

BMJ Best Practice - Descritivo

Introdução

BMJ Best Practice (BMJ BP, ou BP) é uma solução do British Medical Journal, uma das mais importantes e respeitadas editoras da área da saúde.

É um sistema de suporte à decisão clínica generalista, baseado em evidência, estruturado sobre uma consulta clínica, com recomendações para avaliação de sintomas, exames a serem solicitados e abordagem de tratamento. É utilizado tanto para o ponto de atendimento (“beira-leito”) como para educação de profissionais de saúde (médicos, farmacêuticos, enfermeiros, fisioterapeutas etc.).

Processo Editorial

As evidências incorporadas e construídas dentro do BMJ Best Practice seguem uma estratégia e filosofia que consideram a real situação clínica do profissional de saúde da ponta, em contato direto com o paciente. A equipe editorial do BMJ Best Practice busca criar seu conteúdo de modo que as evidências sejam:

- Sucintas
- Relevantes
- Específicas
- Sem influências econômicas ou ideológicas
- Engajadoras

O processo editorial do BMJ BP suporta os 3 pilares da Saúde Baseada em Evidências: melhor evidência disponível, experiência clínica e valores e preferências do paciente.

- Buscas sistemáticas por novas diretrizes internacionais atualizadas, revisões, ensaios clínicos randomizados etc, de alta qualidade;
- Monitoramento e triagem de alertas de medicamentos;
- Monitoramento e triagem diários de feedbacks de usuários/clientes;
- Revisão por parceiros externos de todos os novos conteúdos feita por pelo menos 2 especialistas clínicos internacionais proeminentes;
- Revisão e aprovação interna de todo o conteúdo por editores clínicos;
- BMJ BP inclui documentos de educação ao paciente, para facilitar a decisão compartilhada com pacientes.

Evidências são avaliadas diariamente e rapidamente incorporadas ao conteúdo. As atualizações são priorizadas conforme abaixo:

1. Mudanças sobre medicamentos ou retiradas que podem afetar a segurança do paciente
2. Evidência que mudam a prática
3. Evidência que confirma a prática atual

Números do BMJ BP

- 1600 autores especialistas internacionais
- 2500 revisores por pares de 29 países
- 6700 diagnósticos e diretrizes de tratamentos
- Busca sistemática em mais de 5000 periódicos, incluindo revisões Cochrane
- 6500 guidelines clínicos internacionais

Mais informações:

- <https://bestpractice.bmj.com/info/benefits-features/evidence-based>
- <https://bestpractice.bmj.com/info/toolkit/discuss-ebm/simply-making-evidence-simple/>

Impacto

Os serviços de saúde se propõem a atender com excelência, focando na segurança do paciente e na qualidade do cuidado ao paciente. Considerando o aumento dos gastos em saúde, da expectativa de vida dos pacientes, das comorbidades, das doenças crônicas, da complexidade das terapias medicamentosas e da quantidade de informações em saúde de má qualidade, há uma necessidade de se entregar mais resultado com menos recurso (humano) e mais rapidamente. Por isso, os profissionais de saúde necessitam de ferramentas que aprimorem sua eficiência clínica, para que consigam melhor gerenciar, com informações confiáveis, relevantes e de fácil acesso, o cuidado clínico que impacta a qualidade e a segurança dos pacientes.

O volume de literatura médica continua a expandir a uma taxa que nenhum profissional de saúde consegue se manter atualizado. Ao mesmo tempo, os profissionais têm cada vez menos tempo, e necessitam de respostas às perguntas clínicas do dia a dia rapidamente.

Ferramentas de suporte à decisão para o ponto de atendimento são uma maneira de apoiar os profissionais de saúde com a necessidade citada. Essas ferramentas permitem ao profissional encontrar respostas rápidas, atuais e baseadas em evidência para importantes perguntas clínicas. As melhores ferramentas cobrem um grupo amplo de doenças, e mantêm um alto padrão de qualidade editorial e metodologia baseada em evidência.

Sistemas de suporte a decisão podem ajudar profissionais de saúde a aprender e melhorar o cuidado que eles provêm. Idealmente, esses recursos devem ser baseados em evidência, atualizados continuamente e ter conhecimento prático que apoia os profissionais de saúde no ponto do atendimento. Eles podem ajudar no diagnóstico e diagnóstico diferencial de doenças, além de apoiar no manejo do tratamento utilizando algoritmos de passo-a-passo. Eles devem ser acessíveis por dispositivos móveis e disponíveis para uso offline. Sempre que possível, devem estar disponíveis no fluxo de trabalho do profissional clínico. BMJ Best Practice preenche todas essas recomendações.

Mais informações:

- <https://www.mededpublish.org/articles/7-59/v1>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8936652/>

Estudo de caso: Hokkaido Centre for Family Medicine, Japão

- O centro tem acesso a vários periódicos e recursos online, e a equipe sempre acessa o BMJ Best Practice, de maneira regular, quando precisam referenciar a evidência mais atual. Dr. Tesshu Kusaba explica que “é a qualidade da avaliação crítica que diferencia o BMJ Best Practice e o torna o melhor recurso disponível para atualização do conhecimento”.
- Mais informações: <https://bestpractice.bmj.com/info/japan-case-study/>

Estudo de caso: Aversis Clinic, Georgia

- Dr Nino Kiknadze, médico de atenção primária, médico da família: “Atendo aproximadamente 15 a 20 pacientes todo dia, então, tempo é sempre um problema. Mas quando tenho dúvida sobre algo, por exemplo, quais avaliações devo fazer ou quais medicamentos prescrever, eu sempre abro o BMJ Best Practice para encontrar rapidamente a melhor recomendação e praticar a saúde baseada em evidências.”
- Mais informações: <https://www.bmj.com/company/bmj-resources/latest-news/providing-the-best-possible-care-to-patients-aversis-clinic-georgia/>

Resumo das funcionalidades do BMJ Best Practice

- Busca por especialidades (cardiologia, atenção primária,
- Busca em diversas línguas
- Processo editorial rigoroso e contínuo
- Diferentes tipos de documentos: doença, visão geral de um sinal/sintoma, avaliação de um sinal/sintoma
- Documentos organizados de acordo com uma consulta clínica – queixa/situação clínica, história e exame físico, exames diagnósticos, tratamento, monitoramento/acompanhamento.
- Apresentação consistente e intuitiva das evidências-chave para uso imediato no ponto de atendimento
- Calculadoras
- Documentos de educação ao paciente (Patient Leaflets)
- Vídeos de procedimentos
- Links para bases de dados de medicamentos (ex: Micromedex, Martindale, etc)
- Ferramentas para Saúde Baseada em Evidências (EBM Toolkit)
- Download completo em pdf dos documentos
- Créditos de Educação Médica Continuada (EMC)
- Acesso offline por aplicativo de celular
- Possibilidade de integração em sistemas de prontuários eletrônicos

Diferentes tipos de documentos:

- Doença
- Visão Geral de um sinal/sintoma
- Avaliação de um sinal/sintoma

Diferencial

- Pseudogota (doença de depósito de pirofosfato de cálcio)
- Artrite séptica
- Trauma

[Detalhes completos](#)

Tipos de documentos do BMJ BP

Documento estruturado baseado numa consulta clínica

VISÃO GERAL	TEORIA	DIAGNÓSTICO	TRATAMENTO	ACOMPANHAMENTO	RECURSOS
Resumo	Epidemiologia	Abordagem	Abordagem	Monitoramento	Diretrizes
	Etiologia	História e exame físico	Algoritmo de tratamento	Complicações	Imagens e vídeos
	Caso clínico	Investigações	Novidades	Prognóstico	Referências
		Diagnósticos diferenciais	Prevenção		Folhetos informativos para os pacientes
		Critérios	Discussões com os pacientes		Evidência

Última revisão: 7 Abr 2021 Última atualização: 15 Fev 2021

Resumo

A gota caracteriza-se pelo início agudo de dor intensa na articulação, com edema, derrame...

Estrutura do documento e seções

Caso clínico

Caso clínico #1

Um homem com 54 anos de idade queixa-se de dor intensa e edema do hálux direito que surgiram durante a noite. Ele está claudicando em decorrência da dor e declara que essa é a dor mais intensa que ele já apresentou ("dói até mesmo quando cubro meu pé com o lençol"). Ele não apresentou episódios prévios. Seu único medicamento é hidroclorotiazida para hipertensão. Ele ingere 2 a 3 cervejas por dia. No exame físico, ele é obeso. Há edema, eritema, calor e sensibilidade do hálux direito. Também há sensibilidade e calor com edema leve no meio do pé.

Exemplo de caso clínico

Especialidades

Navegue pelo conteúdo médico mais recente em mais de 30 especialidades para ajudá-lo a tomar decisões clínicas baseadas em evidências

Alergia e imunologia	Gastroenterologia e hepatologia	Obstetrícia e ginecologia
Anestesiologia	Genética	Oftalmologia
Atenção primária	Hematologia	Oncologia
Cardiologia	Manutenção da saúde	Ortopedia
Cirurgia cardiotorácica	Medicina de emergência	Otorrinolaringologia
Cirurgia geral	Medicina geriátrica	Psiquiatria
Cirurgia vascular	Medicina intensiva	Reumatologia
Cuidados paliativos	Medicina pediátrica e pediátrica	Urologia
Dermatologia	Nefrologia	Avaliações
Distúrbios respiratórios	Neurocirurgia	Tópicos de visão geral
Doenças infecciosas	Neurologia	
Endocrinologia e distúrbios metabólicos	Nutrição	

Busca por especialidades

Gota Ver PDF

VISÃO GERAL ▾ FUNDAMENTOS ▾ DIAGNÓSTICO ▾ TRATAMENTO ▾ ACOMPANHAMENTO ▾ RECURSOS ▾

História e exame físico Diagnóstico

Principais fatores de diagnóstico

COMUM MOSTRAR TODOS ▾

- ▾ presença de fatores de risco
- ▾ dor intensa de início rápido
- ▾ rigidez da articulação
- ▾ distribuição da articulação do pé
- ▾ poucas articulações afetadas
- ▾ inchaço e derrame articular
- ▾ sensibilidade
- ▾ tofos

Outros fatores de diagnóstico

COMUM MOSTRAR TODOS ▾

- ▾ eritema e calor

Exemplo de seção de história e exame físico

Gota Ver PDF

VISÃO GERAL ▾ FUNDAMENTOS ▾ DIAGNÓSTICO ▾ TRATAMENTO ▾ ACOMPANHAMENTO ▾ RECURSOS ▾

Algoritmo de tratamento Tratamento

Por favor, note que fórmulas e doses entre nomenclaturas de medicamentos podem diferenciar-se: veja os [avisos legais](#)

AGUDO

gota aguda MOSTRAR TODOS ▾

- 1ª linha ▾ anti-inflamatório não esteroideal (AINE)
- 2ª linha ▾ colchicina
- 3ª linha ▾ corticosteroides

EM CURSO

gota recorrente: 2 a 3 semanas após o episódio agudo MOSTRAR TODOS ▾

- 1ª linha ▾ inibidor da xantina oxidase
- mais ▾ terapia de supressão
- adjunto ▾ lesinurad
- 2ª linha ▾ probenecida ou sulfimpirazona
- mais ▾ terapia de supressão
- 3ª linha ▾ pegloticase intravenosa

Exemplo de algoritmo de tratamento