



Ministério da  
**Educação**



**MANUAL DO RESIDENTE DO SERVIÇO DE REUMATOLOGIA DO  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN -  
HUMAP**

**ANO - 2023**

# **Boas-vindas**

*Caros Residentes (R3s),*

*Em primeiro lugar, parabéns pela aprovação na prova da Residência em Reumatologia do HUMAP*

*Em segundo lugar, boas-vindas a Disciplina de Reumatologia.*

*Estamos para começar uma etapa nova. Esta apostila contém as normas da Residência em Reumatologia do HUMAP, além de Grade / Escala.*

*Esperamos que tenha um bom aproveitamento, enriquecendo cada vez mais seus conhecimentos ético-científicos.*

***Dr. Márcio Reis da Costa***

*Chefe do Serviço de Reumatologia - HUMAP*

***Dra. Débora Tobaldini Russo Doreto***

*Supervisora da Residência e Estagiários em Reumatologia do HUMAP*

***Dr. Leandro Tavares Finotti***

***Dr. Flavia Kami Maciel Maegawa***

***Profº Dr. Alex Magno Coelho Horimoto***

***Dr. Solino de Matos Neto***

***Dr. Vinicius de Macedo Possamai***

***Dra. Maria Luiza Negrissolli Cunha***

***Dr. Rafael Cunha Martinelli***

***Dra. Leticia Barrios Kanomata***

Médicos Preceptores do Serviço de Reumatologia do HUMAP

## **COMO TRABALHAMOS NA REUMATOLOGIA**

Esta é uma formalidade que tem o intuito de esclarecer como funciona o Serviço de Reumatologia do HUMAP.

O Código de Ética Médica do Conselho Regional de Medicina tem ampla e total aplicabilidade no nosso Serviço. Consideramos importante ressaltar o respeito à cultura e à procedência de cada paciente, ao seu pudor e, associado a isso, sua susceptibilidade a comentários ocasionais e não propositais que eventualmente possamos fazer na sua presença. É fundamental que todos estejam rigorosamente atentos para não desencadear reações emocionais por vezes muito danosas à evolução do paciente. Em outros termos, sejam corteses com seus pacientes, respeitem sua procedência, cultura, pudor, formação religiosa e susceptibilidades emocionais.

Os Residentes devem trabalhar com intenso coleguismo e solidariedade, visto que o aprendizado da especialidade durante o Curso traz situações de muito desgaste físico e emocional. Na prática, isto quer dizer que todos devem estar sempre disponíveis a ajudar seus colegas e dividir o trabalho braçal, inevitável. Além disso, também não é simples aprender a viver num ambiente profissional novo dividindo seu tempo e espaço de trabalho com colegas e superiores e sendo obrigado a respeitar a hierarquia. Esta situação repetir-se-á durante toda a vida profissional no mercado de trabalho e este é o momento para aprender. Isto significa a possibilidade de se trocar ideias em busca de um bom ambiente de trabalho; porém, não significa paternalismo de nenhum tipo, devendo haver respeito absoluto à hierarquia em todos os sentidos.

A prioridade absoluta durante a Residência de Reumatologia é o bom atendimento ao paciente, com responsabilidade, humildade de perguntar suas dúvidas antes de tomar qualquer atitude, e qualidade.

É atribuição dos Rs estudarem as doenças de seus pacientes - não

somente em livro texto recomendado - assim como as drogas utilizadas e propedêutica reumatológica. As atividades didáticas não são o único e nem o primeiro momento para se estudar o assunto; ao contrário, é esperado que todos os residentes já conheçam o tema antes dos seminários afim de enriquecer a discussão e estudem os temas reumatológicos relacionados aos seus pacientes (já que o motivo da internação muitas vezes pode ser estritamente clínico).

## Rotina do Ambulatório

O ambulatório da Reumato-HUMAP é quase todo informatizado. As senhas de acesso são de uso pessoal e intransferível, e deverão ser realizadas junto com a TI, logo no primeiro dia do Curso. Dispomos do **SERVIDOR INTRANET**, onde temos acesso aos Programas **AGHU**, e **Formulários On-line**. No **AGHU**, temos acesso ao prontuário dos nossos pacientes, realizamos consultas e receitas, podemos acessar consultas prévias e de outras especialidades. **Todas** as consultas realizadas no AGHU deverão ser salvas e impressas para compor o prontuário físico do paciente atendido, além de serem assinadas pelo residente. Através do **Formulários On-line**, receitas e relatórios médicos poderão ser realizados. Os relatórios médicos são documentos formais, muitas vezes solicitados em consulta pelo paciente, o qual apresenta necessidade de informar sobre sua doença à alguma instituição. Assim, torna-se necessário, que **todos** os relatórios médicos sejam assinados e carimbados pelo médico preceptor, chefe do ambulatório.

Devemos tomar cuidado para não mantermos tais Programas abertos e logados quando não estivermos presentes.

Ao final de cada período é importante atentarmos para o recolhimento e organização dos insumos relacionados, além de organizar e deixar a mesa do café limpa para o próximo ambulatório. Contamos em nosso Serviço com a colaboração e disposição da Secretária **Marines Leandro Leite**, que nos auxilia sempre a manusear os programas, organizar a rotina das agendas, e acolher de maneira preciosa nossos pacientes.

Nós, preceptores e chefes de ambulatório estaremos dispostos a ajudar com tais orientações.

**O início do atendimento dos ambulatórios da manhã é às 7h30min. A chegada** ao ambulatório deve ser **10 minutos antes do**

**atendimento**, para iniciar os computadores e checagem do prontuário.

**À tarde, iniciará às 13h00.** O horário de saída está vinculado ao término dos ambulatorios do período. Deste modo, **ao terminar** seus prontuários, os Rs **deverão auxiliar outros colegas**, tanto do seu ambulatorio como do outro, que pode ainda estar em curso. Todos serão liberados praticamente ao mesmo tempo.

Os residentes também cumprem papel didático de ajudar a discutir, quando houver, casos atendidos pelos acadêmicos e internos (3º e 6º ano de Medicina da UFMS) junto com os assistentes do ambulatorio.

Em vista de frequentes roubos de malas, bolsas e carteiras, temos um armário com chave, em que os pertences de residentes, assistentes, acadêmicos, estagiários ficam guardados. Recomendamos que seus pertences jamais fiquem na sala de atendimento quando esta estiver vazia.

## **Rotina da Enfermaria**

A **Enfermaria** ficará sob a responsabilidade dos R3. Dois assistentes, em esquema de rodízio, darão assistência aos Rs, às 2ª feiras e às 5ª feiras e às 6ª feiras, estando disponíveis para discussão de casos e dúvidas via telefone nos demais dias. **O horário de chegada é 7h30min e saída quando todas pendências e intercorrências resolvidas.** Os pedidos de interconsulta também deverão ser respondidos de forma **minuciosa e completa** pelos R3 após discussão dos pedidos com os assistentes. As interconsultas deverão ser respondidas e finalizadas no **prazo máximo de 48 horas após solicitação**. Nos dias de ambulatório matutino, um dos residentes cumpre a Rotina de Enfermaria, enquanto o outro inicia a Rotina de Ambulatório às 7:30h. Aos finais de semana e feriados o residente escalado deverá comparecer à Enfermaria afim de cumprir toda a rotina e só sair quando todos os problemas estiverem resolvidos e o assistente informado. Deverá ser afixada a escala de evolução de fim de semana e feriados no Ambulatório.

De um modo geral, **as visitas ocorrem às 2ªfeiras e às 5ªfeiras e iniciam às 9horas, e às 6ªfeiras período vespertino**, com a presença dos R3 e R4, 6º anista que estiver passando pelo estágio de Clínica Médica, e residentes/estagiários de outros Serviços.

Os Rs têm total responsabilidade sobre seu paciente, visto que já é médico graduado há pelo menos dois anos e tem formação em Clínica Médica. Todas as intercorrências de paciente internado devem ser prontamente comunicadas aos assistentes para orientação terapêutica. Constitui falta grave sujeita às penalidades da COREME a tomada de medidas ou atitudes contrárias às decisões dos assistentes, assim como omissão de dados pertinentes ao caso.

No dia da internação deve ser feita nova história do paciente e resumo do prontuário. O médico deve também preencher toda a documentação relacionada ao doente, ou seja, prontuários detalhados, evoluções e prescrições bem legíveis, com resultados de exames anotados em impresso próprio para este fim. Também devem ser anotadas nas folhas de evolução as decisões tomadas em visita. A organização dos prontuários é de responsabilidade do médico do leito. Os detalhes do cotidiano serão apresentados pelo preceptor, a seguir.

Todas as dificuldades relativas à enfermagem deverão ser comunicadas aos assistentes, não se desejando confrontos pessoais com a equipe paramédica.

**Os Rs terão direito a 30 dias de férias ao ano, que poderão ser divididas em duas parcelas de 15 dias, caso seja preferência.**

No final do R3, o pedido deve ser feito pessoalmente ao preceptor que, por sua vez, o encaminhará ao Coordenador da Residência. As férias podem ser gozadas **a partir do mês de abril**. Se optar por realizar férias quinzenais, comunicar então os preceptores para receber as devidas orientações. A prioridade é do R4.

## Outras orientações

Os R4 passarão pelo Estágio da Dermatologia - HUMAP durante os meses de Maio e Junho de 2023, às 3<sup>as</sup>feiras nos períodos da manhã e à tarde, e às 4<sup>as</sup>feiras no período matutino.

Todos os residentes devem escrever um **Projeto de Pesquisa sob orientação dos assistentes** definidos para tal. Este projeto deve seguir rigorosamente o cronograma. O trabalho final **será apresentado a toda equipe da disciplina de Reumatologia, em data pré-determinada** e deve estar publicado no final do 2º ano de Residência.

Em caso de problemas de saúde com necessidade de afastamento/licença deve ser respeitada resolução que determina necessidade de entrega de comprovante médico no período de até 1 semana à secretária da Reumatologia, **Marines Leandro Leite**, no Ambulatório da Reumatologia, sob o risco de penalidade pela COREME.

A avaliação dos Rs baseia-se, segundo resolução do CNRM, em comportamento ético, relacionamento com a equipe de saúde, relacionamento com o paciente e interesse pelas atividades e deixa livre o acréscimo de outros itens, a critério da COREME.

Na nossa Disciplina são avaliados também: assiduidade, pontualidade, interesse, responsabilidade e conhecimentos adquiridos. Conforme critérios da Disciplina, a avaliação incluirá, ainda, detalhamento no quesito "relacionamento" com pacientes, familiares, colegas, superiores e paramédicos. O período de aplicação é a cada 3 meses.

## Programação didática R3 e R4

### 1. Objetivos:

Ao final da programação didática o residente deve estar apto a:

- Realizar anamnese de modo a obter dados objetivos do paciente.
- Executar o exame físico do aparelho locomotor.
- Conduzir um caso reumatológico, incluindo:
  - suspeitas diagnósticas
  - indicação e interpretação de exames complementares (laboratório geral, exames específicos de Reumatologia, imagem)
  - compreensão da fisiopatologia
  - escolha da melhor terapêutica medicamentosa
  - seguimento clínico
  - acompanhamento do uso das drogas empregadas
  - prescrição de fisioterapia e órteses
  - prescrição de exercícios físicos para condicionamento
- ser aprovado na prova de título de especialista da Sociedade Brasileira de Reumatologia (SBR)

### 2. Métodos:

- Seminário e Aula de Exame Físico Locomotor – 2ª feira à tarde.
- Prática supervisionada de atendimento médico nos Ambulatórios e Enfermaria da Disciplina.
- Seminário e Aula Grande Temas da Reumatologia – 3ª feiras após término do Ambulatório.
- *Journal Club* - 4ª feiras após término do Ambulatório Vespertino.
- Curso de Imunologia – 5ª feiras após término do Ambulatório Vespertino.
- Simulados teóricos e práticos preparativos para a prova de título.

### 3. Avaliação:

- Comportamento ético
- Relacionamento com a equipe de saúde
- Relacionamento com o paciente (e seus familiares)
- Interesse pelas atividades
- Assiduidade, pontualidade, responsabilidade e conhecimentos adquiridos
- Avaliações escritas e orais periódicas ministradas pelos professores da Disciplina
- prova para título de especialista da SBR (pré-requisito → 2 anos de residência em Reumatologia)

### **BIBLIOGRAFIAS PROPOSTAS**

Abbas- Imunologia celular e molecular

Hochberg - Rheumatology, 7<sup>th</sup> edition

Imboden - Current in Rheumatology: diagnosis & treatment, 3rd edition

Marco A. P. Carvalho - Reumatologia: diagnóstico e tratamento 5<sup>a</sup> edição

Tarcísio E. P. de Barros Filho & Osvandré Lech - Exame Físico em Ortopedia

Principais revistas / artigos científicos em Reumatologia

Sterling G. West - Rheumatology Secrets, 4rd edition

### **Ambulatório:**

- Ambulatórios diários, **com início às 7h30 e 13h00. Comparecer ao ambulatório pelo menos 10min antes do horário:**

	<b>Manhã – 7:30</b>	<b>Tarde – 13:00</b>
<b>2ª feira</b>	Pulsoterapia – R4+Dr. Marcio Amb. Vasculites/Miopatias – R3+ R4 Fisioterapia/Reabilitação em Reumatologia – R3+R4	Triagem – R3+R4+Dr. Vinicius
<b>3ª feira</b>	Pulsoterapia – R4+Dra. Flavia Amb. Geral – R3+R4	Artrite Reumatóide I e II – R3+R4 +Dr. Leandro +Dr. Marcio
<b>4ª feira</b>	Pulsoterapia – R4+Dra. Leticia Amb. Outras doenças do Tec. Conjuntivo – R3+R4+Dra. Flavia	Amb. Esclerose Sistêmica – R3+R4 DMTC – R3+R4 Capilaroscopia – R3+R4
<b>5ª feira</b>	Amb. Espondiloartrites – R3+R4	Reumatologia Pediátrica – R3 USG Reumatológico – R4 +Dra. Maria Luiza
<b>6ª feira</b>	Lúpus – R3+R4	



Bem-vindos!!!

Gostaríamos de parabenizar a todos por mais essa conquista! Vocês agora fazem parte dessa família que é a Reumato-HUMAP. No papel de coordenadores e preceptores queremos dar algumas "dicas" para vocês.

Serão dois anos de muito aprendizado, realizações e alegrias, mas também dois anos de muito trabalho, responsabilidades e convivência com os seus colegas.

Todo o trabalho se torna muito mais fácil e agradável quando você sabe que pode contar com os seus colegas que estão passando pela mesma situação naquele momento... traduzindo: se ajudem! Na enfermaria, no ambulatório ou na pulsoterapia, se ajudem! *(Quando sobra aquela última ficha às 17:45, se você sabe que o seu colega vai entrar daqui a pouco para te ajudar, essa ficha nem será tão dolorosa assim)*

**\*\* Compromisso com o paciente** - aquele pode ser "só" a sua última ficha, mas para aquele paciente VOCÊ é o médico dele, e é por você que ele esperou 3, 6 meses a consulta.

**\*\* Pontualidade** - quando começa no horário, tudo flui melhor... Tenham uma boa relação com os preceptores e os seus R+... são eles muitas vezes que vão te mostrar o "caminho das pedras".... Tenham paciência com seus R- e internos, lembrem-se que vocês já passaram por isso.

Como preceptores estamos aqui para ajudar nessa jornada que se inicia, seja orientando nas atividades rotineiras, ouvindo sugestões, reclamações, dúvidas, inseguranças, "pegando no pé" caso alguma coisa desande, *(esperamos que sejam poucas vezes, rs)* e até mesmo como um ombro amigo para problemas do dia a dia.

Aproveitem ao máximo porque pode parecer que não, mas passa muito rápido...

Um abraço,

Dra. Débora Tobaldini!

