

# Quando referenciar e como?

## Critérios

## Vias e qualidade da referenciação

Tânia Santiago

Serviço de Reumatologia  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra



## Estratégia de referenciação

### ARTRITE INICIAL: PORQUÊ?

As artrites, em particular a Artrite Reumatóide, cursam com grande sofrimento e risco elevado de incapacidade irreversível. Podemos hoje mudar radicalmente este paradigma, se actuarmos cedo e eficazmente.

É essencial que o tratamento de fundo se inicie logo nos primeiros meses ou semanas de doença.

O estudo clínico em Reumatologia deve começar logo que surja artralgia clinicamente suspeita.

Só assim será possível induzir remissão e evitar dano estrutural e incapacidade na maioria dos doentes. Para tal é indispensável uma colaboração estreita entre a Reumatologia e a Medicina Geral e Familiar.

O Serviço de Reumatologia do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, E.P.E criou uma consulta especificamente dedicada a doentes com artrite inicial, de forma a garantir 1) Acesso rápido; 2) Avaliação diagnóstica rigorosa, e 3) Intervenção terapêutica precoce.

A sua ajuda, na identificação e referenciação correcta destes casos é a pedra angular para o sucesso desta iniciativa.

É fundamental que nenhum doente necessitado perca esta oportunidade. Para isso é necessário que a consulta não seja bloqueada por casos desajustados.

### CRITÉRIOS PARA REFERENCIAÇÃO

(A)  $\geq 1$  articulação com tumefacção elástica

Sim  Não

(B1) Rigidez matinal > 30 minutos

Sim  Não

(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés

Sim  Não

(B3) Squeeze test MCF positivo

Sim  Não

(B4) Squeeze test MTF positivo

Sim  Não



(C1) VS > 20 mm<sup>3</sup>/hora

Sim  Não

(C2) PCR > 0,5mg/dl

Sim  Não

(C3) FR  $\geq 60$  U/ml

Sim  Não

(C4) Anti-CCP  $\geq 10$  U/ml

Sim  Não

(D) Início dos sintomas há < 12 meses

Sim  Não

### QUEM REFERENCIAR?

Deverão ser referenciados os doentes que tenham

- CRITÉRIO A (Artrite)

ou

- $\geq 2$  CRITÉRIOS B (Artralgia clinicamente suspeita)

ou

- $\geq 1$  CRITÉRIO B e  $\geq 1$  CRITÉRIO C (Alterações laboratoriais suspeitas)

E

- CRITÉRIO D

Em caso de dúvida, contacte-nos.

consultartriteinicial@chuc.min-saude.pt  
telemóvel: 965503703

### COMO REFERENCIAR?

- Via ALERT
- consultartriteinicial@chuc.min-saude.pt

Enviar no e-mail: 1) identificação do doente, e 2) indicação dos critérios presentes.



## Critérios para referenciação

**CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO**


(A)  $\geq 1$  articulação com tumefação elástica  
Sim  Não

(B1) Rigidez matinal > 30 minutos Sim  Não

(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés  
Sim  Não

(B3) Squeeze test MCF positivo Sim  Não

(B4) Squeeze test MTF positivo Sim  Não



Squeeze Test MCF      Squeeze Test MTF

(C1) VS > 20 mm<sup>3</sup>/hora Sim  Não

(C2) PCR > 0,5mg/dl Sim  Não

(C3) FR  $\geq$  60UI/ml Sim  Não

(C4) Anti-CCP  $\geq$  10U/ml Sim  Não

(D) Início dos sintomas há < 12 meses  
Sim  Não

## Critérios de referenciação

**CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO**

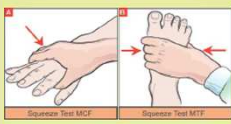
(A)  $\geq 1$  articulação com tumefação elástica  
Sim  Não

(B1) Rigidez matinal > 30 minutos Sim  Não

(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés  
Sim  Não

(B3) Squeeze test MCF positivo Sim  Não

(B4) Squeeze test MTF positivo Sim  Não



Squeeze Test MCF      Squeeze Test MTF


(C1) VS > 20 mm<sup>3</sup>/hora Sim  Não

(C2) PCR > 0,5mg/dl Sim  Não

(C3) FR  $\geq$  60UI/ml Sim  Não

(C4) Anti-CCP  $\geq$  10U/ml Sim  Não

(D) Início dos sintomas há < 12 meses  
Sim  Não



**Artrite**

**Tumefação dura-elástica**  
**Fusiforme**  
**Crepitações finas**  
**Dor ao longo da entrelinha**  
**Sinais inflamatórios**

## Critérios de referenciação

**CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO**


(A)  $\geq 1$  articulação com tumefação elástica  
Sim  Não

(B1) Rigidez matinal > 30 minutos Sim  Não

(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés  
Sim  Não

(B3) Squeeze test MCF positivo Sim  Não

(B4) Squeeze test MTF positivo Sim  Não




(C1) VS > 20 mm/1ª hora Sim  Não

(C2) PCR > 0,5mg/dl Sim  Não

(C3) FR  $\geq$  60UI/ml Sim  Não


(C4) Anti-CCP  $\geq$  10UI/ml Sim  Não

(D) Início dos sintomas há < 12 meses  
Sim  Não



Rigidez matinal

**Duração da rigidez**  
 “Sentir-se preso de manhã”  
 “Empenado”  
 “Perro”  
 “Prisão”



## Critérios de referenciação

**CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO**


(A)  $\geq 1$  articulação com tumefação elástica  
Sim  Não

(B1) Rigidez matinal > 30 minutos Sim  Não

(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés  
Sim  Não

(B3) Squeeze test MCF positivo Sim  Não

(B4) Squeeze test MTF positivo Sim  Não




(C1) VS > 20 mm/1ª hora Sim  Não

(C2) PCR > 0,5mg/dl Sim  Não

(C3) FR  $\geq$  60UI/ml Sim  Não


(C4) Anti-CCP  $\geq$  10UI/ml Sim  Não

(D) Início dos sintomas há < 12 meses  
Sim  Não



Ritmo  
inflamatório

**Pior de manhã**  
**Melhora com movimento**  
**continuado**  
**Dor em repouso. Sem posição**  
**antálgica.**  
**Rigidez matinal < 30'**  
**Rigidez pós-reposo > 5'**




### Critérios de referenciação

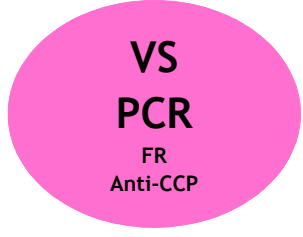
CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO	
(A) ≥1 articulação com tumefação elástica	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B1) Rigidez matinal > 30 minutos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B3) Squeeze test MCF positivo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B4) Squeeze test MTF positivo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	
(C1) VS > 20 mm <sup>3</sup> /hora	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C2) PCR > 0,5mg/dl	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C3) FR ≥ 60UI/ml	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C4) Anti-CCP ≥ 10UI/ml	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(D) Início dos sintomas há < 12 meses	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>



Squeeze test



### Critérios de referenciação

CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO	
(A) ≥1 articulação com tumefação elástica	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B1) Rigidez matinal > 30 minutos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B3) Squeeze test MCF positivo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(B4) Squeeze test MTF positivo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	
(C1) VS > 20 mm <sup>3</sup> /hora	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C2) PCR > 0,5mg/dl	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C3) FR ≥ 60UI/ml	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(C4) Anti-CCP ≥ 10UI/ml	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(D) Início dos sintomas há < 12 meses	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>



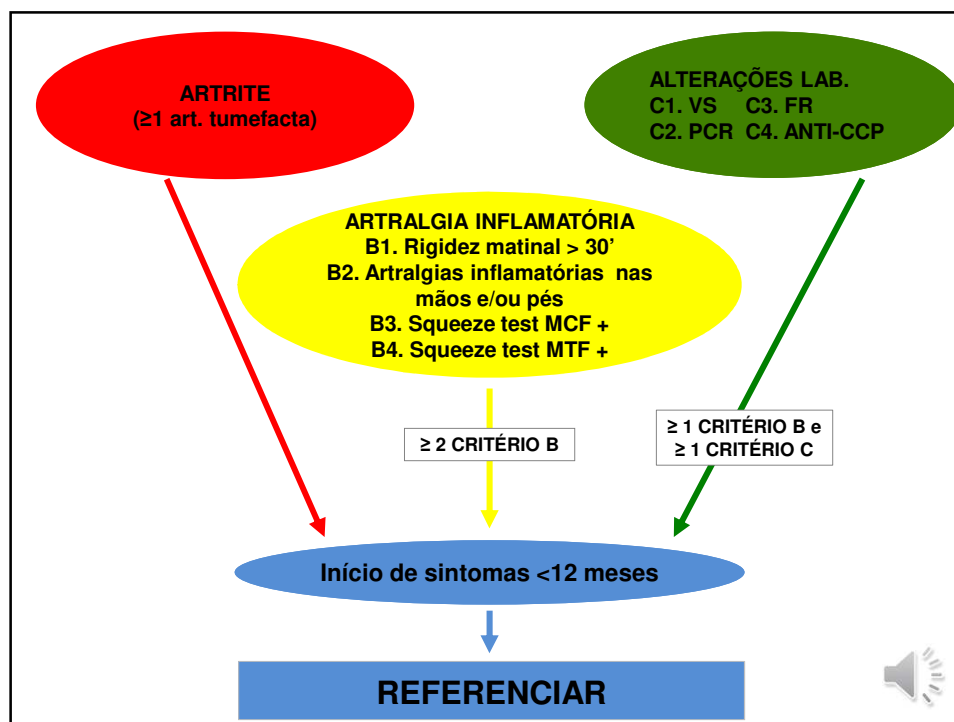
VS  
PCR  
FR  
Anti-CCP

## Critérios de referenciação

CRITÉRIOS PARAREFERENCIAÇÃO	
(A) ≥1 articulação com tumefação elástica Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(B1) Rigidez matinal > 30 minutos Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(B2) Artralgias inflamatórias das mãos e/ou pés Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(B3) Squeeze test MCF positivo Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(B4) Squeeze test MTF positivo Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
	
(C1) VS > 20 mm/hora Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(C2) PCR > 0,5mg/dl Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(C3) FR ≥ 60U/ml Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(C4) Anti-CCP ≥ 10U/ml Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
(D) Início dos sintomas há < 12 meses Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

## Algoritmo de referenciação

Área reservada para o algoritmo de referenciação.



## CONSULTA DE ARTRITE INICIAL

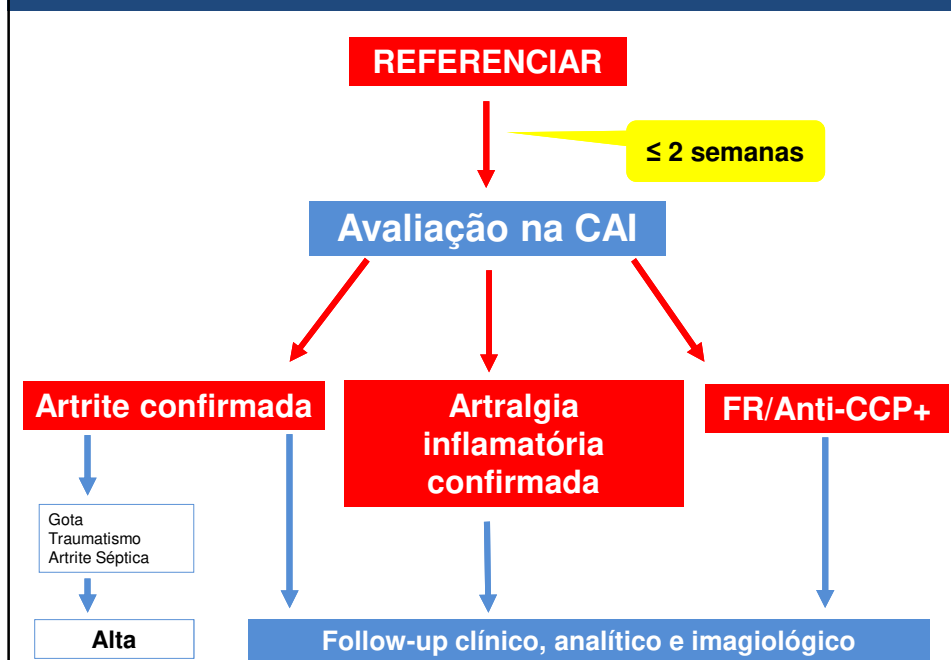
Consulta especializada na avaliação, tratamento e follow-up de doentes com: **artralgia inflamatória** e/ou **artrite inicial**.

## OBJETIVOS

- Facilitar a identificação de artralgia inflamatória/artrite tão cedo quanto possível (**artralgia inflamatória suspeita ou FR/anti-CCP+**)
- Permitir um **acesso rápido** à avaliação de diagnóstico
- Intervir **precocemente** no tratamento
- **Prevenir a progressão** para AR e da AR



## Consulta de Artrite Inicial



## Qualidade da referênciação

Janeiro 2011 - Julho 2018 (n=235)

Grau de concordância entre o Médico de Família e Reumatologista

Critère de référence	N°/N total	Kappa de Cohen	p
Artrite	205/235	0.25	0.00
Squeeze Test MCF/MTF	125/235	0.14	0.11
Artralgias	223/235	0.03	0.64
Rigidez matinal	166/235	0.07	0.35
Factor reumatóide	164/235	0.65	0.00
Velocidade de sedimentação	188/235	0.35	0.00
Protéine C reactiva	187/235	0.37	0.00

\* Nombre de patients avec le critère de référence décrit dans la demande de consultation

*Luísa Brites et al.*, POSTER "Agrément entre médecins référents et rhumatologues dans une cohorte d'arthrite initiale, 2018."

## Vias de referênciação



**ALERT Life Sciences Computing**  
Since 1999

O ALERT® É UM SISTEMA CLÍNICO GLOBAL DE EMR, HIE, PHR, PDMS, PLANNING E BI QUE UTILIZA TECNOLOGIA TÁTIL.

- [consultartriteinicial@chuc.min-saude.pt](mailto:consultartriteinicial@chuc.min-saude.pt)



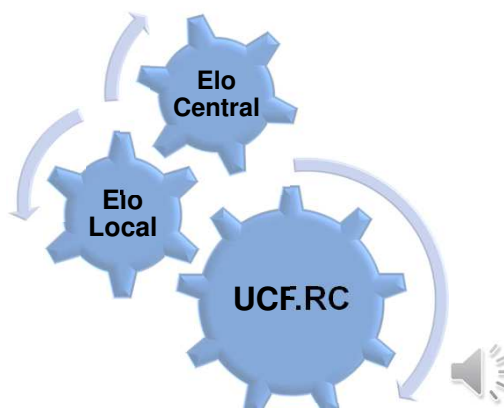
- Tel.: 965503703
- Telefone: 239400547





## Vias de referenciação

- Unidade Coordenadora Funcional de Reumatologia do Centro - <http://www.reumatologiachuc.pt>



## Quando e como referenciar?

- Ter conhecimento e compreender os critérios de referenciação [folheto, website]
- Referenciar logo que a clínica aponte para artralgia inflamatória e/ou artrite, com <12 meses de evolução.
- Rápida, sucinta, relevante, verdadeira
- VIAS: Alert, mail, telefone, UCF.RC, Elos reumatológicos.

