MEDICINA
USP

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 Regina Maria Carvalho Pinto do Programa de Complementação Especializada: **Doenças de Vias aéreas** , para oferecimento de **02** vagas, a partir de **01 /03/2027**, com duração de 1 a 2 ano(s), conforme a descrição da ementa que encaminhamos nesta data.

Nestes termos peço deferimento.

São Paulo, 02/09/2026.

Coordenador: _____
Carimbo e Assinatura

Chefe do Departamento: _____
Carimbo e Assinatura

PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA - 2027

CARACTERIZAÇÃO

Departamento: Cardiopneumologia

Título do Programa: Doenças de Vias aéreas

Data de Início: 01/03/2027 **Data de Término:** 28/02/2028

Duração em anos: 1 a 2

Carga Horária Total: 960

Carga Horária Semanal: 20

Vagas Oferecidas: 02

Pré-requisito para ingresso: Certificado de conclusão de Programa de Residência Médica, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), na área de Pneumologia
Ou Poderão ser aceitos estágios com carga horária mínima semelhante à da Residência Médica, com programas e conteúdos compatíveis com a mesma.

Forma de Seleção: Prova escrita (Peso 3), Entrevista (Peso 4), Análise de Currículo Lattes (Peso 3)

COORDENAÇÃO

Coordenador: Regina Maria Carvalho Pinto
Título: PROFESSOR COLABORADOR CREDENCIADO / Doutor
nº Funcional: 49770
Email: regina.carvalho@incor.usp.br

Vice Coordenador: Samia Rached
Título: MÉDICO HC / Doutor
nº Funcional: 52389
samia.rached@gmail.com

2º Vice Coordenador:
Título: /
nº Funcional:

Outros Colaboradores e ministrantes:

Justificativa para outros Colaboradores:

EMENTA

Capacitar o médico na condução de doenças de vias aéreas.

Objetivo: Criar as habilidades necessárias para diagnóstico, tratamento e seguimento de pacientes com doenças de vias aéreas.

ATIVIDADES

Teórico - Práticas: PESQUISA: Participar da discussão, elaboração e execução de estudos clínicos que envolvam Doenças de Vias Aéreas – 3 horas/sem, Terça Feira 15:00 – 18:00hs.

ASSISTÊNCIA: Participação no atendimento ambulatorial de pacientes com Doenças de Vias Aéreas – 12 horas/sem, Quinta feira 8:00 as 12:00 hrs. Sexta feira 8:00 as 12:00 e 13:00 as 17:00 hrs.

ENSINO: Participação nas visitas médicas da Unidade de Doenças de Vias Aéreas – 2 horas/sem , Terças feiras 13:00 – 15:00hs.

HORÁRIOS DE REUNIÕES DO GRUPO COM PARTICIPAÇÃO DO COMPLEMENTANDO: Participação como ouvinte e discutidor das reuniões da Unidade de Doenças de Vias Aéreas com os residentes da Pneumologia – 1 hora/sem. Terça Feira 12:00 as 13:00hs.

Participação na reunião geral da Disciplina de Pneumologia: 2 horas/semana, Quarta feira das 10:00 as 12:00hs.

Estágios em Serviços:
N/A

Seminários: Seminários:
1. Asma e Asma grave
2. Fenótipos de asma
3. DPOC
4. Exacerbação de DPOC
5. Diagnóstico diferencial de Bronquiectasias
6. Fibrose Cística
7. Marcadores inflamatórios de vias aéreas
8. Asma no pronto-socorro
9. Técnicas de uso de Dispositivos inalatórios

10. Treinamento nos métodos diagnósticos funcionais relacionados às Doenças de Vias Aéreas: espirometria, plestismografia, difusão e ergoespirometria.

Trabalho de Campo: N/A

Optativas: N/A

Outras Atividades: N/A

AVALIAÇÃO:

Forma de Avaliação: Avaliação da participação nas atividades ao longo do programa.

Critérios de Aprovação: - Mínimo nota 7,0
- Frequência mínima 85%

BIBLIOGRAFIA

Asma:
- Pizzichini MMM, et al. Recomendações para o manejo da asma da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia – 2020. J Bras Pneumol. 2020;46(1):e20190307.
- Carvalho-Pinto RM, et al. Recomendações para o manejo da asma grave da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia – 2021. J Bras Pneumol. 2021;47(6):e20210273.
- Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2026 Global Strategy for Asthma Management and Prevention. https://ginasthma.org/2026-gina-strategy-report/
- Diagnosis and Management of Difficult-to-treat & Severe Asthma. https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2026/06/GINA-Severe-Asthma-Guide-2026-WEB-WMS.pdf
- Brusselle GG, Koppelman GH. Biologic Therapies for Severe Asthma. N Engl J Med. 2022 Jan 13;386(2):157-171. doi: 10.1056/NEJMra2032506. PMID: 35020986.
- Varricchi G, et al. Airway remodelling in asthma and the epithelium: on the edge of a new era. Eur Respir J 2024; 63: 2301619 [DOI: 10.1183/13993003.01619-2023]
- Hansen S, et al. Clinical response and remission in patients with severe asthma treated with biologic therapies. Chest 2024 Feb;165(2):253-266. doi: 10.1016/j.chest.2023.10.046.
- Porsbjerg C, et al. Reframing remission in severe asthma: a conceptual framework for distinguishing disease activity versus damage. Lancet Respir Med 2025; 13: 1026–40. https://doi.org/10.1016/ S2213-2600(25)00299-1

DPOC:

- Quint, J. K., Ariel, A., & Barnes, P. J. (2023). Rational use of inhaled corticosteroids for the treatment of COPD. npj Primary Care Respiratory Medicine, 33(1), 27.
- Al Wachami, N., Guennouni, M., Iderdar, Y., Boumendil, K., Arraji, M., Mourajid, Y., ... & Chahboune, M. (2024). Estimating the global prevalence of chronic obstructive pulmonary disease (COPD): a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health, 24(1), 297.
- Fabbri, L. M., Celli, B. R., Agustí, A., Criner, G. J., Dransfield, M. T., Divo, M., ... & Vogelmeier, C. F. (2023). COPD and multimorbidity: recognising and addressing a syndemic occurrence. The Lancet Respiratory Medicine, 11(11), 1020-1034.
- Stafinski, T., Nagase, F. I., Avdagovska, M., Stickland, M. K., & Menon, D. (2022). Effectiveness of home-based pulmonary rehabilitation programs for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD): systematic review. BMC health services research, 22(1), 557.
- Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. 2026 GOLD report and pocket guide; 2025 [cited 2025 Dec 7]. https://goldcopd.org/2026-gold-report-and-pocket-guide.

Bronquectasia:
- Chang AB, Grimwood K, Boyd J, Fortescue R, Powell Z, Kantar A. Management of children and adolescents with bronchiectasis: summary of the ERS clinical practice guideline. Breathe (Sheff). 2021 Sep;17(3):210105. doi: 10.1183/20734735.0105-2021. PMID: 35035559; PMCID: PMC8753694.
- Choi H, Chalmers JD. Bronchiectasis exacerbation: a narrative review of causes, risk factors, management and prevention. Ann Transl Med. 2023 Jan 15;11(1):25. doi: 10.21037/atm-22-3437. Epub 2022 Nov 16. PMID: 36760239; PMCID: PMC9906191.
- Pereira MC, Athanazio RA, Dalcin PTR, Figueiredo MRF, Gomes M, Freitas CG, Ludgren F, Paschoal IA, Rached SZ, Maurici R. Brazilian consensus on non-cystic fibrosis bronchiectasis. J Bras Pneumol. 2019 Aug 12;45(4):e20190122. doi: 10.1590/1806-3713/e20190122. PMID: 31411280; PMCID: PMC6733718.
- Choi H, McShane PJ, Aliberti S, Chalmers JD. Bronchiectasis management in adults: state of the art and future directions. Eur Respir J. 2024 Jun 28;63(6):2400518. doi: 10.1183/13993003.00518-2024. PMID: 38782469; PMCID: PMC11211698.

Fibrose Cística:
- Athanazio RA, Silva Filho LVRF, Vergara AA, Ribeiro AF, Riedi CA, Procianoy EDFA, Adde FV, Reis FJC, Ribeiro JD, Torres LA, Fuccio MB, Epifanio M, Firmida MC, Damaceno N, Ludwig-Neto N, Maróstica PJC, Rached SZ, Melo SFO; Grupo de Trabalho das Diretrizes Brasileiras de Diagnóstico e Tratamento da Fibrose Cística. Brazilian guidelines for the diagnosis and treatment of cystic fibrosis. J Bras Pneumol. 2017 May-Jun;43(3):219-245. doi: 10.1590/S1806-37562017000000065. PMID: 28746534; PMCID: PMC5687954.
- Grasemann H, Ratjen F. Cystic Fibrosis. N Engl J Med. 2023 Nov 2;389(18):1693-1707. doi: 10.1056/NEJMra2216474. PMID: 37913507.

CONTATOS

Secretaria: Carmem Lucia N.Siqueira

Telefone: (11) 2661-5695

Email: carmem.siqueira@hc.fm.usp.br

Endereço: 5ºandar, bloco 2, Disciplina de Pneumologia

FINANCEIRO

Mensalidade: R$ 400,00

Número de Parcelas por ano: 12

Data de aprovação:

Coordenação: 02/09/2026

Conselho do Departamento: 14/09/2026

Coordenador: _____

Carimbo e Assinatura