

HMSJ Neurologia

PROGRAMA DE FELLOW EM NEUROVASCULAR
COOPERAÇÃO TÉCNICA CLÍNICA NEUROLÓGICA E HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DE JOINVILLE

OBJETIVOS GERAIS:

Com o avanço dos recursos de diagnóstico por imagem e terapêuticos em neurologia, cada vez é mais necessário o neurologista atuante nas emergências neurológicas. A formação do neurologista durante muitos anos foi voltada para o atendimento ambulatorial, mas nos últimos vinte anos, com o advento do tratamento trombolítico para o Acidente Vascular Cerebral Isquêmico (AVCI) Agudo e novos paradigmas no atendimento das demais emergências neurológicas passamos a necessitar de neurologistas cobrindo plantões de 24hs nos principais Pronto Socorros do país e estamos carentes de profissionais com esta formação.

Nosso serviço é Centro de Referência para Trauma e AVC da macro região Norte – Nordeste Catarinense e demais emergências neurológicas. Conta com Unidade de AVC Integral com 21 leitos, Unidade de AVC agudo com 5 leitos, Unidade de AIT com 4 leitos e 6 leitos destinados a neurorradiologia com equipe interdisciplinar atuando há 25 anos. Realizamos Trombólise no AVCI agudo há 22 anos e Trombectomia há 8 anos. Desde 2005 também temos participado de Pesquisa Clínica na área de Doenças Cerebrovasculares, estando no momento com 4 trials em andamento, fase aguda, prevenção secundária e reabilitação .

O objetivo é formar este novo profissional, em virtude das novas demandas tanto regionais como nacionais.

Cientes da necessidade de mercado para este profissional e possuindo um programa de residência muito voltado para o atendimento de emergência acreditamos que podemos estar contribuindo para a formação de profissional capacitado para atuar em todo o ciclo do cuidado ao AVC.

OBJETIVOS INTERMEDIÁRIOS:

O médico ao término da residência deve estar apto a:

1. Manter boa relação médico-paciente, sendo exemplo para as atitudes exercidas em relação a seu paciente e os demais profissionais da área de saúde, demonstrando ética e respeito a todas as pessoas com quem se relacione na sua atividade pessoal e profissional;
2. Realizar detalhada anamnese geral e específica;
3. Fazer exame neurológico completo;
4. Definir diagnóstico topográfico, sindrômico e nosológico com precisão e estabelecer diagnósticos diferenciais;
5. Propor e orientar a investigação necessária e confirmação diagnóstica;
6. Definir o tratamento clínico, e intervencionista ou orientar para tratamento cirúrgico;
7. Ser capaz de interpretar exames de imagem incluindo Tomografia axial computadorizada; Ressonância nuclear magnética e angiografias;
8. Ser capaz de realizar exame de ultrassonografia e Doppler relacionados à atividade neurológica; bem como angiografia diagnóstica;
9. Ser estimulado ao máximo em cada uma das suas habilidades, desenvolvendo as já existentes e permitindo que ele identifique muitas outras que possam crescer durante sua formação.

Metodologia de ensino:

Utilizaremos a metodologia da aprendizagem significativa no adulto, baseada no conhecimento prévio para a aquisição de novos conhecimentos, motivando-o, compartilhando experiências e utilização imediata do novo conteúdo. Isso se fará através de atividades práticas no atendimento ao paciente internado e ambulatorial supervisionada, atividades teóricas que compreenderão aulas ministradas pelos preceptores ou pelos residentes sob supervisão dos mesmos

Corpo docente:

PRECEPTORES	TITULAÇÃO	VINCULAÇÃO COM HOSPITAL	CARGA HORÁRIA TOTAL MENSAL	CARGA HORÁRIA PRECEPTORIA MENSAL
Alexandre Longo	Neurologista	Estatutário	80	80
Carla Heloisa Cabral Moro	Neurologista	Estatutário	80	80
Hamilton Appel	Neurocirurgião Neurorradiologista	Estatutário	80	20
Henrique Diegoli	Neurologista	Estatutário	192	192
Maria Eduarda A. M. Fileti	Neurologista	Estatutário	192	192
Pedro Silva Correa de Magalhães	Neurologista Neurorradiologista	Estatutário	80	80
Renata Santos	Neurologista	Estatutário	80	80

Prova de habilidades:

Nome: Carla Heloisa Cabral Moro

Qualificação: Medicina Interna e Neurologia

Experiência profissional/acadêmica:

1997 - Preceptora da Clínica Médica (estágio Neurologia)

2002 - Professora de Neurologia Ambulatório de AVC – Univille

2005 - Coordenadora do Centro de Pesquisa da Neurológica

2006 - Coordenadora do Programa de Residência Médica em Neurologia – Hospital Municipal São José – Joinville - SC

Artigos completos publicados em periódicos

1. DIEGOLI, Henrique; MAGALHÃES, Pedro S.C.; MARTINS, Sheila C.O.; MORO, Carla H.C.; FRANÇA, Paulo H.C.; SAFANELLI, Juliana; NAGEL, Vivian; VENANCIO, Vanessa G.; LIBERATO, Rafaela B.; LONGO, Alexandre L. Decrease in Hospital Admissions for Transient Ischemic Attack, Mild, and Moderate Stroke During the COVID-19 Era. *STROKE*; v.51, p.2315 - 2321, 2020.
2. SATO, Denise M.V.; MANTOVANI, Leticia K.; SAFANELLI, Juliana; GUESSER, Vanessa; NAGEL, Vivian; MORO, Carla H.C.; CABRAL, Norberto L.; SCALABRIN, Edson E.; MORO, Claudia; SANTOS, Eduardo A.P. Ischemic stroke: Process perspective, clinical and profile characteristics, and external factors. *JOURNAL OF BIOMEDICAL INFORMATICS*; v.111, p.103582 - , 2020.
3. MONT'ALVERNE, Francisco José Arruda; LIMA, Fabrício Oliveira; NOGUEIRA, Raul Gomes; FREITAS, Carlos Clayton Macedo De; NETO, Octávio Marques Pontes; SILVA, Gisele Sampaio; OLIVEIRA, Maura Salaroli De; FRUDIT, Michel; CALDAS, Jose Guilherme Mendes Pereira; ABUD, Daniel Giansante; CONFORTO, Adriana Bastos; CARVALHO, Fernanda Martins Maia; DIAS, Francisco Antunes; BAZAN, Rodrigo; AVELAR, Wagner Mauad; MORO, Carla Heloísa Cabral; MAGALHÃES, Pedro Silva Correa De; MIRANDA, Maramelia; BARBOSA, Leandro De Assis; FIOROT JUNIOR, José Antonio; CARDOSO, Fabrício Buchdid; REBELLO, Leticia Costa; PARENTE, Bruno De Sousa Mendes; FARIA, Mário De Barros; FREITAS, Gabriel Rodriguez DE; ZÉTOLA, Viviane De Hiroki Flumignan; OLIVEIRA-FILHO, Jamary; BEZERRA, Daniel Da Cruz; RODRIGUES, Jorge Luis Nobre; KUSTER, Gustavo; MARTINS, Sheila; CARVALHO, João José Freitas De. Management of acute stroke and urgent neurointerventional procedures during COVID-19 pandemic: recommendations on the Scientific Department on Cerebrovascular Diseases of the Brazilian Academy of Neurology, Brazilian Society of Cerebrovascular Diseases and Brazilian Society of Neuroradiology. *ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA*; v.78, p.440 - 449, 2020.
4. MARTINS, Sheila C O; SACKS, Claudio; HACKE, Werner; BRAININ, Michael; FIGUEIREDO, Francisco Assis De; PONTES-NETO, Octávio Marques; GERMAIN, Pablo M Lavados; MARINHO, Maria F; WIEGERING, Arnold Hoppe; MCGHIE, Diana Vaca; CRUZ-FLORES, Salvador; AMERISO, Sebastian F; VILLAREAL, Walter M Camargo; DURÁN, Juan Carlos; PASSOS, José E Fogolin; NOGUEIRA, RAUL Gomes; CARVALHO, João J Freitas De; SILVA, Gisele Sampaio; MORO, Carla H Cabral; OLIVEIRA-FILHO, Jamary; GAGLIARDI, Rubens; SOUSA, Eduardo D Gomes De; SOARES, Felipe Fagundes; CAMPOS, Katia De Pinho; TEIXEIRA, Paulo F Piza; et al Priorities to reduce the burden of stroke in Latin American countries. *LANCET NEUROLOGY*; v.18, p.674 - 683, 2019.
5. AMARAL, Claudio Henrique Do; AMARAL, Augusto R.; NAGEL, Vivian; VENANCIO, Vanessa; GARCIA, Adriana Coronetti; MAGALHAES, Pedro SC; LONGO, Alexandre L; MORO, Carla HC; REIS, Felipe I; D'ÁVILA, Andre; CABRAL, Norberto L. Incidence and functional outcome of atrial fibrillation and non-atrial fibrillation-related cardioembolic stroke in Joinville, Brazil: a population-based study. *ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA*; v.75, p.288 - 294, 2017.
6. CABRAL, Norberto L.; CONFORTO, Adriana; MAGALHAES, Pedro S.C.; LONGO, Alexandre L.; MORO, Carla H.C.; APPEL, Hamilton; WILLE, Paulo; NAGEL, Vivian; VENANCIO, Vanessa; GARCIA, Adriana C.; MAZIN, Suleimy Cristina; GONCALVES, Anderson R.R. Intravenous rTPA versus mechanical thrombectomy in acute ischemic stroke: A historical cohort in Joinville, Brazil. *eNeurologicalSci*; v.5, p.1 - 6, 2016.
7. CABRAL, Norberto L.; COUGO-PINTO, Pedro T.; MAGALHAES, Pedro S.C.; LONGO, Alexandre L.; MORO, Carla H.C.; AMARAL, Claudio H.; COSTA, Gerson; REIS, Felipe I.; GONÇALVES, Anderson R.R.; NAGEL, Vivian; PONTES-NETO, Octavio M. Trends of Stroke Incidence from 1995 to 2013 in Joinville, Brazil. *Neuroepidemiology*; v.46, p.273 - 281, 2016.
8. FERREIRA, Maria Gabriela R.; MORO, Carla Heloisa C.; FRANCO, Selma C. Cognitive performance after ischaemic stroke. *Dementia & Neuropsychologia*. v.9, p.165 - 175, 2015.
9. CABRAL, Norberto Luiz; MULLER, Milena; FRANCO, Selma Cristina; LONGO, Alexandre; MORO, Carla; NAGEL, Vivian; LIBERATO, Rafaela B; GARCIA, Adriana C; VENANCIO, Vanessa G; GONÇALVES, Anderson RR. Three-year survival and recurrence after first-ever stroke: the Joinville stroke registry. *BMC Neurology (Online)*; v.15, p.70 - , 2015.
10. MORO, Carla Heloisa C.; FERREIRA, M. G. R.; FRANCO, Selma. Cognition and Functional capacity After Thrombolysis: Preliminary Results in a Brazilian Sample. *Psychology research*; v.3, p.83 - 94, 2013.
11. LIMA, Roxele R.; MASSI, Giselle A.; GUARINELLO, Ana C.; DA SILVA, Ana P. B. Vieira; MORO, Carla Heloísa Cabral; LIMA, Helbert Do Nascimento. Factors related to the quality of life in the context of communication in people with aphasia in southern Brazil. *Aphasiology (London)*; v.28, p.1 - 12, 2013.
12. MORO, Carla H.C.; GONÇALVES, Anderson R.R.; LONGO, Alexandre L.; FONSECA, Patrícia G.; HARGER, Rodrigo; GOMES, Débora B.; RAMOS, Mariana C.; ESTEVAM, Aline L.G.; FISSMER, Cristiane S.; GARCIA, Adriana C.; NAGEL, Vivian; CABRAL, Norberto L. Trends of the Incidence of Ischemic Stroke Thrombolysis over Seven Years and One-Year Outcome: A Population-Based Study in Joinville, Brazil. *Cerebrovascular Diseases Extra.* , v.3, p.156 - 166, 2013.
13. LIMA, Helbert N.; CABRAL, Norberto L.; FRANKLIN, Jarrod; MORO, Carla Heloisa C.; PECOITS-FILHO, Roberto; GONÇALVES, Anderson R. Age dependent impact of estimated glomerular filtration rate on long-term survival after ischaemic stroke. *Nephrology (Carlton. Print)*; v.17, p.725 - 732, 2012.
14. LANGE, Marcos C.; ZÉTOLA, Viviane H.F.; MORO, C. H. C.; SILVATO, C. E.; RODRIGUES, Daniela L.G.; OLIVEIRA-FILHO, JAMARY. Brazilian guidelines for the application of transcranial ultrasound as a diagnostic test for the confirmation of brain death. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria (Impresso)*; v.70, p.373 - , 2012.
15. MARTINS, Sheila Cristina Ouriques; FREITAS, Gabriel Rodríguez De; PONTES-NETO, Octávio Marques; PIERI, Alexandre; MORO, Carla Heloísa Cabral; JESUS, Pedro Antônio Pereira De; LONGO, Alexandre; EVARISTO, Eli Faria; CARVALHO, João José Freitas De; FERNANDES, Jefferson Gomes; GAGLIARDI, Rubens José; OLIVEIRA-FILHO, Jamary. Guidelines for acute ischemic stroke treatment: part II: stroke treatment. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria (Impresso)*; v.70, p.885 - 893, 2012.
16. CABRAL, Norberto L.; FRANCO, SELMA; LONGO, Alexandre; Moro, Carla; BUSS, Talita A.; COLLARES, Daniel; WERLICH, Roberta; DADAN, Danieli D.; FISSMER, Cristiane S.; ARAGÃO, Ana; FERST, Priscilla; PALHARINI, Felipe G.; ELUF-NETO, Jose; FONSECA, Luiz A.M.; WHITELEY, William N.; GONÇALVES, Anderson R.R. The Brazilian Family Health Program and Secondary Stroke and Myocardial Infarction Prevention: A 6-Year Cohort Study. *American Journal of Public Health (1971)*; v.102, p.e90 - e95, 2012.

Artigos completos publicados em periódicos

17. FONSECA, P. G.; WEISS, P. A. K.; HARGER, R.; MORO, C. H. C.; LONGO, A. L.; GONCALVES, A. R. R.; GONÇALVES, Anderson Roman; WHITELEY, W. N.; CABRAL, N. L. Transient Ischemic Attack Incidence in Joinville, Brazil, 2010: A Population-Based Study. *Stroke (Dallas. 1970)*; v.2011, p.1011 - , 2012.
18. CABRAL, Norberto L.; LONGO, Alexandre; MORO, Carla; FERST, Priscila; OLIVEIRA, Fabiano A.; VIEIRA, Celso V.; ELUF-NETO, Jose Neto; FONSECA, Luiz Augusto M.; GONÇALVES, Anderson R.R. Education Level Explains Differences in Stroke Incidence among City Districts in Joinville, Brazil: A Three-Year Population-Based Study. *Neuroepidemiology (Online)*; v.36, p.258 - 264, 2011.
19. COSTA, G. L.; GONCALVES, A. R.; LONGO, A. L.; MORO, C. H. C.; AMARAL, C. H.; FONSECA, L. A. M.; ELUF NETO, J. Incidence of Stroke subtypes, prognosis and prevalence of risk factors in Joinville, Brazil: a 2 year community based study. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*; v.80, p.755 - 761, 2009.
20. CABRAL, N. L.; GONCALVES, A. R.; LONGO, A. L.; MORO, C. H. C.; AMARAL, C. H.; COSTA, G. L.; SOUZA, M. V.; ELUF NETO, J.; FONSECA, L. A. M. Trends in Stroke incidence, mortality and case fatality rates in Joinville, Brazil: 1995 a 2006. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*; v.8, p.749 - 754, 2009.
21. LONGO, A. L.; MORO, C. H. C.; CABRAL, N. L. Trombólise endovenosa com alteplase em AVC isquêmico - experiência em 27 casos - Joinville SC. *Revista de Neurociências*; v.12, p.124 - 140, 2004.
22. MORO, C. H. C.; CABRAL, N. L. Study Comparing the Stroke Unit Out Come and Convencional world Treatment: a Randomized Study in Joinville, Brazil. *Arquivos Brasileiros de Neuropsiquiatria*, v.61, p.188 - 193, 2003.
23. MORO, C. H. C. Primeiro Consenso Brasileiro para Trombólise no Acidente Vascular Cerebral Isquêmico Agudo. *Arquivos Brasileiros de Neuropsiquiatria*; v.60, 2002.
24. MORO, C. H. C. Tratamento da Fase Aguda do Acidente Vascular Cerebral. *Arquivo de Neuro-Psiquiatria*; v.59, p.1 - , 2001.
25. MORO, C. H. C.; CABRAL, N. L.; LONGO, A. L. Epidemiologia da Doença Cerebrovascular em Joinville Brasil. *Arquivos Brasileiros de Neuropsiquiatria*; v.55, p.357 - 363, 1997.
26. MORO, C. H. C.; SILVATO, C. E.; ALMEIDA, S. M. Epileptic Management at Municipal Primary Health Care Center in Curitiba, Brazil. *Epilepsia (Copenhagen)*; v.32, p.7 - , 1991.

Atividades Práticas:

Tipo de atividade	Estágios	Descrição Atividade	Local	Dedicação semanal /h	Duração semanas	Total de horas
Emergência	U AVC Agudo	É responsável por coordenar juntamente com os R2 ou R3 que estarão neste estágio da Unidade de AVC agudo novos atendimentos. Será o responsável pelo recebimento dos pacientes elegíveis para tratamento de reperfusão durante o seu plantão. Durante este período o R4 deverá aprimorar sua habilidade clínica no rápido reconhecimento e manejo do AVC agudo (hemorrágico ou isquêmico). Será o responsável por coordenar a administração do tratamento adequado, de acordo com a discussão com o neurologista assistente, assim como, iniciar os protocolos de tratamento e pesquisa quando aplicáveis. Treinamento em neurorradiologia diagnóstica (Doppler e Angiografia). Acompanha todos os procedimentos endovasculares.	HMSJ	60	24	1444
Enfermaria	U AVC Integral	Acompanhamento de pacientes internados para investigação etiológica e reabilitação. Acompanha todos os procedimentos endovasculares.	HMSJ	60	20	1200
Ambulatório	Neurorradiologia	Atendimento Ambulatorial ao paciente com orientação do especialista para controle ou avaliação quanto a procedimento endovascular	HMSJ	3	80	240
Ambulatório	AVC	Atendimento Ambulatorial ao paciente com orientação do especialista	HMSJ SEDE da ABAVC	3	80	240
Pesquisa Clínica	Pesquisa Clínica	Estará envolvido como sub-investigador em “trials” que estejam em andamento no serviço	HMSJ	á definir	á definir	á definir

Atividades Teóricas:

Tipo de atividade	Atividade	Descrição Atividade	Local	Dedicação semanal	Duração semanas	Total de horas
Reunião	Reunião Neurovascular	Discussão de todos os casos clínicos e artigos científicos	HMSJ	1	44	44
Reunião	Reunião Multidisciplinar AVC	Discussão artigos / casos clínicos	HMSJ	1	44	44
Reunião	Reunião Neurorradiologia	Discussão de exames de pacientes internados e revisão de literatura	On line	2	44	88
Associação Brasil AVC	Grupo de Apoio Exposição Interativa Palestras Empresas Palestras comunidade	Orientação de leigos	Á Definir	Á Definir	Á Definir	Á Definir

Detalhes da Semana Padrão:

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES ESTÁGIO AVC AGUDO / AIT					
2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	Sábado/Domingo
07h	07h	07h	07h	07h	07h às 13h R3 ou Fellow de plantão responsável pela evolução de internados U AVC agudo e AIT
09h Visita AVC Agudo / AIT	09h Visita AVC Agudo / AIT	09h Visita AVC Agudo / AIT	09h Visita AVC Agudo / AIT	9h Visita AVC Agudo / AIT	
14h Discussão DTC	10h30min Discussão DTC	11h30min Reunião Neurovascular	11h30min Reunião Multi U AVC	11h30min Reunião Científica Neurologia	13h às 19hs R2 Neuro + R2 CM assume plantão
			18h30min Reunião Neurorradio	16h Discussão DTC	

Disponibilidade para participação dos procedimentos endovasculares diagnósticos e terapêuticos de fase aguda.

Detalhes da Semana Padrão:

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES ESTÁGIO U AVC INTEGRAL					
2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	Sábado/Domingo
<p>07h</p> <p>09h30min Visita U-AVC</p> <p>15h Visita AVC fora U-AVCs</p>	<p>07h</p> <p>09h30min Visita U-AVC</p> <p>14h</p> <p>Unidade Prática Integrada AVC Neurológica / ABAVC</p> <p>Equipe Multidisciplinar Foco Espasticidade</p>	<p>07h AMB Neurorradio</p> <p>09h30min Visita U-AVC</p> <p>11h30min Reunião Neurovascular</p> <p>15h AMB AVC monitoramento</p>	<p>07h</p> <p>09h30min Visita U-AVC</p> <p>11h30min Reunião Multi U AVC</p> <p>15h Visita AVC fora U-AVCs</p> <p>18h30min Reunião Neurorradio</p>	<p>07h</p> <p>09h30min Visita U-AVC</p> <p>11h30min Reunião Científica Neurologia</p> <p>13h30min às 16h AMB AVC</p> <p>16h Discussão Casos DTC</p>	<p>07h às 13h R3 ou Fellow de plantão responsável pela evolução de internados U AVC agudo e AIT</p> <p>13h às 19hs R2 Neuro + R2 CM assume plantão</p>

Disponibilidade para participação dos procedimentos endovasculares diagnósticos e terapêuticos de fase aguda.

OUTROS TÓPICOS DO PROJETO PEDAGÓGICO:

Metodologia de avaliação do “fellow”

Trabalho de conclusão (TCC)

Este projeto terá início no segundo mês de residência com a elaboração de projeto sob supervisão de um orientador do Serviço de Neurologia. O término ocorre ao final do ano com apresentação dos resultados em reunião geral da Neurologia com posterior envio para publicação.

Prova teórica

Sobre o conteúdo ministrado (trimestral).

Avaliação subjetiva

A qual avaliará assiduidade, pontualidade, comprometimento com o Serviço, relacionamento com pacientes e colegas (trimestral) conforme orientado pela COREME do HMSJ.

Prova de habilidades

No treinamento prático (trimestral).

A média das avaliações não deverá ser inferior a 7,0 (sete).

METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO PROGRAMA

No treinamento prático (trimestral).

A média das avaliações não deverá ser inferior a 7,0 (sete).



Carla Heloisa Cabral Moro

