



**FAMERV**

**Faculdade de Medicina de Rio Verde**

Fazenda Fontes do Saber

Fone: (64) 3321-2439

Campus Universitário

(64)3321-2440

Rio Verde - Goiás

e-mail: medicina@fesurv.br



### **PROGRAMA DE DISCIPLINA**

Disciplina: Habilidades Médicas e Atitudes VI

Código da Disciplina: MED 215

Curso: Medicina

Semestre de oferta da disciplina: 6º

Faculdade responsável: Faculdade de Medicina

Programa em vigência a partir de: 28/07/2014

Número de créditos: 08

Carga Horária total: 120

Horas/Aula: 144

#### **EMENTA:**

O ensino da anamnese e do exame físico geral e específico, normal e anormal em clínica pediátrica (CP) e clínica médica (CM). Reflexão, interpretação dos sinais e sintomas para o desenvolvimento do diagnóstico sindrômico por raciocínio hipotético dedutivo.

#### **OBJETIVOS GERAIS:**

Desenvolver competências para que o estudante de medicina realize a anamnese e o exame físico geral, específico, normal e patológico em clínica pediátrica (CP) e clínica médica (CM) que facilite o desenvolvimento do conhecimento das habilidades e atitudes necessárias para uma correta aplicação das diversas técnicas semiológicas. Sempre interligando o eixo das habilidades e atitudes com medicina VI e Misco VI.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Participar de forma efetiva nos trabalhos de pequenos grupos;
- Cooperar com outros profissionais de saúde;
- Reconhecer que o trabalho com equipes multiprofissionais aumenta a segurança e qualidade do cuidado com o paciente;
- Estabelecer uma boa relação estudante-paciente;
- Respeitar os desejos do paciente, bem como respeitar a autonomia do mesmo;
- Respeitar crenças e valores do paciente;
- Admitir erros e informar ao professor quando ocorrerem;
- Manter aparência condizente com sua atuação profissional, respeitando as normas sanitárias das

unidades de saúde e aprendizado;

- Exibir pontualidade;
- Respeitar os membros da equipe de saúde
- Aplicar a técnica de obtenção da anamnese completa;
- História clínica: Obter história clínica dirigida para o problema do paciente onde o enfoque será a articulação adequada de sinais e sintomas e a coerência do texto (textualidade). Nessa fase, a revisão de sistema é dirigida para o problema principal do paciente.
- Exame físico: Realizar o exame físico completo, sistematizado e dirigido para o problema principal do paciente.
- Raciocínio clínico: compreensão do significado dos sinais e sintomas visando a elaboração de diagnóstico topográfico, sindrômico e etiológico.
- Indicar os principais exames complementares necessários à confirmação do diagnóstico sindrômico. Exames complementares básicos (hematológicos, bioquímicos, urina rotina, Rx tórax e abdômen) além dos necessários ao esclarecimento do problema do paciente.
- Elaborar diagnósticos, principalmente topográficos e sindrômicos, podendo também chegar ao diagnóstico etiológico, mesmo que não obrigatório.

## **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:**

### **Cínica Pediátrica:**

- Exame do tórax: correlação com os achados nas diferentes patologias respiratórias;
- Pneumonias, abscesso pulmonar e subfrênico;
- Insuficiência Respiratória (asma, bronquite e bronquiolite)
- Pneumotórax, atelectasia e derrame pleural;
- Miocardiopatias: Coartação da aorta, Tetralogia de *Fallot*, Comunicação Interauricular (CIA), Comunicação Interventricular (CIV), Persistência do canal Arterial (PCA);
- Gastroenterocolite aguda (GECA);
- Diarreias: virais, bacterianas, protozoários;
- Síndrome de má-absorção;
- Megacólon congênito vólculo e fecaloma;
- Síndromes nefrítica e nefrótica
- Insuficiência renal aguda e crônica;
- Infecções do trato urinário (ITU);
- Doenças exantemáticas;
- Doenças neurológicas na infância;

## **Clínica Médica:**

- Hipertensão arterial
- Insuficiência cardíaca direita e esquerda
- Insuficiência coronária
- Valvulopatias: Insuficiências e estenose tricúspedes, pulmonar, mitral e aórtica;
- Choque
- Síndromes hipercinéticas
- Síndrome de restrição diastólica
- Miocardopatias: Coartação da aorta, Tetralogia de Fallot, Comunicação Interauricular (CIA), Comunicação Interventricular (CIV), Persistência do canal Arterial (PCA), Insuficiência e Estenose Mitral, Tricúspide, Aórtica e Pulmonar.
- Achados do exame do tórax às diferentes patologias respiratórias
- Pneumotórax, atelectasia e derrame pleural
- Insuficiência Respiratória: DPOC, enfisema pulmonar e Cor Pulmonale.
- Síndromes mediastínicas;
- Dispneia: asma, bronquite e bronquiolite
- Tosse;
- Sara (síndrome da angústia respiratória do adulto)
- Insuficiência renal aguda e crônica
- Edema nas síndromes renais
- Diabetes mellitus
- Sistema hematopoiético

## **EXAMES COMPLEMENTARES**

- Interpretar os achados de radiografia de tórax e abdômen
- Ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, *Pet Scan*, e cintilografia do abdômen e do tórax além de colangiorressonância
- Ecocardiograma, *doppler* de membros inferiores e vasos cervicais
- MAPA, Holter, Teste ergométrico, Cintilografia
- Cateterismo arterial cardíaco (CAT)
- Gasometrias nas doenças pulmonares
- Hemograma, EAS, urocultura e prova de função renal, Líquor cefalorraquidiano (LCR), bioquímica, baciloscopia do escarro (*Gram* e pesquisa do BAAR)

## **ESTRATÉGIA DE ENSINO E APRENDIZAGEM**

- a) Aulas administradas em grupo de 8 a 12 discentes (4 a 6 duplas), supervisionadas por um docente

com dois encontros semanais (8h aulas), onde um dos alunos será o examinador e outro o observador, conforme descrito no manual de habilidades do 4º período;

- b) Aulas no laboratório de habilidades.
- c) Aulas práticas em ambientes hospitalares parcialmente protegidos, supervisionados por um docente para cada grupo;
- d) Grupos de discussão de casos clínicos retirados das anamneses de cada dupla para o aprimoramento das habilidades com preenchimento de lacunas pelo docente;

#### **FORMAS DE AVALIAÇÃO:**

1. A nota final da disciplina (NFD) será constituída através da média aritmética das notas processuais de clínica pediátrica (NP<sub>CP</sub>) e clínica médica (NP<sub>CM</sub>) da seguinte forma:

$$NFD = \frac{NP_{CP} + NP_{CM}}{2}$$

2. A NP será obtida da seguinte forma:

- Pela avaliação formativa (AF) de acordo com o Formulário de Avaliação contido no Manual Unificado de Habilidades e Atitudes, Apêndice III aplicada pelo docente de cada grupo quando maior que 75%;
- Quando o desempenho for menor que 75%, em qualquer uma das avaliações (CP e CM), necessariamente, o discente deverá ser submetido a uma avaliação somativa (AS), composta por questões objetivas de múltipla escolha. Neste caso a nota processual (NP) será obtida pela média aritmética da avaliação formativa e somativa.

$$NP = \frac{AF + AS}{2}$$

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA:**

1. **LOPEZ, M; LAURENTYS-MEDEIROS, J. *Semiologia Médica*: as bases do diagnóstico clínico. 5ª ed. Rio de Janeiro: Editora Revinter, 2004.**
2. **BATES, B.; BICKLEY, L. S.; HOEKELMAN, R. A. *Propedêutica médica*. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.**
3. **PORTO, C.C; PORTO, Arnaldo Lemos. *Semiologia Médica*. 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2009.**
4. **SUTTON D. *Tratado de radiologia e diagnóstico por imagem*. 6. edição. Rio de Janeiro: Revinter, 2003.**

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:**

1. CECIL, R. L. **Tratado de medicina interna**. 21.ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 2001.
2. CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, 2010.
3. HARRISON, T. R. **Medicina interna**. 14.ed. Rio de Janeiro, McGraw-Hill, 1998.
4. RAMOS JR., J. **Semiotécnica da observação clínica**. 7.ed. São Paulo: Sarvier, 1995.
5. ROMEIRO, J. V. **Semiologia médica**. 12.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1980.

Aprovado pelo Conselho da Faculdade em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ .

Assinatura e carimbo da Direção da Faculdade