Supervisão contínua de um médico de reconhecida competência.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA O PRIMEIRO ANO (R1)**

1. Adquirir conhecimento básico da anatomia, bioquímica, fisiologia, biomecânica e histologia do sistema músculo-esquelético e noções básicas de imunologia, genética, biologia molecular ;
2. Saber elaborar uma anamnese voltada ao aparelho locomotor bem como do possível quadro sistêmico associado;

3. Saber realizar a propedêutica completa do aparelho locomotor;
4. Saber indicar e interpretar os exames subsidiários com ênfase aos exames hematológicos, imunológicos, bioquímicos e histopatológicos para diagnóstico e acompanhamento das doenças reumatológicas e ósseas;
5. Saber indicar e realizar artrocentese, infiltrações intraarticulares e periarticulares. Saber realizar e analisar exame do líquido sinovial bem como interpretação da sinovianálise;
6. Adquirir conhecimento das técnicas de imagem relativas ao aparelho locomotor, sua indicação e interpretação: radiografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia e medicina nuclear;
7. Saber elaborar hipótese diagnóstica diferencial;
8. Adquirir experiência em emergência e urgência dos casos reumatológicos;
9. Adquirir conhecimento da terapêutica medicamentosa utilizada para o tratamento das doenças reumatológicas;
10. Adquirir o conhecimento teórico das doenças reumatológicas;
11. Adquirir o conhecimento e orientação dos princípios éticos, morais, sociais e econômicos da relação médico-paciente e com os outros profissionais da equipe de saúde;
12. Adquirir conhecimento dos princípios de epidemiologia clínica, bioestatística e medicina baseada em evidências.

**CARGA HORÁRIA PARA O PRIMEIRO ANO (R1):60 horas semanais divididas nas atividades abaixo relacionadas,sendo que as atidades teóricas não devem ultrapassar 20% da carga horária:**

- Unidade Ambulatorial
- Unidade Internação
- Unidade Emergência
- Atividades Teóricas

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA O SEGUNDO ANO (R2)**

1. Estabelecer a interface com as especialidades afins através de estágios opcionais: ortopedia, medicina física e reabilitação, reumatologia pediátrica, radiologia, patologia clínica (exames imunológicos), e dermatologia (caso não tenha oportunidade durante a RM de Clínica Médica);
2. Adquirir treinamento e aptidão na realização de artrocentese e infiltrações periarticulares e intraarticulares. Realização de biópsia sinovial por agulha e suas indicações;
3. Adquirir conhecimento da indicação, realização e interpretação de métodos diagnósticos como: eletroneuromiografia, densitometria óssea e capilaroscopia;
4. Saber realizar o acompanhamento dos pré e pós operatórios das cirurgias ortopédicas em pacientes com doenças reumatológicas;
5. Saber indicar e monitorar terapia biológica nas doenças reumatológicas em centros de infusão;
6. Atividades de elaboração de pesquisa clínica, orientação e estímulo as atividades didáticas;
7. Adquirir experiência em orientações educativas para pacientes e familiares;
8. Ter conhecimento dos aspectos legais e sócio-econômicos das doenças reumatológicas;
9. Realização de treinamento opcional, porém recomendado, em: biópsias diversas (ósseas, pele, glândula salivar menor, músculo e subcutânea), ultrassonografia de tecido músculo-esquelético, capilaroscopia, densitometria óssea, eletroneuromiografia, artroscopia, sinoviortese com radioisótopos, bloqueio de nervos regionais e epidural, técnicas de mobilização e manipulação, aspiração e injeção discovevertebral.

## **CARGA HORÁRIA PARA O SEGUNDO ANO (R2)**

- Unidade Ambulatorial 50%
- Unidade Internação e interconsultas 10%
- Medicina Física e Reabilitação 10%
- Atividades Teóricas 10%

- Estágios recomendados (Ortopedia, Reumatologia Pediátrica, Laboratório de Imunopatologia) 20%

### **LOCAIS DE TREINAMENTO**

- Ambulatórios de Reumatologia gerais e específicos (Lupus e outras Doenças Difusas do Tecido Conjuntivo, Artrite Reumatóide, Osteoartrite, Coluna vertebral, Doenças Osteometabólicas, Espondiloartropatias, Partes Moles, Dor, Doenças Microcristalinas);
- Unidade de internação hospitalar ;
- Unidades de Infusão de Imunobiológicos e Pulsoterapia;
- Unidades de exames subsidiários: serviços de diagnóstico por imagem, patologia clínica e eletromiografia;
- Serviços de Medicina Física e Reabilitação, Ortopedia, Imunopatologia Clínica, Reumatologia Pediátrica.
- Intercambio entre Residências de reumatologia quando necessário para complemento da formação do residente (não ultrapassar 15% do programa de R1 e R2 )

### **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO teórico-prático a ser desenvolvido durante os 02 anos de residência, conforme os objetivos específicos para o R1 e R2:**

- Exame clínico do paciente reumático;
- Anatomia e fisiologia do sistema músculo-esquelético;
- Mecanismos etiopatogênicos da dor, da inflamação e da auto-imunidade;
- Imunogenética;
- Biologia molecular das doenças reumáticas;
- Laboratório em reumatologia;
- Métodos de imagem;
- Farmacoterapia;
- Febre reumática;
- Artrite reumatóide;
- Lúpus eritematoso sistêmico
- Esclerose sistêmica e síndromes relacionadas;

- Doença mista do tecido conjuntivo;
- Miopatias inflamatórias;
- Síndrome de Sjögren;
- Doença de Behcet;
- Síndrome dos anticorpos antifosfolípídes ;
- Espondiloartropatias;
- Vasculites;
- Doenças reumáticas de partes moles;
- Amiloidose;
- Sarcoidose;
- Fibromialgia;
- Doença de Paget;
- Enfermidades da coluna vertebral;
- Osteoartrite;
- Artrites microcristalinas;
- Doenças osteometabólicas;
- Artrites infecciosas;
- Osteonecrose;
- Displasias óssea e articular;
- Neoplasias articulares;
- Doenças sistêmicas com manifestações articulares;
- Enfermidades reumáticas da criança e do adolescente;
- Reabilitação;
- Epidemiologia das doenças reumáticas;
- Aspectos éticos na prática médica reumatológica.

**Atividades Didáticas:** serão desenvolvidas pedagogicamente durante os dois anos através de:

- Aulas teóricas ministradas pelos assistentes do Serviço ou médicos convidados de áreas afins;
- Aulas teóricas ministradas pelos residentes, sob supervisão do preceptor;

- Seminários com temas pré-determinados apresentados pelos residentes, sob supervisão do preceptor;
- “Reunião de revista”: apresentação pelos residentes de resumos de trabalhos publicados em revistas indexadas avaliando seu conteúdo e relevância, sob a supervisão do preceptor;
- Visita ao leito dos pacientes internados com discussão assistida da história clínica, hipóteses diagnósticas, exames subsidiários indicados, tratamento proposto e evolução clínica, liderada pelo supervisor da RM e os preceptores envolvidos;
- Reuniões Anatomo-Clínicas, desenvolvidas pelo Serviço ou gerais da Instituição;
- Ambulatórios didáticos para discussão de casos clínicos ambulatoriais, com a presença de preceptores e supervisor;
- Ambulatórios específicos para treinamento e discussão de indicação de procedimentos, com a presença do preceptor;
- Outras atividades: orientação para pesquisa bibliográfica e orientação de pesquisa clínica ou básica a ser desenvolvida durante o programa de RM.

**Proposta de competências mínimas a serem avaliadas durante o 1º ano de Residência:**

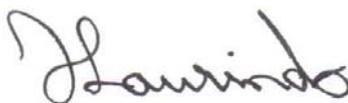
- 1º quadrimestre
  - propedêutica completa do aparelho locomotor
  - elaboração de anamnese voltada ao aparelho locomotor
- 2º quadrimestre
  - conhecimento básico da anatomia, bioquímica, fisiologia, biomecânica e histologia do sistema músculo esquelético
- 3º quadrimestre
  - técnicas de artrocentese e avaliação clínica do líquido sinovial
  - proposição de hipóteses diagnósticas, indicação de exames subsidiários após história clínica. Relação médico-paciente
- Término do 1º ano
  - prova teórica de múltipla escolha

**Proposta de competências mínimas a serem avaliadas durante o 2º ano de Residência:**

- 1º quadrimestre
  - avaliação da inter-relação do médico residente com a equipe médica e paramédica durante as atividades ambulatoriais e de enfermagem
  - interpretação dos métodos básicos de diagnóstico laboratorial de imagem, e outros utilizados na especialidade
- 2º quadrimestre
  - avaliação da realização de técnicas de infiltração periarticulares e intra-articulares
  - avaliar habilidade na indicação de tratamento terapêutico e fisioterápico para diferentes doenças do aparelho locomotor
- 3º quadrimestre
  - habilidade em indicar, monitorar e seguir a terapêutica imunossupressora e imunobiológica em reumatologia
- Término do 2º ano
  - prova teórica de múltipla escolha

Rina Dalva Neubarth Giorgi

Presidente da Comissão de Ensino e Educação Continuada



Iêda Maria Magalhães Laurindo

Presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia

São Paulo, 04 de maio de 2010.