

Nestes termos peço deferimento.

Ao Prof. Dr. Richard Louis Voegels. Presidente da Comissão de Cultura e Extensão Universitária FMUSP

O conselho do departamento de Cardiopneumologia aprovou a solicitação do coordenador Prof. Dr. Alfredo José Mansur do Programa de Complementação Especializada: Emergências Cardiovasculares, para oferecimento de 03 vagas para o referido, a partir de 02/03/2026, conforme a descrição da ementa que encaminhamos nesta data.

São Paulo, de de 2025.

Coordenador:

Carimbo e Assinatura

Chefe do Departamento:

Carimbo e Assinatura

Aprovação CCEx FMUSP:

Data

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

## PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA - 2026

## **CARACTERIZAÇÃO**

Departamento: Cardiopneumologia

Título do Programa: Emergências Cardiovasculares

Data de Início: 02/03/2026 Data de Término: 28/02/2027

Duração em anos: 1 a 2

Carga Horária Total: 1040

Carga Horária Semanal: 20

Vagas Oferecidas: 03

Pré-requisito para ingresso: Pré-requisitos:

- Certificado de conclusão de Programa de Residência Médica, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), na área de Cardiologia e/ou Clínica Médica e/ou Medicina de Emergência.

ou

- Poderão ser aceitos estágios (em clínica médica ou cardiologia ou medicina de emergência) com carga horária mínima semelhante à da Residência Médica, com programas e conteúdos compatíveis com a mesma. A aceitação desses estágios, com a finalidade exclusiva e improrrogável de efetuar a inscrição em Programa de Complementação Especializada, deverá ser solicitada à Comissão de Ensino do InCor pelos candidatos interessados, acompanhada dos seguintes documentos/informações:
- o Nome da Instituição promotora do curso ou estágio;
- o Modalidade do Curso;
- o Nome do curso;
- o Carga horária semanal/anual e total;
- o Programação e Conteúdo detalhados;
- o Histórico escolar do interessado ou documento da instituição promotora, onde constem os programas e estágios cursados pelo candidato, com frequência e aproveitamento;
- o Certificado de conclusão assinado pelo Diretor da Instituição promotora do curso ou estágio e pelo Diretor da Área do Curso ou Estágio.

Forma de Seleção: -Prova teórica sobre temas de Cardiologia Geral. Peso 4

- -Análise de currículo dos candidatos. Peso 3
- -Entrevista com equipe médica do serviço de Emergência do INCOR. Peso 3
- -Aprovados com média acima de 7,0

# **COORDENAÇÃO**

Coordenador: Prof. Dr. Alfredo José Mansur

Título: COLABORADOR FMUSP / Outro nºFuncional: 15.673

Email: alfredo.mansur@hc.fm.usp.br

Vice Coordenador: Dr. Paulo Rogério Soares Título: MÉDICO HC / Doutor n°Funcional: 43.068 paulo.soares@hc.fm.usp.br / prsoares@uol.com.br

2º Vice Coordenador:

Título: / nºFuncional:

**Outros Colaboradores e ministrantes:** Rony Lopes Lage - Médico Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientador do estágio prático.

Priscila Gherard Goldstein - Médica Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientadora do estágio prático.

Lucas Lentini Herling de Oliveira - Médico Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientador do estágio prático.

Tatiana de Carvalho Torres - Médica Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientadora do estágio prático

Leonardo Jorge de Paula - Médico Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientador do estágio prático

Thiago Luis Scudeler- Médico Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientador do estágio prático.

Carla David Soffiatti -Médica Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientadora do estágio prático.

José Roberto de Oliveira Filho - Médico Assistente da Unidade Clínica de Emergência, Disciplina de Cardiologia, orientador do estágio prático.

**Justificativa para outros Colaboradores:** O aluno de especialização terá contato diário com os médicos assistentes, na pesquisa, na assistência e no ensino.

### **EMENTA**

O serviço de Emergência do Instituto do Coração tem um grande volume de atendimento em urgências cardiológicas, como síndrome coronariana aguda, insuficiência cardíaca

aguda, arritmias, transplante e demais patologias. Com isto, este estágio permite que o aluno adquira muita experiência no diagnóstico e tratamento das emergências cardiológicas. Além de também aumento do conhecimento teórico bem como de pesquisa nestas áreas.

**Objetivo:** Aprimorar o conhecimento e habilidade de tratar pacientes com patologias de emergência cardiovascular, assim como participar de projetos científicos relacionados a estas patologias.

#### **ATIVIDADES**

**Teórico - Práticas:** 1. Reuniões mensais para discussão de protocolos e normatização de condutas práticas em emergências. Carga horária: 1 hora por mês.

- 2. Reuniões mensais de morbi-mortalidade e/ou qualidade. Carga horária: 1 hora por mês
- 3. Seminários sobre temas em emergências cardiovasculares supervisionados pelos médicos assistentes da unidade clínica de emergência. Carga horária: 1 hora por semana.
- 4. Discussão de artigo científico, com ênfase na metodologia científica. Carga horária: 1 hora por semana.
- 5. Participação nas visitas médicas para discussão de casos a beira do leito diariamente.
- 6. Participação nos protocolos de pesquisa da unidade.
- 7. Desenvolvimento de projeto próprio de pesquisa.

**Estágios em Serviços:** O estágio será desenvolvido através de rodízio na Unidade Clínica de Emergência e demais setores, conforme proposto a seguir. Os estagiários serão sempre supervisionados pelos médicos assistentes. Carga horária: 20 horas semanais, sendo 5 horas por dia, durante 4 dias por semana. Os estagiários devem estar presentes necessariamente de 3ª e 5ª de manhã, para realização dos seminários e discussão de artigo.

Rodízio de atividades:

- I. Sala de emergência (3 meses)
- II. Retaguarda/leitos de observação (3 meses)
- III. Ecocardiograma no pronto-socorro (1 mês)
- IV. Pesquisa (1 mês)
- V. Cardiopatias congênitas no adulto (1 mês)
- VI. Hemodinâmica (1 mês)
- VII. Optativo (1 mês)
- VIII. Férias (1 mês)

**Seminários:** Seminários sobre temas em emergências cardiovasculares supervisionados pelos médicos assistentes da unidade clínica de emergência. Carga horária: 1 hora por semana.

**Trabalho de Campo:** Atividades assistenciais, sob supervisão dos médicos assistentes, dos pacientes admitidos na Unidade de Emergência.

**Optativas:** A atividade optativa pode ser desenvolvida conforme interesse do estagiário, em consenso com a chefia do departamento de emergências.

**Outras Atividades:** O estagiário poderá participar de outras atividades acadêmicas da instituição de acordo com o interesse do mesmo.

## **AVALIAÇÃO:**

**Forma de Avaliação:** A avaliação será realizada com notas que serão dadas pelos médicos assistentes e pelo vice-coordenador de estágio baseada no desempenho do aluno em atividades assistenciais, acadêmicas e no projeto de pesquisa.

Critérios de Aprovação: - Mínimo nota 7,0

- Frequência mínima 85%

#### **BIBLIOGRAFIA**

2018 Fourth universal definition of myocardial infarction (2018)

Kristian Thygesen\* (Denmark), Joseph S. Alpert\* (USA), Allan S. Jaffe (USA), Bernard R. Chaitman (USA), Jeroen J. Bax (The Netherlands), David A. Morrow (USA), Harvey D. White\* (New Zealand): the Executive Group on behalf of the Joint European Society of Cardiology (ESC)/American College of Cardiology (ACC)/ American Heart Association (AHA)/World Heart Federation (WHF) Task Force for the Universal Definition of Myocardial Infarction

2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization The Task Force on myocardial revascularization of the European Society of Cardiology (ESC) and European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) Developed with the special contribution of the European Association for Percutaneous Cardiovascular Interventions (EAPCI) Authors/Task Force Members:

Franz-Josef Neumann\* (ESC Chairperson) (Germany), Miguel Sousa-Uva\*1 (EACTS Chairperson) (Portugal), Anders Ahlsson1 (Sweden), Fernando Alfonso (Spain), Adrian P. Banning (UK), Umberto Benedetto1 (UK), Robert A. Byrne (Germany), Jean-Philippe Collet (France), Volkmar Falk1 (Germany), Stuart J. Head1 (The Netherlands), Peter Ju¨ni (Canada), Adnan Kastrati (Germany), AkosKoller (Hungary), Steen D. Kristensen (Denmark), Josef Niebauer (Austria), Dimitrios J. Richter (Greece), Petar M. Seferovic (Serbia), Dirk Sibbing (Germany), Giulio G. Stefanini (Italy), Stephan Windecker (Switzerland), Rashmi Yadav1 (UK), Michael O. Zembala1 (Poland)

2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients

presenting with ST-segment elevation The Task Force for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation of the European Society of Cardiology (ESC)

Authors/Task Force Members: Borja Ibanez\* (Chairperson) (Spain), Stefan James\* (Chairperson) (Sweden), Stefan Agewall (Norway), Manuel J. Antunes (Portugal), Chiara Bucciarelli-Ducci (UK), He´ctor Bueno (Spain), Alida L. P. Caforio (Italy), Filippo Crea (Italy), John A. Goudevenos (Greece), SigrunHalvorsen (Norway), Gerhard Hindricks (Germany), Adnan Kastrati (Germany), Mattie J. Lenzen (The Netherlands), Eva Prescott (Denmark), Marco Roffi (Switzerland), Marco Valgimigli (Switzerland), Christoph Varenhorst (Sweden), Pascal Vranckx (Belgium), Petr Widimsky (Czech Republic)

2016 ACC/AHA Guideline Focused Update on Duration of Dual Antiplatelet Therapy in Patients With Coronary Artery Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines: An Update of the 2011 ACCF/AHA/SCAIGuideline for Percutaneous Coronary Intervention, 2011 ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery, 2012 ACC/AHA/ACP/AATS/PCNA/SCAI/STS Guideline for the Diagnosis and Management of Patients With Stable Ischemic Heart Disease, 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of ST-Elevation Myocardial Infarction, 2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Non-ST-Elevation Acute Coronary Syndromes, and 2014 ACC/AHAGuideline on Perioperative Cardiovascular Evaluation and Management of Patients Undergoing Noncardiac Surgery.

Levine GN, Bates ER, Bittl JA, Brindis RG, Fihn SD, Fleisher LA, Granger CB, Lange RA, Mack MJ, Mauri L, Mehran R, Mukherjee D, Newby LK, O'Gara PT, Sabatine MS, Smith PK, Smith SC Jr.

Circulation. 2016 Sep 6;134(10):e123-55. doi: 10.1161/CIR.0000000000000404. Epub 2016 Mar 29. No abstract available. Erratum in: Circulation. 2016 Sep 6;134(10):e192-4.

2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients with Non-ST-Elevation Acute Coronary Syndromes: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines.

Amsterdam EA, Wenger NK, Brindis RG, Casey DE Jr, Ganiats TG, Holmes DR Jr, Jaffe AS, Jneid H, Kelly RF, Kontos MC, Levine GN, Liebson PR, Mukherjee D, Peterson ED, Sabatine MS, Smalling RW, Zieman SJ; American College of Cardiology; American Heart Association Task Force on Practice Guidelines; Society for Cardiovascular Angiography and Interventions; Society of Thoracic Surgeons; American Association for Clinical Chemistry. J Am CollCardiol. 2014 Dec 23;64(24):e139-228. doi: 10.1016/j.jacc.2014.09.017. Epub 2014 Sep 23. No abstract available. Erratum in: J Am CollCardiol. 2014 Dec 23;64(24):2713-4. Dosage error in article text

Cardiac arrest and cardiopulmonary resuscitation outcome reports: update of the UtsteinResuscitation Registry Templates for Out-of-Hospital Cardiac Arrest: a statement for healthcare professionals from a task force of the International Liaison Committee on Resuscitation (AmericanHeart Association, European Resuscitation Council, Australian and New Zealand Council onResuscitation, Heart and Stroke Foundation of Canada, InterAmerican Heart Foundation,Resuscitation Council of Southern Africa, Resuscitation

Council of Asia); and the American HeartAssociation Emergency Cardiovascular Care Committee and the Council on Cardiopulmonary, Critical Care, Perioperative and Resuscitation.

Perkins GD, Jacobs IG, Nadkarni VM, Berg RA, Bhanji F, Biarent D, Bossaert LL, Brett SJ, Chamberlain D, de Caen AR, Deakin CD, Finn JC, Gräsner JT, Hazinski MF, Iwami T, Koster RW, Lim SH, Huei-Ming Ma M, McNally BF, Morley PT, Morrison LJ, Monsieurs KG, Montgomery W, Nichol G, Okada K, Eng Hock Ong M, Travers AH, Nolan JP; Utstein Collaborators.

Circulation. 2015 Sep 29;132(13):1286-300. doi: 10.1161/CIR.000000000000144. Epub 2014 Nov 11. Erratumin:Circulation. 2015 Sep 29;132(13):e168-9.

Montera MW, Pereira SB, Colafranceschi AS, Almeida DR, Tinoco EM, Rocha RM, et al. Sumário de Atualização da II Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Aguda 2009/2011. Arq Bras Cardiol 2012;98(5):375-383

Braunwald's Heart Disease. A Textbook of Cardiovascular Medicine. Eugene Braunwald – Elsevier; 11 edition, 2018.

#### **CONTATOS**

Secretaria: Ilma Da Silva Santos

**Telefone:**11 2661-5299

**Email:**ilma.santos@incor.usp.br

**Endereço:**INCOR – Secretaria do Serviço de Emergência.

#### **FINANCEIRO**

Mensalidade: R\$400,00

Número de Parcelas: 12/ano

Isenção: NÃO

Tipo de Isenção:

Critério de Isenção:

Prazo para solicitação de Isenção:

Documentação para solicitação de Isenção:

Porcentagem de isenção parcial:

Data Criação/Atualização: 28/08/20	25
Coordenador:	Carimbo e Assinatura