**Subespecialidade de Reumatologia Pediátrica**

**Programa formativo**

A titulação na subespecialidade de Reumatologia Pediátrica pressupõe o título de especialista em Reumatologia ou em Pediatria, complementada por formação diferenciada de acordo com a especialidade de origem, por um período mínimo de 2 anos:

Os **pediatras** deverão cumprir o seguinte programa:

- Estágio de Reumatologia Pediátrica com duração de 18 meses, em tempo integral, em Unidades de Reumatologia Pediátrica com idoneidade formativa;

- Estágio de Reumatologia com a duração de 6 meses, em tempo integral, em Serviços de Reumatologia com idoneidade formativa.

Os **reumatologistas** deverão cumprir o seguinte programa:

- Estágio de Reumatologia Pediátrica com a duração de 18 meses, em tempo integral, em Unidades de Reumatologia Pediátrica com idoneidade formativa.

- Estágio de Pediatria com a duração de 6 meses, em tempo integral, em Serviços de Pediatria com idoneidade formativa.

O processo formativo em Reumatologia Pediátrica deve contemplar aquisição de conhecimentos, competências clínicas, técnicas e atitudes, definidas nos pontos seguintes.

* 1. **Conhecimentos básicos em Reumatologia Pediátrica**

Considera-se necessário obter os seguintes conhecimentos básicos em Reumatologia

 Pediátrica:

* Conhecimento sobre as doenças reumáticas (tabela 1) que podem afetar crianças e adolescentes, incluindo a sua epidemiologia, etiologia, fisiopatologia, manifestações clínicas, diagnóstico diferencial, ferramentas de avaliação específicas e tratamento
* Conhecimento da abordagem de urgências/emergências do foro reumático bem como em outras doenças em idade pediátrica com manifestações músculo-esqueléticas, nomeadamente infeciosas, neurológicas, oncológicas ou ortopédicas.
* Conhecimentos adequados das ferramentas de avaliação/ monitorização metrológica das doenças reumáticas juvenis.
* Compreensão e adequada interpretação das alterações hematológicas, bioquímicas e dos reagentes de fase aguda que podem acompanhar as doenças reumáticas juvenis.
* Compreensão e adequada interpretação das alterações imunológicas de forma a optimizar a investigação diagnóstica.
* Compreensão da base genética das doenças reumáticas juvenis e o seu contributo para o diagnóstico.
* Conhecimentos na interpretação da análise do líquido sinovial e da biópsia da membrana sinovial ou de outros tecidos, como pele, músculo e rim.
* Compreensão e adequada interpretação dos exames de imagem, como radiologia convencional, tomografia computorizada, ressonância magnética, ecografia músculo-esqueletica e de medicina nuclear.
* Conhecimentos dos vários tratamentos utilizados nas doenças reumáticas juvenis, incluindo eficácia e segurança dos fármacos.

**Tabela 1 – Conhecimentos em Reumatologia Pediátrica** **(programa de formação)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Conhecimentos gerais**  |
| 1 | Função e estrutura do tecido conjuntivo; estruturas do sistema músculo-esquelético |
| 2 | Princípios básicos da imunidade inata e adaptativa |
| 3 | Mecanismos patogénicos das doenças auto-imunes; perda dos mecanismos de tolerância imunológica |
| 4 | Mecanismos patogénicos das doenças auto- inflamatórias causadas por mutações de genes envolvidos na regulação da resposta inata |
| 5 | Princípios gerais de biologia molecular |
| 6 | Compreensão da inter-relação das doenças reumáticas com as várias fases de crescimento e desenvolvimento psicomotor |

|   | **Conhecimentos específicos** |
| --- | --- |
| 1 | ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL (AIJ):Classificação e diagnóstico da AIJDiagnóstico diferencial e situações que mimetizam AIJEpidemiologia, etiologia, imunopatogenese e genética da AIJApresentação clínica na infância e adolescênciaManifestações extra-articulares da AIJAvaliação da inflamação ocular e abordagem da uveíte crónicaAlterações laboratoriais na AIJAlterações radiográficas na AIJImportância da ecografia e papel da ressonância magnética na AIJMonitorização da atividade da doença e objetivos do tratamentoAbordagem farmacológica da AIJ; duração e descontinuação da terapêuticaEficácia e segurança do metotrexato e de outros fármacos anti-reumáticos modificadores da atividade da doença na AIJEficácia e segurança da terapêutica biotecnológica na AIJMedicina física e terapêutica ocupacional na AIJPapel da cirurgia ortopédica na AIJIndicadores de prognóstico na AIJAbordagem multidisciplinar na AIJ, incluindo enfermagem especializada, fisioterapeuta e terapeuta ocupacional, assistente social, oftalmologista, psicólogo, cirurgião ortopédico e estomatologista.Avaliação do impacto da AIJ na família e na comunidade (escola, desporto, viagens) |
|  2 | LUPÚS ERITEMATOSO SISTÉMICO JUVENIL (LESj) E OUTRAS DOENÇAS RARAS DO TECIDO CONJUNTIVO:Classificação e diagnóstico do LESjEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética do LESjApresentação clínica na infância e adolescênciaManifestações mucocutâneas e músculo-esqueléticas do LESjClassificação da nefrite lúpicaManifestações neuropsiquiátricas no LESjExames laboratoriais e autoanticorpos no LESjPapel da histopatologia e imagem no diagnóstico e abordagem do LESjMonitorização da atividade, gravidade e dano no LESjDiagnóstico diferencial das manifestações clínicas no LESjAbordagem geral do LESj Abordagem farmacológica do LESj de acordo com a gravidade/manifestações clinicasEficácia e segurança dos fármacos imunossupressores no tratamento do LESjEficácia e segurança da terapêutica biotecnológica no LESjPrognóstico, morbilidade e co-morbilidades associadas com o LESjEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética do Lúpus Eritematoso Neonatal Manifestações clínicas do Lúpus Eritematoso NeonatalAbordagem das manifestações cardíacas e outras manifestações do Lúpus NeonatalClassificação e diagnóstico do Síndrome Antifosfolípidico (SAF)Epidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética do SAFApresentação clínica do SAF na infância e adolescênciaExames laboratoriais no SAF incluindo o papel patogénico dos vários subtipos de anticorpos antifosfolipídicosAbordagem geral do SAFTromboprofilaxia primária e secundária nas crianças com SAFComplicações perinatais associadas com anticorpos antifosfolipídicosClassificação e diagnóstico da Doença Mista do Tecido Conjuntivo e da Doença Indiferenciada do Tecido ConjuntivoEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética da Doença Mista do Tecido Conjuntivo Manifestações clínicas da Doença Mista do Tecido Conjuntivo Exames laboratoriais na Doença Mista do Tecido Conjuntivo Abordagem da Doença Mista do Tecido Conjuntivo e prognóstico Apresentação clínica e abordagem da Doença Indiferenciada do Tecido Conjuntivo e síndromes de overlapClassificação e diagnóstico do Síndrome de SjÖgrenEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética do Síndrome de SjÖgren Manifestações clínicas do Síndrome de SjÖgrenExames laboratoriais no Síndrome de SjÖgrenImportância da biópsia salivar e imagem no diagnóstico e abordagem do Síndrome de SjÖgrenAbordagem terapêutica do Síndrome de SjÖgren e prognóstico DERMATOMIOSITE JUVENIL (DMJ):Classificação e diagnóstico da DMJEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética da DMJ Apresentação clínica da DMJ na infância e adolescênciaMonitorização da atividade da doença, gravidade e dano (incluindo CMAS, MMT8)Diagnóstico diferencial da DMJ incluindo miopatias inflamatórias e não inflamatóriasExames laboratoriais na DMJPapel da biópsia muscular, eletromiografia e imagem no diagnóstico e abordagem da DMJAbordagem geral da DMJEficácia e segurança dos fármacos imunossupressores e terapêutica biotecnológica na DMJMedicina física e terapia ocupacional na DMJEvolução e prognósticos na DMJESCLERODERMIA SISTÉMICA E ESCLERODERMIA LOCALIZADA:Classificação e diagnóstico da Esclerodermia Sistémica e Esclerodermia Localizada e Doenças Esclerodermia-likeEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética da esclerose sistémica difusa e esclerodermia localizadaManifestações clínicas da esclerose sistémica difusa em idade pediátricaManifestações clínicas das esclerodermias localizadasManifestações clínicas das esclerodermias-likeExames laboratoriais nas esclerodermias sistémicas e localizadas incluindo testes funcionaisPapel da histopatologia e imagem no diagnóstico e abordagem da esclerodermia sistémica e localizadaMonitorização da atividade da doença, gravidade e dano na esclerodermia sistémica e localizadaAbordagem geral e tratamento baseado em lesão de órgão na esclerose difusa sistémicaTratamento da esclerodermia localizadaEvolução e prognóstico da esclerodermia sistémica e localizadaManifestações clínicas do Fenómeno de Raynaud primário e secundárioPapel da capilaroscopia no diagnóstico e abordagem do Fenómeno de RaynaudMedidas gerais e farmacoterapia em crianças e jovens com Fenómeno de Raynaud |
|  3 | VASCULITES EM IDADE PEDIÁTRICAClassificação e diagnóstico diferencial das vasculites sistémicas em idade pediátricaEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética das vasculites sistémicasManifestações clínicas das vasculites sistémicas em idade pediátricaApresentação clínica, evolução e complicações das principais vasculites em idade pediátrica (Purpura Henoch-Schonlein; Doença de Kawasaky; Arterite de Takayasu; Poliarterite Nodosa; Doença de Behçet; Granulomatose com poliangeíte)Exames laboratoriais nas vasculitesANCA e seu valor clínicoPapel da histopatologia e imagem no diagnóstico e abordagem das vasculites sistémicasMonitorização da atividade da doença, gravidade e lesão nas vasculites sistémicasTratamento das vasculites em idade pediátricaEvolução e prognóstico das vasculites sistémicasEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética das vasculites cutâneas e vasculopatiasManifestações clínicas, investigação, diagnóstico diferencial e tratamento das vasculites cutâneas e vasculopatiasEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética das vasculites do sistema nervoso centralManifestações clínicas, investigação, diagnóstico diferencial e tratamento das vasculites do sistema nervoso central |
|  4 | OUTRAS DOENÇAS SISTÉMICAS INFLAMATÓRIAS RARAS:Epidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética da Sarcoidose PediátricaApresentação clínica e diagnóstico diferencial na Sarcoidose em idade pediátricaExames laboratoriais, histopatologia e imagem na Sarcoidose PediátricaAbordagem da Sarcoidose Pediátrica e evolução a longo prazoManifestações músculo-esqueléticas, patogénese, exames laboratoriais e abordagem de doenças sistémicas não-reumáticas (ex: défice ou excesso vitaminico, doenças metabólicas, doenças hematológicas, doenças de glândulas endócrinas e exócrinas, fibrose quística, hiperostose)Manifestações músculo-esqueléticas, patogénese, exames laboratoriais e abordagem de doenças reumáticas associadas com imunodeficiências primárias |
|  **5** | ARTRITE RELACIONADA COM INFEÇÃO:Epidemiologia, etiologia e patogénese das artrites infeciosas e osteomieliteManifestações clínicas, diagnóstico e diagnóstico diferencial das artrites infeciosas e osteomielite em idade pediátricaAbordagem das artrites infeciosas e osteomielite em idade pediátricaApresentações atípicas em doentes imunocomprometidosEpidemiologia, etiologia e patogénese da Doença de LymeManifestações clínicas, diagnóstico e diagnóstico diferencial da Doença de Lyme em idade pediátricaAbordagem da Doença de Lyme em idade pediátricaClassificação e diagnóstico diferencial das artrites reativasEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética das artrites reativasManifestações articulares e extra-articulares nas artrites reativas pediátricasExames laboratoriais e imagem nas artrites reativasTratamento e prognóstico das artrites reativas pediátricasEpidemiologia, etiologia, imunopatogénese e genética da Febre Reumática e da Artrite Reativa pós-estreptocóccicaManifestações clínicas, diagnóstico e diagnóstico diferencial da Febre Reumática e da Artrite Reativa pós-estreptocóccicaEvolução e prognóstico da Febre Reumática e da Artrite Reativa pós-estreptocóccica |

* 1. **Conhecimentos específicos em Reumatologia Pediátrica**

Considera-se necessário obter os seguintes conhecimentos específicos em Reumatologia Pediátrica:

* Gestão, prognóstico e repercussões na idade adulta das doenças reumáticas iniciadas em idade pediátrica.
* Vacinação em crianças e adolescentes sob terapêutica imunomoduladora/ imunossupressora.
* Particularidades na farmacoterapia em idade pediátrica.
* Gestão adequada do processo de transição para a Reumatologia de Adultos.
	1. **Conhecimento de técnicas diagnósticas em Reumatologia Pediátrica**

 Considera-se necessários obter os seguintes conhecimentos sobre técnicas diagnósticas em Reumatologia Pediátrica:

* Indicações para artrocentese diagnóstica e de biópsia da membrana sinovial.
* Particularidades da ecografia, músculo-esquelética e interpretação de exames radiológicos convencionais, tomográficos, ressonância músculo-esquelética e exames de medicina nuclear.
* Indicações e interpretação da capilaroscopia periungueal.

**1.4 Competências clínicas em Reumatologia Pediátrica**

Considera-se necessário obter as seguintes competências clínicas em Reumatologia Pediátrica:

* Capacidade de elaborar uma história clínica detalhada;
* Capacidade de executar o exame físico global, com particular especificidade para o exame músculo-esquelético;
* Capacidade de avaliar manifestações clínicas dos potenciais órgãos alvo;
* Capacidade de utilizar ferramentas específicas de avaliação da atividade da doença, estado funcional e dano;
* Capacidade de avaliar e interpretar a dor nas crianças;
* Capacidade de avaliar as interações familiares e a sua eventual repercussão nos sinais e sintomas da criança;
* Capacidade de relacionamento adequado com os doentes e suas famílias e ter sensibilidade para os aspetos humanos e sociais da criança e adolescente na sua inserção da comunidade;
* Capacidade para trabalhar em equipas multidisciplinares, com compreensão da necessidade de referenciar, em tempo oportuno, a outras especialidades e a outros profissionais de saúde não médicos.

**1.5 Competências técnicas de diagnóstico e terapêutica em Reumatologia Pediátrica**

Considera-se necessários obter as seguintes competências técnicas diagnósticas em Reumatologia Pediátrica:

* Autonomia na execução de infiltrações articulares e periarticulares;
* Autonomia na realização de artrocenteses e biópsias tecidulares;
* Formação básica na realização e interpretação de ecografias músculo-esqueléticas;
* Realização e interpretação de capilaroscopia;
* Aptidão para a prescrição de fármacos imunossupressores, imunomoduladores e biotecnológicos

**1.6 Atitudes em Reumatologia Pediátrica**

Considera-se necessário documentar as seguintes atitudes em Reumatologia Pediátrica:

* Conhecer e valorizar a importância de integrar equipas multidisciplinares, nomeadamente em áreas fronteiras da Reumatologia Pediátrica;
* Capacidade de comunicação com doentes em idade pediátrica e seus pais e/ou outros cuidadores, com especial ênfase na educação relativa à doença reumática, riscos, benefícios e adesão ao tratamento farmacológico e ao prognóstico;
* Diagnosticar e tratar as patologias mais frequentes em idade pediátrica;
* Capacidade de apresentar resultados de trabalhos de investigação em reuniões nacionais e internacionais e da sua publicação em revistas científicas.