

# REGULAMENTO PARA O CONCURSO DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA INTENSIVA - ADULTO

## I - INTRODUÇÃO

Prezado (a) Candidato (a)

Neste espaço, você encontrará as informações necessárias à prestação da prova para a obtenção do Título de Especialista em Medicina Intensiva outorgado pela AMIB.

Leia atentamente para saber se você apto a prestar prova para a titulação em Medicina Intensiva e, em caso afirmativo, proceda o envio dos documentos comprobatórios para a sede da AMIB.

A avaliação constará de prova objetiva eliminatória, com 100 (cem) questões de múltipla escolha, com cinco alternativas cada e somente uma opção correta. Esta prova terá a duração de quatro horas e será considerado habilitado à prova prática, o candidato que obtiver a pontuação mínima de 50 (cinquenta) pontos.

O candidato que submeter-se à avaliação prática deverá obter a nota mínima de 70 (setenta) pontos para ser considerado apto a receber o Título de Especialista em Medicina Intensiva.

## II – INSCRIÇÃO

As cópias dos documentos necessários devem ser encaminhadas para a sede da AMIB, impreterivelmente até o dia 04/07/2016 (data do carimbo da postagem).

Endereço da sede da AMIB: Rua Arminda, 93 7º andar – Vila Olímpia – São Paulo – SP – CEP 04545-100.

## DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

Favor assinalar na relação abaixo os documentos enviados à AMIB para Concurso de Especialista em Medicina Intensiva/2016 Área – Adulto.

### REQUISITOS BÁSICOS

- Certificado de conclusão do Curso Médico – AUTENTICADO EM CARTÓRIO;
- Comprovante de Pagamento da Taxa anual (2016) do CRM ou declaração de quitação emitida pelo CRM;
- Certificado de Conclusão do Programa Especialização em Medicina Intensiva (PEMI) credenciada pela AMIB - AUTENTICADO EM CARTÓRIO
- Certificado de Conclusão da Residência Médica em Medicina Intensiva – AUTENTICADO EM CARTÓRIO;
- Declaração de Experiência Profissional em Medicina Intensiva - FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO DO DIRETOR CLÍNICO OU ADMINISTRATIVO DO HOSPITAL E COORDENADOR DA UTI
- Certificados para Análise Curricular – OBTENÇÃO DE NO MÍNIMO 100 PONTOS (Apenas candidatos por tempo de experiência)
- Certificado do curso de Pós-Graduação em Medicina Intensiva chancelado pela AMIB – PONTUAÇÃO NA PROVA TEÓRICA (Caso o candidato possua)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Candidato

*(Estes documentos serão guardados pela AMIB durante o prazo de 01 (um) ano; caso não sejam retirados pelos candidatos, serão inutilizados).*

## DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM MEDICINA INTENSIVA/ADULTO

INTERESSADO: \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO QUE FORNECE A DECLARAÇÃO: \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

Solicitante: AMIB - Associação de Medicina Intensiva Brasileira

Finalidade: Concurso para Obtenção do Título de Especialista em Medicina Intensiva

À

Comissão do Título

Senhor Presidente,

Declaramos que o Médico acima identificado exerce atividade profissional nesta instituição, na qualidade de:

Autônomo  Contratado/CLT  Servidor Público  Outro: \_\_\_\_\_

Com carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Atualmente continua atuando na UTI da instituição  SIM  NÃO

Afirmo estar ciente da responsabilidade da veracidade destas informações e que, sendo confirmada incorreção das mesmas, o candidato por mim qualificado terá sua inscrição impugnada no concurso citado.

\_\_\_\_\_  
**Chefe / Coordenador da UTI**

Nome Legível \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

(DDD) tel./ramal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Diretor Clínico / ou Administrativo do Hospital**

Nome Legível: \_\_\_\_\_

***Esta declaração, após recebida pela AMIB será validada junto a Diretoria da Sociedade de Medicina Intensiva Regional do estado.***

*O candidato não necessitará comparecer ou enviar a declaração para a regional do estado*

Para mais de uma Declaração utilize cópia xerox; não utilize outro tipo de impresso.

*Utilize o verso para informações suplementares, caso julgue necessário. Preencha todos os campos; impressos incompletos não serão aceitos.*

### III - PROGRAMA PARA O CONCURSO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA INTENSIVA/ADULTO/2014

ÁREA DE DOMÍNIO	EVIDÊNCIA DA COMPETÊNCIA	
Ressucitação cardio-pulmonar-cerebral/ manejo inicial do doente crítico	1.1	Ter uma abordagem estruturada e temporal para o reconhecimento, avaliação e estabilização do doente crítico com sua fisiologia alterada
	1.2	Manejar RCP
	1.3	Manejar o paciente pós-RCP
	1.4	Triagem e priorização da necessidade do paciente, incluindo a admissão na UTI
	1.5	Avaliar e providenciar o manejo inicial do paciente com trauma
	1.6	Avaliar e providenciar o manejo inicial do paciente com queimaduras
	1.7	Descrever o manejo de vítimas de acidentes de massa
Diagnóstico: avaliação, investigação, monitorização e interpretação das informações.	2.1	Obter a história e realizar o exame clínico adequadamente
	2.2	Realizar em tempo hábil e de modo adequado a investigação
	2.3	Descrever as indicações para ecocardiografia
	2.4	Realizar e interpretar ECG
	2.5	Obter amostras microbiológicas adequadas e interpretar os resultados
	2.6	Obter e interpretar os resultados da análise de gases sanguíneos
	2.7	Interpretar RX de tórax
	2.8	Interagir com radiologista para organizar e interpretar estudos de imagem

	2.9	Monitorizar as respostas e tendências de variáveis fisiológicas
	2.10	Integrar os achados clínicos e laboratoriais para fazer diagnóstico diferencial
	2.11	Ter noções de Ecografia aplicada em Medicina Intensiva
<b>Doença aguda</b>		
	3.1	Manejo do doente crítico com patologia aguda específica
<b>Doença crônica</b>		
	3.2	Identificar as implicações da doença crônica e das comorbidades na doença aguda do paciente
<b>Falência de sistemas orgânicos</b>		
Manejo das doenças	3.3	Reconhecer e manejar o paciente c/falência circulatória
	3.4	Reconhecer e manejar o paciente c/ou risco de insuficiência renal aguda
	3.5	Reconhecer e manejar o paciente c/ ou risco de insuficiência hepática aguda
	3.6	Reconhecer e manejar o paciente c/dano neurológico
	3.7	Reconhecer e manejar o paciente c/falência gastrointestinal
	3.8	Reconhecer e manejar o paciente c/LPA/SARA
	3.9	Reconhecer e manejar o paciente c/sepse
	3.10	Reconhecer e manejar o paciente após intoxicação com drogas ou toxinas do meio ambiente
	3.11	Reconhecer complicações graves do periparto e manejar o cuidado
		4.1

Intervenções terapêuticas / Suporte na disfunção de um órgão ou múltiplos órgãos	4.2	Manejar terapia antimicrobiana
	4.3	Administrar sangue e derivados de modo seguro
	4.4	Uso de fluidos e drogas vasoativo-inotrópicas para suporte da circulação
	4.5	Descrever o uso de assistência circulatória mecânica para suporte da circulação
	4.6	Iniciar, manejar e desmamar o paciente de suporte ventilatório mecânico não invasivo e invasivo
	4.7	Iniciar, manejar e desmamar o paciente de terapia de substituição renal
	4.8	Reconhecer e manejar distúrbios eletrolíticos, da glicose e ácido-básicos
	4.9	Coordenar e promover a avaliação e suporte nutricional
<b>Sistema respiratório</b>		
5.1	Administrar oxigênio com diferentes tipos de equipamentos	
5.2	Realizar laringoscopia sob supervisão	
5.3	Abordar a via aérea em urgências	
5.4	Abordar a via aérea difícil de acordo com protocolos locais	
5.5	Realizar aspiração endotraqueal	
5.6	Realizar fibrobroncoscopia e LBA no paciente entubado sob supervisão	
5.7	Realizar traqueostomia percutânea sob supervisão	
5.8	Realizar toracocentese via dreno de tórax	
<b>Sistema cardiovascular</b>		

Procedimentos  Práticos	5.9	Realizar cateterização venosa
	5.10	Realizar cateterização arterial
	5.11	Descrever o método para dissecação de veia/artéria
	5.12	Descrever a técnica de ultrassom para localização vascular
	5.13	Realizar a cateterização venosa central
	5.14	Realizar a desfibrilação e cardioversão
	5.15	Inserir MP (transvenoso ou transtorácico)
	5.16	Descrever como realizar pericardiocentese
	5.17	Demonstrar um método para determinar o DC e as variáveis hemodinâmicas derivadas
	<b>Sistema nervoso central</b>	
	5.18	Realizar punção lombar sob supervisão
	5.19	Manejar a administração de analgesia via um cateter epidural
	<b>Sistema gastrointestinal</b>	
	5.20	Proceder à colocação de sonda nasogástrica
	5.21	Realizar paracentese abdominal
	5.22	Descrever a colocação de tubo de Sengstaken
	5.23	Descrever a indicação para e uma técnica segura para gastroscopia
	<b>Sistema genitourinario</b>	

	5.24	Realizar cateterismo vesical
Cuidados peri-operatórios	6.1	Manejo do pré e pós-operatório do paciente de alto risco
	6.2	Manejo do paciente submetido à cirurgia cardíaca sob supervisão
	6.3	Manejo do paciente submetido à craniotomia sob supervisão
	6.4	Manejo do paciente submetido a transplante de órgão sólido sob supervisão
	6.5	Manejo pré e pós-operatório do paciente com trauma sob supervisão
Recuperação e conforto	7.1	Identificar e tentar minimizar o impacto do tratamento intensivo sobre o paciente e a família
	7.2	Conduzir a avaliação, prevenção e tratamento da dor e delírio
	7.3	Manejar a sedação e o bloqueio neuromuscular
	7.4	Comunicar a necessidade de cuidados dos pacientes na alta da UTI para os outros profissionais da saúde, pacientes e familiares
	7.5	Orientar de modo seguro e no tempo apropriado a alta da UTI
Cuidados no final da vida	8.1	Conduzir o processo de negação e retirada de suporte no final da vida
	8.2	Discutir o processo de terminalidade com o paciente e seus familiares/representantes
	8.3	Conduzir o tratamento paliativo do paciente crítico
	8.4	Realizar exame para identificar morte cerebral
	8.5	Conduzir o tratamento de suporte para o doador em potencial
	9.1	Realizar o transporte do paciente crítico intra-hospitalar

Transporte	9.2	Realizar o transporte do paciente crítico extra-hospitalar
Segurança do paciente e manejo dos sistemas de saúde	11.1	Realização de visita diária
	11.2	Adoção das medidas locais de controle de infecção
	11.3	Identificação de situações de risco e adotar medidas de segurança para o paciente e equipe
	11.4	Identificar e minimizar o risco de incidentes críticos e eventos adversos, incluindo as complicações da doença crítica.
	11.5	Organizar estudos de casos
	11.6	Avaliação e aplicação crítica de <i>guidelines</i> , protocolos e rotinas
	11.7	Descrever os sistemas de escores comumente utilizados para avaliação de gravidade e intensidade de cuidados
	11.8	Demonstrar entendimento das responsabilidades gerenciais e administrativas necessárias para o intensivista
Profissionalismo	<b>Habilidades na comunicação</b>	
	12.1	Comunicação efetiva com o paciente e familiares
	12.2	Comunicação efetiva com os membros da equipe multiprofissional
	12.3	Manter em arquivo confiável informações e documentos
	<b>Relacionamento profissional com paciente e familiares</b>	
	12.4	Envolver o paciente e seus familiares/representantes nas decisões sobre o tratamento
	12.5	Demonstrar respeito às crenças culturais e religiosas e ter atenção ao seu impacto nas tomadas de decisão
	12.6	Respeitar a privacidade, dignidade, confidencialidade e aspectos legais para o uso de informações do paciente
	<b>Relacionamento profissional com colegas</b>	



12.7	Colaborar e consultar; promover o trabalho em equipe
12.8	Promover o cuidado continuado através de uma informação clínica facilitada
12.9	Dar suporte à equipe assistencial de fora da UTI para a obtenção de um cuidado efetivo
12.10	Supervisão apropriada e delegar a assistência a outros membros da equipe
<b>Gerenciamento pessoal</b>	
12.11	Ter responsabilidade no cuidado do paciente
12.12	Tomar decisões clínicas com respeito à ética e princípios legais
12.13	Buscar novas oportunidades de aprendizado e integrar os novos conhecimentos à prática clínica
12.14	Participar do ensino multidisciplinar
12.15	Participar de pesquisa ou auditorias sob supervisão

## VI – VALORES DE INSCRIÇÃO

ASSOCIADO AMIB/AMB R\$ 980,00

NÃO ASSOCIADO R\$ 1.960,00

## X - DADOS SOBRE A AMIB

**AMIB – ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA**

Rua Arminda, 93 - 7º andar – Vila Olímpia.

Cep: 04545-100 - São Paulo - SP - Tel.: (0xx11) 5089-2642

Horário de atendimento: das 9:00 às 18:00 horas

site: [www.amib.org.br](http://www.amib.org.br). e-mail: [titulos@amib.org.br](mailto:titulos@amib.org.br)

**AMIB – ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA**

Rua. Arminda, 93 – 7º andar – Vila Olímpia – São Paulo – 04545-100

Tel. (11) 5089-2642 – [www.amib.org.br](http://www.amib.org.br) – [titulos@amib.org.br](mailto:titulos@amib.org.br)

## **XII. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. PROCOMI – Programa de Formação orientado por Competência em Medicina Intensiva (disponibilizado no site da AMIB, essa referência descreve as competências, habilidades e atitudes que deve possuir o medico intensivista)
2. Guimarães HP; Assunção MSC; Carvalho FB; Japiassú AM; Veras KN; Nácul FE; Reis HJL; Azevedo RP (Editores). Manual de Medicina Intensiva – AMIB. Editora Atheneu, 2014.
3. Critical Care Medicine Principles of Diagnosis and Management in the Adult  
R. Phillip Dellinger, Joseph E. Parrillo (editores) 4<sup>th</sup> ed. Elsevier Saunders; 2014  
ISBN: 978-0-323-08929-6
4. Cuidados Paliativos nas Unidades de Terapia Intensiva  
Rachel Duarte Moritz (editor) Páginas: 136 Edição: 1ª Edição  
Ano de lançamento: 2012 Editora: Atheneu
5. GUTIS - Guia da UTI Segura / Álvaro Réa-Neto, José Eduardo Couto de Castro, Marcos Freitas Knibel, Mirella Cristine de Oliveira -- 1a ed.-- São Paulo: Associação de Medicina Intensiva Brasileira - 2010. ISBN 978-85-63887-01-6. A versão digital é livre de distribuição desde que mantida a fonte original disponível no site [www.orgulhodeserintensivista.com.br](http://www.orgulhodeserintensivista.com.br)
6. CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA  
Resolução CFM Nº 1826/2007 (Morte Encefálica);  
Resolução CFM Nº 1480/1997 (Morte Encefálica);  
Resolução CFM Nº 1805/2006 (Cuidados Paliativos);  
Resolução CFM Nº 1931/2009 (Código de Ética Médica);
7. RESOLUÇÃO ANVISA  
RDC 07/2010 (requisitos mínimos para UTIs);  
RDC 50/2002 (projetos físicos para estabelecimentos de saúde).

## Diretrizes:

**Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte I. Rev Bras Ter Intensiva. 2014;26(2):89-121**

**Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte 2. Rev Bras Ter Intensiva. 2014;26(3):215-239**

Carmen Sílvia Valente Barbas, Alexandre Marini Ísola, Augusto Manoel de Carvalho Farias, Alexandre Biasi Cavalcanti, Ana Maria Casati Gama, Antonio Carlos Magalhães Duarte, Arthur Vianna, Ary Serpa Neto, Bruno de Arruda Bravim, Bruno do Valle Pinheiro, Bruno Franco Mazza, Carlos Roberto Ribeiro de Carvalho, Carlos Toufen Júnior, Cid Marcos Nascimento David, Corine Taniguchi, Débora Dutra da Silveira Mazza, Desanka Dragosavac, Diogo Oliveira Toledo, Eduardo Leite Costa, Eliana Bernardete Caser, Eliezer Silva, Fabio Ferreira Amorim, Felipe Saddy, Filomena Regina Barbosa Gomes Galas, Gisele Sampaio Silva, Gustavo Faissol Janot de Matos, João Claudio Emmerich, Jorge Luis dos Santos Valiatti, José Mario Meira Teles, Josué Almeida Victorino, Juliana Carvalho Ferreira, Luciana Passuello do Vale Prodomo, Ludhmila Abrahão Hajjar, Luiz Cláudio Martins, Luiz Marcelo Sá Malbouisson, Mara Ambrosina de Oliveira Vargas, Marco Antonio Soares Reis, Marcelo Brito Passos Amato, Marcelo Alcântara Holanda, Marcelo Park, Marcia Jacomelli, Marcos Tavares, Marta Cristina Paulette Damasceno, Murillo Santucci César Assunção, Moyzes Pinto Coelho Duarte Damasceno, Nazah Cherif Mohamad Youssef, Paulo José Zimmermann Teixeira, Pedro Caruso, Péricles Almeida Delfino Duarte, Octavio Messeder, Raquel Caserta Eid, Ricardo Goulart Rodrigues, Rodrigo Francisco de Jesus, Ronaldo Adib Kairalla, Sandra Justino, Sérgio Nogueira Nemer, Simone Barbosa Romero, Verônica Moreira Amado.

## **CIRCULATION 2015,**

**Part 1: Executive Summary: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care**

Circulation. 2015;132:S315-S367, doi:10.1161

## **RBTI 2011, 23(4):410**

Glauco Adrieno Westphal, Milton Caldeira Filho, Kalinca Daberkow Vieira, Viviane Renata Zacliffevis, Miriam Cristine Machado Bartz, Raquel Wanzuita, Álvaro Réa-Neto, Cassiano Teixeira, Cristiano Franke, Fernando Osni Machado, Joel de Andrade, Jorge Dias de Matos, Karine Becker Gerent, Alfredo Fiorelli, Anderson Ricardo Roman Gonçalves, Ben-Hur Ferraz Neto, Fernando Suparregui Dias, Frederico Bruzzi de Carvalho, Gerson Costa, José Jesus Camargo, José Mário Meira Teles, Marcelo Maia, Marcelo Nogara, Maria Emília Coelho, Marilda Mazzali, Nazah Cherif Mohamad Youssef, Péricles Duarte, Rafael Lisboa de Souza, Rogério Fernandes, Spencer Camargo, Valter Duro Garcia

Diretrizes para manutenção de múltiplos órgãos no potencial doador adulto falecido. Parte III. Recomendações órgãos específicas

## **RBTI 2011, 23(3):269**

Glauco Adrieno Westphal, Milton Caldeira Filho, Kalinca Daberkow Vieira, Viviane Renata Zacliffevis, Miriam Cristine Machado Bartz, Raquel Wanzuita, Álvaro Réa-Neto, Cassiano Teixeira, Cristiano Franke, Fernando Osni Machado, oel de Andrade, Jorge Dias de Matos, Alfredo Fiorelli, Delson Morilo Lamgaro, Fabiano Nagel, Felipe Dal-Pizzol, Gerson Costa, José Mário Teles, Luiz Henrique Melo, Maria Emília Coelho, Nazah Cherif Mohamed Youssef, Péricles Duarte, Rafael Lisboa de Souza

Diretrizes para manutenção de múltiplos órgãos no potencial doador adulto falecido. Parte II. Ventilação mecânica, controle endócrino metabólico e aspectos hematológicos e infecciosos

## **RBTI 2011, 23(3):255**

Glauco Adrieno Westphal, Viviane Renata Zacliffevis, Miriam Cristine Machado Bartz, Raquel Wanzuita, Cassiano Teixeira, Cristiano Franke, Fernando Osni Machado, Gilberto Friedman, Joel de Andrade, Jorge Dias de Matos, Delson Morilo

Langaro, Eliézer Silva, Gerson Costa, Maria Emília Coelho, Mirela Cristine de Oliveira, Nazah Cherif Mohamed Youssef, Nelson Akamine, Rafael Lisboa de Souza, Milton Caldeira Filho, Kalinca Daberkow Vieira

Diretrizes para manutenção de múltiplos órgãos no potencial doador adulto falecido. Parte I. Aspectos gerais e suporte hemodinâmico

**RBTI 2011, 23(2):125**

Juan Carlos Rosso Verdeal, Rubens Costa Filho, Cleyde Vanzillotta, Gerson Luiz de Macedo, Fernando Augusto Bozza, Luisa Toscano, Arnaldo Prata, Antonio Carlos Tanner, Flavia Ribeiro Machado

Recomendações para o manejo de pacientes com formas graves de dengue

**RBTI 2011, 23(4):394-409**

Thiago Lisboa, Yeh-Li Ho, Gustavo Trindade Henriques Filho, Janete Salles Brauner, Jorge Luis Santos Valiatti, Juan Carlos Verdeal, Flavia Ribeiro Machado

Diretrizes para o manejo do tétano acidental em pacientes adultos

**Arq. Neuro-Psiquiatr. vol.70 no.8 São Paulo Aug. 2012.**

Guidelines for acute ischemic stroke treatment - part I. Diretrizes para tratamento do acidente vascular isquêmico - parte I. Jamary Oliveira-Filho; Sheila Cristina Ouriques Martins; Octávio Marques Pontes-Neto; Alexandre Longo; Eli Faria Evaristo; João José Freitas de Carvalho; Jefferson Gomes Fernandes; Viviane Flumignan Zétola; Rubens José Gagliardi; Leonardo Vedolin; Gabriel Rodríguez de Freitas. Executive Committee from Brazilian Stroke Society and the Scientific Department in Cerebrovascular Diseases of the Brazilian Academy of Neurology. Arq. Neuro-Psiquiatr. vol.70 no.8 São Paulo Aug. 2012.

<http://dx.doi.org/10.1590/S0004-282X2012000800012>

**Arq. Neuro-Psiquiatr. vol.70 no.11 São Paulo Nov. 2012.**

Guidelines for acute ischemic stroke treatment – Part II: Stroke treatment. Diretrizes para o tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico – Parte II: tratamento do acidente vascular. Sheila Cristina Ouriques Martins; Gabriel Rodriguez de Freitas; Octávio Marques Pontes-Neto; Alexandre Pieri; Carla Heloísa Cabral Moro; Pedro Antônio Pereira de Jesus; Alexandre Longo; Eli Faria Evaristo; João José Freitas de Carvalho; Jefferson Gomes Fernandes; Rubens José Gagliardi; Jamary Oliveira-Filho and Executive Committee from the Brazilian Stroke Society and the Scientific Department in Cerebrovascular Diseases of the Brazilian Academy of Neurology\* Arq. Neuro-Psiquiatr. vol.70 no.11 São Paulo Nov. 2012.

<http://dx.doi.org/10.1590/S0004-282X2012001100012>

**Stroke. 2012 May 3.**

Guidelines for the Management of Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage: A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association.

Connolly ES Jr, Rabinstein AA, Carhuapoma JR, Derdeyn CP, Dion J, Higashida RT, Hoh BL, Kirkness CJ, Naidech AM, Ogilvy CS, Patel AB, Thompson BG, Vespa P; on behalf of the American Heart Association Stroke Council, Council on Cardiovascular Radiology and Intervention, Council on Cardiovascular Nursing, Council on Cardiovascular Surgery and Anesthesia, and Council on Clinical Cardiology.

**Stroke. 2013 Mar; 44(3):870-947**

Jauch EC, Saver JL, Adams HP Jr, Bruno A, Connors JJ, Demaerschalk BM, Khatri P, McMullan PW Jr, Qureshi AI, Rosenfield K, Scott PA, Summers DR, Wang DZ, Wintermark M, Yonas H; American Heart Association Stroke Council; Council on Cardiovascular Nursing; Council on Peripheral Vascular Disease; Council on Clinical Cardiology. **Guidelines for the early management of patients with acute ischemic stroke: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association.** Stroke. 2013 Mar;44(3):870-947. doi: 10.1161/STR.0b013e318284056a.

**Stroke. 2015 46; (7): 2032-2060.**

Hemphill, SM Greenberg, CS Anderson, K Becker et al. **Guidelines for the Management of Spontaneous Intracerebral Hemorrhage . A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association.** Stroke. 2015 46; (7): 2032-2060.

**Cleveland clinic journal of medicine, volume 8 number 3 march2015: 177-190**

Manoel et al. Managing aneurysmal subarachnoid hemorrhage: It takes a team. Cleveland Clinic J Med 2015.cleveland clinic journal of medicine, volume 8 number 3 march2015: 177-190

**Circulation. 2015 Dec 22;132(25):2448-56.**

Temperature Management After Cardiac Arrest: An Advisory Statement by the Advanced Life Support Task Force of the International Liaison Committee on Resuscitation and the American Heart Association Emergency Cardiovascular Care Committee and the Council on Cardiopulmonary, Critical Care, Perioperative and Resuscitation. Donnino MW, Andersen LW, Berg KM, Reynolds JC, Nolan JP, Morley PT, Lang E, Cocchi MN, Xanthos T, Callaway CW, Soar J; ILCOR ALS Task Force. Circulation. 2015 Dec 22;132(25):2448-56.

**Neurocrit Care. 2012 Aug;17(1):3-23.**

Brophy GM, Bell R, Claassen J, Alldredge B, Bleck TP, Glauser T, Laroche SM, Riviello JJ Jr, Shutter L, Sperling MR, Treiman DM, Vespa PM; Neurocritical Care Society Status Epilepticus Guideline Writing Committee. Guidelines for the evaluation and management of status epilepticus. Neurocrit Care. 2012 Aug;17(1):3-23.

**Crit Care Med 2013;41:263-306.**

Clinical Practice Guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit. Barr J, Fraser GL, Puntillo K, et al. Crit Care Med 2013;41:263-306.

**Surviving Sepsis Campaign.**

**International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock: 2012**

R. Phillip Dellinger, MD1; Mitchell M. Levy, MD2; Andrew Rhodes, MB BS3; Djillali Annane, MD4;

Herwig Gerlach, MD, PhD5; Steven M. Opal, MD6; Jonathan E. Sevransky, MD7; Charles L. Sprung, MD8; Ivor S. Douglas, MD9; Roman Jaeschke, MD10; Tiffany M. Osborn, MD, MPH11; Mark E. Nunnally, MD12; Sean R. Townsend, MD13; Konrad Reinhart, MD14; Ruth M. Kleinpell, PhD, RN-CS15; Derek C. Angus, MD, MPH16; Clifford S. Deutschman, MD, MS17; Flavia R. Machado, MD, PhD18; Gordon D. Rubenfeld, MD19; Steven A. Webb, MB BS, PhD20; Richard J. Beale, MB BS21; Jean-Louis Vincent, MD, PhD22; Rui Moreno, MD, PhD23; and the Surviving Sepsis Campaign Guidelines Committee including the Pediatric Subgroup\*

## **ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation**

### **The Task Force on the management of ST-segment elevation acute myocardial infarction of the European Society of Cardiology (ESC)**

Authors/Task Force Members: Ph. Gabriel Steg (Chairperson) (France)\*, Stefan K. James (Chairperson) (Sweden)\*, Dan Atar (Norway), Luigi P. Badano (Italy), Carina Bloömstrom-Lundqvist (Sweden), Michael A. Borger (Germany), Carlo Di Mario (United Kingdom), Kenneth Dickstein (Norway), Gregory Ducrocq (France), Francisco Fernandez-Aviles (Spain), Anthony H. Gershlick (United Kingdom), Pantaleo Giannuzzi (Italy), Sigrun Halvorsen (Norway), Kurt Huber (Austria), Peter Juni (Switzerland), Adnan Kastrati (Germany), Juhani Knuuti (Finland), Mattie J. Lenzen (Netherlands), Kenneth W. Mahaffey (USA), Marco Valgimigli (Italy), Arnoud van 't Hof (Netherlands), Petr Widimsky (Czech Republic), Doron Zahger (Israel)

### **Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte I. Rev Bras Ter Intensiva. 2014;26(2):89-121**

### **Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte 2. Rev Bras Ter Intensiva. 2014;26(3):215-239**

Carmen Sílvia Valente Barbas, Alexandre Marini Ísola, Augusto Manoel de Carvalho Farias, Alexandre Biasi Cavalcanti, Ana Maria Casati Gama, Antonio Carlos Magalhães Duarte, Arthur Vianna, Ary Serpa Neto, Bruno de Arruda Bravim, Bruno do Valle Pinheiro, Bruno Franco Mazza, Carlos Roberto Ribeiro de Carvalho, Carlos Toufen Júnior, Cid Marcos Nascimento David, Corine Taniguchi, Débora Dutra da Silveira Mazza, Desanka Dragosavac, Diogo Oliveira Toledo, Eduardo Leite Costa, Eliana Bernardete Caser, Eliezer Silva, Fabio Ferreira Amorim, Felipe Saddy, Filomena Regina Barbosa Gomes Galas, Gisele Sampaio Silva, Gustavo Faissol Janot de Matos, João Claudio Emmerich, Jorge Luis dos Santos Valiatti, José Mario Meira Teles, Josué Almeida Victorino, Juliana Carvalho Ferreira, Luciana Passuello do Vale Prodomo, Ludhmila Abrahão Hajjar, Luiz Cláudio Martins, Luiz Marcelo Sá Malbouisson, Mara Ambrosina de Oliveira Vargas, Marco Antonio Soares Reis, Marcelo Brito Passos Amato, Marcelo Alcântara Holanda, Marcelo Park, Marcia Jacomelli, Marcos Tavares, Marta Cristina Paulette Damasceno, Murillo Santucci César Assunção, Moyzes Pinto Coelho Duarte Damasceno, Nazah Cherif Mohamad Youssef, Paulo José Zimmermann Teixeira, Pedro Caruso, Péricles Almeida Delfino Duarte, Octavio Messeder, Raquel Caserta Eid, Ricardo Goulart Rodrigues, Rodrigo Francisco de Jesus, Ronaldo Adib Kairalla, Sandra Justino, Sérgio Nogueira Nemer, Simone Barbosa Romero, Verônica Moreira Amado.

### **Clinical Practice Guideline for the Management of Pain Agitation and Delirium**

Barr J, Fraser GL, Puntillo K, et al. Clinical Practice Guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit. Crit Care Med 2013;41:263-306.

### **Suplemento Manejo de Desastres e Catastrofes – CHEST 2014**

1: Dichter JR, Kanter RK, Dries D, et al. System-level planning, coordination, and communication: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. Chest. 2014 Oct;146(4 Suppl):e87S-e102S. doi: 10.1378/chest.14-0738.

2: Christian MD, Sprung CL, King MA, et al. Triage: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. Chest. 2014 Oct;146(4 Suppl):e61S-74S. doi: 10.1378/chest.14-0736.

3: King MA, Niven AS, Beninati W, et al. Evacuation of the ICU: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. Chest. 2014 Oct;146(4 Suppl):e44S-60S. doi: 10.1378/chest.14-0735.

- 4: Geiling J, Burkle FM Jr, West TE, et al. Resource-poor settings: response, recovery, and research: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. *Chest*. 2014 Oct;146(4 Suppl):e168S-77S. doi: 10.1378/chest.14-0745.
- 5: Geiling J, Burkle FM Jr, Amundson D, et al. Resource-poor settings: infrastructure and capacity building: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. *Chest*. 2014 Oct;146(4 Suppl):e156S-67S. doi: 10.1378/chest.14-0744.
- 6: Hick JL, Einav S, Hanfling D, et al. Surge capacity principles: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. *Chest*. 2014 Oct;146(4 Suppl):e15S-e16S. doi: 10.1378/chest.14-0733.
- 7: Christian MD, Devereaux AV, Dichter JR, et al. Introduction and executive summary: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. *Chest*. 2014 Oct;146(4 Suppl):8S-34S. doi: 10.1378/chest.14-0732.
- 8: Devereaux AV, Tosh PK, Hick JL, et al. Engagement and education: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. *Chest*. 2014 Oct;146(4 Suppl):e118S-33S. doi: 10.1378/chest.14-0740.

**Chest, 2016. Doi:10.101/j.chest2015.11.026**

### **Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guideline**

Clive Kearon, MD, PhD; Elie A. Akl, MD, MPH, PhD; Joseph Ornelas, PhD; Allen Blaivas, DO, FCCP; David Jimenez, MD, PhD, FCCP; Henri Bounameaux, MD; Menno Huisman, MD, PhD; Christopher S. King, MD, FCCP; Timothy Morris, MD, FCCP; Namita Sood, MD, FCCP; Scott M. Stevens, MD; Janine R.E. Vintch, MD, FCCP; Philip Wells, MD; Scott C. Woller, MD; Col. Lisa Moores, MD, FCCP

### **2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation**

Task Force for the Management of Acute Coronary Syndromes in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation of the European Society of Cardiology (ESC)

Authors/Task Force Members: Marco Roffi\* (Chairperson) (Switzerland), Carlo Patrono\* (Co-Chairperson) (Italy), Jean-Philippe Collet† (France), Christian Mueller† (Switzerland), Marco Valgimigli† (The Netherlands), Felicità Andreotti (Italy), Jeroen J. Bax (The Netherlands), Michael A. Borger (Germany), Carlos Brotons (Spain), Derek P. Chew (Australia), Baris Gencer (Switzerland), Gerd Hasenfuss (Germany), Keld Kjeldsen (Denmark), Patrizio Lancellotti (Belgium), Ulf Landmesser (Germany), Julinda Mehilli (Germany), Debabrata Mukherjee (USA), Robert F. Storey (UK), and Stephan Windecker (Switzerland) Document Reviewers: Helmut Baumgartner (CPG Review Coordinator) (Germany), Oliver Gaemperli (CPG Review Coordinator) (Switzerland), Stephan Achenbach (Germany), Stefan Agewall (Norway), Lina Badimon (Spain), Colin Baigent (UK), Héctor Bueno (Spain), Raffaele Bugiardini (Italy), Scipione Carerj (Italy), Filip Casselman (Belgium), Thomas Cuisset (France), Çetin Erol (Turkey), Donna Fitzsimons (UK), Martin Halle (Germany),

### **British Journal of Anaesthesia, 115 (6): 827–48 (2015)**

### **Difficult Airway Society 2015 guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults†**

C. Frerk<sup>1,\*</sup>, V. S. Mitchell<sup>2</sup>, A. F. McNarry<sup>3</sup>, C. Mendonca<sup>4</sup>, R. Bhagrath<sup>5</sup>, A. Patel<sup>6</sup>, E. P. O'Sullivan<sup>7</sup>, N. M. Woodall<sup>8</sup> and I. Ahmad<sup>9</sup>, Difficult Airway Society intubation guidelines working group

**Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.)**

Stephen A. McClave, MD1\*; Beth E. Taylor, RD, DCN2\*; Robert G. Martindale, MD, PhD3 ; Malissa M. Warren, RD4 ; Debbie R. Johnson, RN, MS5 ; Carol Braunschweig, RD, PhD6 ; Mary S. McCarthy, RN, PhD7 ; Evangelia Davanos, PharmD8 ; Todd W. Rice, MD, MSc9 ; Gail A. Cresci, RD, PhD10; Jane M. Gervasio, PharmD11; Gordon S. Sacks, PharmD12; Pamela R. Roberts, MD13; Charlene Compher, RD, PhD14; and the Society of Critical Care Medicine† and the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition†

**The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3)**

Mervyn Singer, MD, FRCP1; Clifford S. Deutschman, MD, MS2; Christopher Warren Seymour, MD, MSc3; Manu Shankar-Hari, MSc, MD, FFICM4; Djillali Annane, MD, PhD5; Michael Bauer, MD6; Rinaldo Bellomo, MD7; Gordon R. Bernard, MD8; Jean-Daniel Chiche, MD, PhD9; Craig M. Coopersmith, MD10; Richard S. Hotchkiss, MD11; Mitchell M. Levy, MD12; John C. Marshall, MD13; Greg S. Martin, MD, MSc14; Steven M. Opal, MD12; Gordon D. Rubenfeld, MD, MS15,16; Tom van der Poll, MD, PhD17; Jean-Louis Vincent, MD, PhD18; Derek C. Angus, MD, MPH19,20