

**PLANO DE ENSINO NO FORMATO REMOTO PARA O PERÍODO LETIVO
SUPLEMENTAR (PLS) PARA DC III - 7º PERÍODO**

UNIDADE: FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS – campus Santo Amaro, Recife
CURSO: Medicina
DOCENTES RESPONSÁVEIS: Nelson Araújo/ Haroldo/ Tito/ Gustavo Carvalho/ Fernando Queiroga Jr/Rita Moraes de Brito
COMPONENTE CURRICULAR/OUTRAS ATIVIDADES: PLS DC III
CARGA HORÁRIA: 40 horas
Nº DE VAGAS A SEREM OFERTADAS: Alunos matriculados no sétimo período em 2020.1
NATUREZA: (X) OBRIGATÓRIA () OPTATIVA
DIA/HORÁRIO: Segundas de 14hs:00 às 16:00h Sextas de 8:00 às 10hs
PERÍODO: De 8/9/2020 à 14/11/2020
EQUIVALÊNCIA CURRICULAR: (X) SIM () NÃO () PARCIAL
EMENTA
<p>Este programa é composto por conteúdos do módulo de Discussão Clínica III, componente curricular do sétimo período do Curso de Medicina da FCM/UPE. O oferecimento é temporário e suplementar e não contempla a totalidade dos conteúdos do módulo regular.</p> <p>Este programa inclui os conteúdos de cardiologia, cirurgia abdominal, gastroenterologia, pneumologia pediátrica e de adultos</p>
OBJETIVOS
<ul style="list-style-type: none">· Estabelecer o diagnóstico diferencial das principais causas cirúrgicas de dor abdominal aguda e crônica no adulto· Estabelecer o diagnóstico diferencial das principais causas clínicas de dor abdominal aguda e crônica no adulto· Estabelecer o diagnóstico diferencial das principais causas de dor torácica e\ou dor abdominal aguda e crônica de etiologia no aparelho cardio-vascular no adulto.· Estabelecer o diagnóstico diferencial das principais causas de desconforto respiratório na criança e no adulto
METODOLOGIA
<ol style="list-style-type: none">1. As atividades síncronas serão realizadas de forma remota utilizando as ferramentas pedagógicas do Google Meet e Google Classroom. Terão duração de 1(uma) hora, duas vezes por semana. Será composta por exposição dialogada e debate.2. Atividades assíncronas - será construída uma sala de aula virtual para cada campo de ensino, onde os alunos poderão acessar: textos de apoio, videoaulas gravadas, artigos científicos e casos clínicos disponibilizados com antecedência mínima de 24 horas na plataforma do classroom.

PLATAFORMA DE ENSINO REMOTO

(Indicar a plataforma ou forma de interação utilizada para a vivência dos conteúdos da disciplina)

() Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA/Moodle)

(x) Google Classroom/G-Suite

() OpenREDU

() Outro: _____

FORMAS DE AVALIAÇÃO

1. As avaliações serão realizadas através da realização de atividades, por meio da plataforma escolhida, com atribuição de notas a cada atividade.
2. As atividades avaliativas deverão ser síncronas e assíncronas, utilizando ou não formulários Google, apresentação de resultados de pesquisa, resenhas de leitura de artigos, resolução de problemas relacionados a casos clínicos.
3. A participação efetiva durante as atividades será sempre seguida de feedback e autoavaliação.

CRONOGRAMA

Data Segunda : 13:30 as 15:30 Sexta: 8-10:00	Cardio Prof Nelson Araújo (2 e 6ª)	Pneumo ped Prof Rita Brito (2 e 6ª)	Pneumo Prof Fernando Queiroga (2 e 6ª)	Gastro I Prof. Haroldo Pina (2ªf)	Gastro II Prof. Tito Lívio (6ªf)	Cirurgia Geral Prof. Gustavo Carvalho (2 e 6ª)
11\09 – sexta	Grupo I A	Grupo I B	Grupo I B		Grupo IIA	Grupo IIB
14\09segunda	Grupo I A	Grupo I B	Grupo I B	Grupo IIA		Grupo IIB
18\09 sexta	Grupo I A	Grupo I B	Grupo I B		Grupo IIA	Grupo IIB
21\09 seg	Grupo I A	Grupo I B	Grupo I B	Grupo IIA		Grupo IIB
25/09 sexta	Grupo I B	Grupo I A	Grupo I A		Grupo IIB	Grupo IIA
28/09 -seg	Grupo I B	Grupo I A	Grupo I A	Grupo IIB		Grupo IIA
02\10 sex	Grupo I B	Grupo IA	Grupo I A		Grupo IIB	Grupo IIA
05\10 seg	Grupo I B	Grupo I A	Grupo I A	Grupo IIB		Grupo IIA

Data Segunda : 13:30 as 15:30 Sexta: 8-10:00	Cardio Prof Nelson Araújo (2 e 6ª)	Pneumo ped Prof Rita Brito (2 e 6ª)	Pneumo Prof Fernando (2 e 6ª)	Gastro I Prof. Haroldo(2ªf)	Gastro II Prof. Tito Livio (6ªf)	Cirurgia Geral Prof. Gustavo Carvalho (2 e 6ª)
16\10 - sexta	Grupo II A	Grupo II B	Grupo II B		Grupo IA	Grupo IB
19\10 segunda	Grupo II A	Grupo II B	Grupo II B	Grupo IA		Grupo IB
23/10 sexta	Grupo II A	Grupo II B	Grupo II B		Grupo IA	Grupo IB
26/10 seg	Grupo II A	Grupo II B	Grupo II B	Grupo IA		Grupo IB
30/10 sexta	Grupo II B	Grupo IIA	Grupo IIA		Grupo IB	Grupo IA
02/11 FERIADO	Grupo II B	Grupo IIA	Grupo IIA	Grupo IB		Grupo IA
06/11 sex	Grupo II B	Grupo IIA	Grupo IIA		Grupo IB	Grupo IA
09/11 seg	Grupo II B	Grupo IIA	Grupo IIA	Grupo IB		Grupo IA
13/11 sex	AVALIAÇÃO					

BIBLIOGRAFIA

1- ASPECTOS CIRÚRGICOS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ENFERMIDADES ABDOMINAIS

BibliografiaBásica

BibliografiaComplementar:

2- ASPECTOS CLÍNICOS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DOR ABDOMINAL

BibliografiaBásica

BibliografiaComplementar:

3- ASPECTOS CLÍNICOS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DOR TORÁCICA E DISPNEIA

BibliografiaBásica

- 1) Síndromes coronarianas agudas e crônicas.
Fauci,Anthony S.; Kasper,Dennis L.; Hauser,Stephen L.; Longo,Dan L.; Jameson,J. Larry Tratado de Medicina Interna de Harrison. 19ª edição. Amgh Editora. Capítulos 237, 238, 239.
- 2) Orovalvopatias EM, IM, EAo, IAo. Fauci,Anthony S.; Kasper,Dennis L.; Hauser,Stephen L.; Longo,Dan L.; Jameson,J. Larry Tratado de Medicina Interna de Harrison. 19ª edição. Amgh Editora. Tratado de Medicina Interna de Harrison. Capítulo. 230.
- 3) Insuficiência Cardíaca Aguda Descompensada. Tratado de Medicina Interna de Harrison. Fauci,Anthony S.; Kasper,Dennis L.; Hauser,Stephen L.; Longo,Dan L.; Jameson,J. Larry Tratado de Medicina Interna de Harrison. 19ª edição. Amgh Editora. Capítulo 227.
- 4) Mann, Zipes, Libby, Bonow. Braunwald - Tratado de Doenças Cardiovasculares. 10ª edição. Editora Elsevier.

BibliografiaComplementar:

- 1) Diretrizes de angina estável, angina instável e IAM sem supra e IAM com supra, Sociedade Brasileira de Cardiologia. Angina estável 2014, Angina instável 2013/2014. IAM com supra

2015.

- 2) Pedrosa, Levi C., Oliveira Jr., Wilson. Doenças do Coração - Diagnóstico e Tratamento. Editora Revinter. 1ª edição.
- 3) Atualização das Diretrizes Brasileiras de Valvopatias: Abordagem das Lesões Anatomicamente Importantes, Sociedade Brasileira de Cardiologia, 2017.
- 4) Diretrizes Brasileiras sobre Insuficiência Cardíaca Aguda e Crônica, Sociedade Brasileira de Cardiologia. 2018.

4- ASPECTOS CLÍNICOS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO EM CRIANÇAS

Bibliografia Básica

- 1- Lopez, Fábio Ancona; Campos Júnior, Dioclécio. Tratado de Pediatria, Sociedade Brasileira de Pediatria, 3ª edição, Barueri SP: Editora Manole, 2017.
- 2- Behrman, Richard E; Kliegman, Robert M; Jenson, Hal B; Stanton, Bonita, F. Nelson Tratado de Pediatria. 18a. Edição. Editora Elsevier, 2012.
- 3- Lima, Eduardo Jorge da Fonseca; Souza, Márcio Fernando Tavares; Brito, Rita de Cássia Coelho Moraes. Pediatria Ambulatorial, Rio de Janeiro: Medbook Editor 2016
- 4- Schwartzman, Benta Soares, Maluf Jr, Paulo, Sampaio, Magda. Pediatria Instituto da Criança do HC-SP, Pronto Socorro, 2018
- 5- Brito RCCM, Bezerra, PM, Britto, M Pneumologia Pediátrica-IMIP 2016
- 6- Tratado de Pediatria Sociedade Brasileira de pediatria 2017

Bibliografia Complementar:

Diretrizes de sibilância SBP-2018

Manual de Controle de TUBERCULOSE MS 2019

Diretrizes de Pneumonia adquirida na comunidade da SBP-2018

GINA 2020

Diretrizes de rinite SB\ORLP-2018

5- ASPECTOS CLÍNICOS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO EM CRIANÇAS

Bibliografia Básica

DPOC

- 1- •Global Initiative for Diagnosis and Management of COPD – GOLD; pocket guide 2020. Disponível em: www.goldcopd.org
- 2- •Fernandes, FLA et al. Recomendações para o tratamento farmacológico da DPOC: perguntas e respostas. Jornal Brasileiro de Pneumologia; 2017; 43 (4): 290-301

Derrame Pleural Parapneumônico

- 3- •Feller-Kopman, D. & Light, R. Pleural Disease. N Engl. J. Med., 2018; 378: 740-751
- 4- •Karkhanis, VS; Joshi, JM. Pleural Effusion: diagnosis, treatment and management. Open Access Emergency Medicine; 2012; 4: 31-52.
- 5- •Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Diretrizes Para o diagnóstico e tratamento do Derrame Pleural, J. Bras. Pneumol.; 2006, 32 (Supl 4): S190-S196.

Insuficiência Respiratória

- 6- •Prática pneumológica – Maciel R, Aidé MA – Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, 2ª Ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2016
- 7- •Pádua A, Alvares F, Badini-Martinez JÁ. Insuficiência Respiratória. Medicina, Ribeirão Preto, Simpósio: URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS RESPIRATÓRIAS; 2003; 36: 205-213.

Tromboembolismo Pulmonar

- 8- •Recomendações para o manejo da tromboembolia pulmonar, SBPT, Jornal Brasileiro de Pneumologia; 2010.
- 9- •Prática pneumológica – Maciel R, Aidé MA – Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, 2ª Ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2016

Recife, 12 de agosto de 2020.

ANEXO : CONTEÚDO TEÓRICO DISPONIBILIZADO NA PLATAFORMA DIGITAL

PROFESSOR	CONTEÚDO	
Nelson Araújo	- Síndrome coronariana sem supra de ST - Infarto Agudo do Miocárdio com supra - Estenose Mitral - Estenose Aórtica - Insuficiência Cardíaca	
Tito		
Haroldo		
Gustavo Carvalho		
Fernando Queiroga Jr	- Diagnóstico e Tratamento farmacológico da DPOC estável - Condução no Derrame Pleural Parapneumônico - Insuficiência respiratória Aguda - Tromboembolismo Pulmonar	
Rita Moraes de Brito	- Otite Média - Sinusite - Faringoamigdalite - Lactente sibilante - Rinite alérgica	