

FAMERV**Faculdade de Medicina de Rio Verde**

Fazenda Fontes do Saber
Campus Universitário
Rio Verde - Goiás

Fone: (64) 3321-2439
(64)3321-2440
e-mail: medicina@fesurv.br

**PROGRAMA DE DISCIPLINA**

Disciplina: Habilidades Médicas e Atitudes V

Código da Disciplina: MED 214

Curso: Medicina

Semestre de oferta da disciplina: 5°

Faculdade responsável: Faculdade de Medicina

Programa em vigência a partir de: 1/02/2014

Número de créditos: 08

Carga Horária total: 120

Hora-aula: 144

EMENTA:

O ensino da anamnese e do exame físico geral e específico, normal e anormal em clínica médica (CM) e clínica cirúrgica (CC). 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 médica 1 e 2 e clínica cirúrgica, 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 V e Misco V.

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 Médica (dor e doenças infecciosas):

- Anatomia funcional da dor. Neuroanatomia das vias de percepção.
- Fisiopatologia: transmissão, transdução e modulação da dor. Classificação e Tipos de dor.
- Farmacocinética e farmacodinâmica dos vários grupos de analgésicos. Analgésicos anticonvulsivantes e antidepressivos tricíclicos.
- Neuroanatomia das divisões talâmicas e conexões
- Características semiológicas da dor
- Dor torácica e síndromes coronarianas agudas
- Semiologia da cefaleia e neuralgia do trigêmeo
- Semiologia da fibromialgia
- Doenças gastrointestinais: Doença do refluxo gastroesofágico, esofagite, dispepsia funcional, gastrite, úlcera gástrica e duodenal, doença de Chron, hemorragia digestiva alta;
- Infecções neurológicas centrais e periféricas (Conferência)
- Mediastinites, Endocardite, pericardite e miocardite;
- Pneumonias (virais, bacterianas, fúngicas e químicas), abscesso (pulmonar, subfrênico e mediastinal), DPOC infectada, Tuberculose pulmonar, Hanseníase.
- Síndromes nefrítica e nefrótica e Infecção do trato urinário (ITU)

Clínica cirúrgica:

- Inflamação (Celulites), infecção (Erisipela) de membros e Doenças exantemáticas.
- Dor do membro fantasma e síndrome complexa da dor regional
- Abdômen agudo (inflamatória, obstrutiva, perfurativa, hemorrágica e vascular)
- Avaliação geral e específica do politraumatizado;
- Hérnias: inguinais, femorais, umbilical, epigástrica, incisional e abdominais internas;
- **Doenças coloretais:** diarreias infecciosas (Bacteriana, viral, actínica e funcional), síndrome do intestino curto, síndrome inflamatória intestinal (SII), colites, retocolite aguda idiopática (RCUI), Síndrome de má-absorção intestinal, hemorragia digestiva baixa e doenças orificiais. Neoplasias.
- Vias biliares e Pancreáticas: cólica biliar, colecistolitíase, colecistite aguda e crônica, coledocolitíase, colangite, icterícia, pancreatite aguda e crônica;

EXAMES COMPLEMENTARES

- Interpretar os achados de radiografia de tórax e abdômen;
- Rx contrastado: esôfago, estômago e duodeno (REED), Trânsito intestinal, Enema opaco duplo contrastado;
- Ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância nuclear magnética, Pet Scan, e cintilografia do abdômen e do tórax além de colangiopressonância;
- Ecocardiograma, Doppler de membros inferiores e vasos cervicais;
- MAPA, Holter, Teste ergométrico, Cintilografia;
- Cateterismo arterial cardíaco (CAT);
- Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica com papilotomia;
- Ecoendoscopia do trato gastrointestinal;
- Manometria retal e esofageana e pHmetria dois canais;
- Hemograma, EAS, urocultura e prova de função renal, Líquor cefalorraquidiano (LCR), bioquímica, baciloscopia do escarro (Gram e pesquisa do BAAR);
- Pesquisa de autoanticorpos (FAN);
- Gasometrias nas doenças pulmonares.

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 médica (NP_{CM}) e clínica cirúrgica (NP_{CC}), da seguinte forma:

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

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 (CM e CC), 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. *SUROS, J. Semilogia Medica Y Tecnica Exploratoria*. 6a Ed. Barcelona: *Salvat*,1979.

Aprovado pelo Conselho da Faculdade em: ____/____/____ .

Assinatura e carimbo da Direção da Faculdade