



DESTAQUE

É fundamental introduzir os dados da consulta antes do início de biológico

- É muito importante que os dados da consulta antes do início de biológico sejam sistematicamente introduzidos. A sua ausência condiciona a utilidade clínica e científica do RNDR SPR, impedindo cálculos fundamentais como os de avaliação de resposta ao fármaco.
- Nos doentes em falta, é essencial que seja feito um esforço de inserção retrospectiva destes dados. Recordamos que a SPR promove a inserção retrospectiva de dados, de forma a otimizar os registos. As Regras de Acesso a Compensação Financeira para inserção de dados no RNDR da SPR estão disponíveis na intranet do site da SPR (www.spreumatologia.pt).

Tabela: doentes com consulta pré-biológico registada

Centro	Bio-AR		Bio-EA		Bio-AP		Bio-AIJ		Backup
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Norte									
Braga	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Ponte Lima	30/78	38,5	24/28	85,7	20/34	58,8	2/8	25,0	Abr 11
Porto - HM	--	--	--	--	--	--	--	--	Set 08
Porto - HSJ	0/19	0,0	--	--	--	--	--	--	Mar 09
Santa Maria da Feira	--	--	--	--	--	--	--	--	Abr 09
Vila Nova de Gaia	1/3	33,3	0/2	0,0	--	--	--	--	Jan 11
Centro									
Aveiro	3/5	60,0	--	--	--	--	--	--	Jun 09
Caldas da Rainha	3/6	50,0	0/2	0,0	--	--	--	--	Mar 11
Coimbra - HUC	63/133	47,4	31/45	68,9	10/29	34,5	5/10	50,0	Mai 11
Covilhã	--	--	--	--	--	--	--	--	--
J.A.P. da Silva	5/15	33,3	--	--	--	--	--	--	Fev 11
Sul									
Almada - HGO	124/135	91,9	65/75	86,7	12/18	66,7	6/8	75,0	Mai 11
Faro	3/12	25,0	--	--	--	--	--	--	Mar 09
Melo Gomes	22/32	68,8	--	--	--	--	30/40	75,0	Abr 11
Lisboa - Egas Moniz	30/78	38,5	8/22	36,4	3/12	25,0	--	--	Abr 11
Lisboa - HM Principal	0/3	0,0	--	--	1/2	50,0	--	--	Mar 10
Lisboa - IPR	122/157	77,7	50/67	74,6	17/21	81,0	--	--	Abr 11
Lisboa - Santa Maria	118/168	70,2	61/93	65,6	40/58	69,0	19/26	73,1	Abr 11
Lisboa - CUF Descobertas	--	--	--	--	--	--	--	--	Jan 11
Lisboa - CUF Alvalade	--	--	--	--	--	--	--	--	Fev 11
Augusto Faustino	--	--	--	--	--	--	--	--	Dez 10
Ilhas									
Funchal	9/11	81,8	--	--	--	--	--	--	Ago 09
Ponta Delgada	5/7	71,4	--	--	--	--	0/1	0,0	Jan 11
Totais	538/862	62,4	239/334	71,6	103/174	59,2	62/93	66,7	



CONSULTAS DE FIM DE SEGUIMENTO

- As **consultas de fim de seguimento** precisam de ser **adequadamente assinaladas**. É imprescindível saber se um doente p. ex. mantém uma terapêutica biológica em curso e seguimento em consulta de reumatologia ou se deixou de ser seguido em consulta ou no centro em que era seguido.
- Há **3 motivos a considerar**: **1. Morte**; **2. Perda de seguimento**; **3. Transferência**. A sinalização do fim de seguimento desencadeará vários automatismos, como p. ex. suspensão da terapêutica à data do fim de seguimento, no caso de morte ou perda de seguimento, o que tem implicações em cálculos como a duração da terapêutica biológica ou da frequência de doentes sob terapêutica biológica em dado momento.
- A **consulta de fim de seguimento** deve ser **criada** através da opção normalmente utilizada “Nova Consulta” (canto inferior direito menu principal) e assinalando-se a última opção. No **menu identificação**, surge automaticamente um campo extra “**Fim de seguimento**” que deve ser preenchido com a **data de fim** e **motivo de fim**.



Inserção de switch entre biológicos

Todos os **switch entre terapêuticas biológicas** devem ser inseridos no menu terapêuticas. Para tal, basta inserir a **data de término do biológico** a ser suspenso, indicar as **razões de término** (se efeito adverso, automaticamente abrirá a janela de efeitos adversos para ser preenchida) e **inserir o novo medicamento biológico** e a sua **data de início**. A inserção parcial de terapêuticas biológicas que o doente faça ou tenha feito enviazará análises relativas a este aspecto, pelo que estas devem ser mantidas da forma mais completa possível.



SABIA que...

O **regulamento e formulário de acesso aos dados** do Registo Nacional de Doentes Reumáticos (RNDR) da SPR se encontram **disponíveis para todos na intranet do site da SPR** (www.spreumatologia.pt)?

Depois de uma fase de gestação, o RNDR iniciou o seu processo de maturação no sentido de dois objectivos primordiais: **1) aumentar a quantidade de dados introduzidos e a sua representatividade nacional**; **2) aprimorar a qualidade intrínseca dos mesmos, tornando-os passíveis de análises válidas e consistentes**.

Muito temos ainda a fazer para evoluir positivamente em qualquer um destes vectores, mas começa a desenhar-se a existência de um conjunto muito interessante de dados acumulados, colocados à disposição de todos que contribuíram para este bem comum para serem explorados, analisados e trabalhados visando a obtenção de resultados e conclusões cientificamente inovadoras.

É nosso desejo incentivar e apoiar a utilização destes dados comuns, e desejamos que todos sem excepção a eles possam aceder de forma simples e clara, com a maior equidade possível, regulada por um conjunto simples e prático de regras (disponíveis no “**Regulamento de acesso, utilização e divulgação de dados do RNDR da SPR**”).

Gostaríamos por fim de estimular a apresentação de **propostas multicêntricas** de exploração dos dados do RNDR, seguramente a melhor forma de contribuímos para o caminho de afirmação, qualificação e diferenciação global e homogénea da reumatologia portuguesa!

Para obter os dados basta submeter um protocolo, de acordo com os princípios enumerados no “**Formulário de acesso a dados da SPR**” para ccrnspr@spreumatologia.pt e num período de 30 dias terá acesso aos dados.



FAQs

Como suspender uma terapêutica?

R: Para suspender qualquer terapêutica basta, no menu Terapêuticas, seleccionar o fármaco a suspender e inserir a data de término respectiva. Se a data de término for o próprio dia, basta carregar em ([Hoje](#)) que se encontra por cima da data.

CONTACTOS ÚTEIS PARA O RNDR SPR

- **Questão técnica:** Dr. Fernando Martins, tlm: 913648019, e-mail rnspr@spreumatologia.pt
- **Questão/pedido científico, pedido de exportação de dados:** CC RN, e-mail rnspr@spreumatologia.pt
- rnspr@spreumatologia.pt encaminhado para Coordenador Nacional, Coordenador Directivo, Coordenador Científico e Informático do RNDR SPR