NOME: CLÍNICA MÉDICA IV
Código: CLM027
Carga horária: **150 HORAS-AULA** (150 HORAS PRÁTICAS)
Créditos: 10
Período do curso: 7° PERÍODO
Pré-requisitos: CLM026
PLANO DE ENSINO

EMENTA

Avaliação clínica e acompanhamento dos pacientes adultos e idosos em Unidades Básicas de Saúde. Ênfase em nosologia prevalente na atenção primária, promoção de saúde e prevenção de doenças, trabalho em equipe.

OBJETIVOS

Objetivos gerais

- Propiciar os conhecimentos teóricos, as habilidades e atitudes necessárias para o aprendizado de clínica no nível primário da atenção, por meio da efetivação de uma prática ampliada por parte do par professor/aluno, que envolve cuidados adequados (ao sujeito na sua dimensão individual e coletiva, de modo efetivo, eficiente e justo), abrangentes (qualquer tipo de problema ou situação) e integrados (às várias ações em saúde, nos vários níveis);
- Possibilitar o contato aprofundado e produtivo do aluno com o ambiente da Atenção Primária em Saúde (APS);
- Propiciar o entendimento pelo aluno dos princípios da APS e da territorialização da Atenção à Saúde.

Objetivos específicos

- Integrar e capacitar o aluno no atendimento à Saúde do Adulto dentro do Sistema Único de Saúde (SUS), de maneira articulada com a Estratégia de Saúde da Família.
- Desenvolver habilidades técnicas em Cuidados Primários de Saúde, com resolução da maioria dos problemas de saúde, com foco em Clínica Médica, de pacientes que demandam às Unidades Básicas de Saúde.
- Conhecer e participar da estrutura e dinâmica de funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.
- Conhecer a metodologia de trabalho da atenção primária, enfatizando a atenção integral à Saúde do Adulto quanto aos aspectos biopsicossociais, às ações preventivas, curativas e restauradoras, à inter- relação dos diversos níveis de complexidade do Sistema de Saúde e às ações interdisciplinares.

-Articular e integrar adequadamente o cuidado no nível primário com os outros níveis de atenção, por meio do uso de instrumentos adequados de referência, contrarreferência, consultoria, existentes no Sistema de Saúde, buscando entender as dificuldades e impasses dessa articulação, criticá-las e buscar alternativas para seu pleno desenvolvimento.

-Desenvolver a capacidade de análise e crítica da realidade, do modelo de ensino e da assistência, através da observação, discussão e busca de alternativas.

CONTEÚDO

Conhecimentos:

- Abordagem prática da nosologia da atenção primária, envolvendo o conhecimento dos sintomas, fisiopatologia, história natural e terapêutica, conforme elas se apresentam ao atendimento;
- Prevenção em seus níveis primário, secundário e terciário, com ênfase na responsabilidade do médico na promoção, no screening, na modificação da história natural de patologias crônico-degenerativas, reabilitação e redução de danos, epidemiologicamente embasada;
- Tecnologias, ferramentas e recursos para a abordagem do paciente e da família em seu território, com perspectiva na atenção integral à saúde e princípios do SUS, incluindo o trabalho interprofissional em equipe e grupos;
- Raciocínio clínico

Habilidades:

- Exame clínico.
- Relação interpessoal.
- Comunicação (diálogo).
- Raciocínio clínico.
- Trabalho em equipe.
- Análise crítica do contexto (limitações e potencialidades).
- Autoaprendizagem.
- Avaliação de processo.
- Busca e seleção de evidências ou avaliação crítica da literatura.
- Uso de bibliotecas e acesso à informação por base de bancos de dados virtuais.
- Consultoria.
- Redigir e apresentar trabalhos.
- Participação em discussão de casos, colóquios, painéis, seminários e mesa redonda.

Atitudes:

- Assiduidade e pontualidade.
- Apresentação e vestuário.
- Organização.
- Relação com pacientes.
- Relação com a equipe de saúde.
- Solidariedade e cooperação.
- Ética, respeito, honestidade.
- Responsabilidade (no atendimento e estudo, com os pacientes, colegas, professores e equipe de saúde).
- Autonomia, iniciativa, capacidade de decidir, busca ativa de informação e de soluções.
- Criatividade, curiosidade, interesse.

Conteúdo de Ética específico: O conteúdo de Ética Médica abordado nesta disciplina é aquele apresentado no documento geral da reforma curricular do CLM. Na Clínica Médica IV, serão enfatizados os aspectos éticos do trabalho em equipe e os aspectos éticos da atenção primária em saúde (incluindo temas relacionados à estratégia de saúde da família)

MÉTODO

Aula inaugural do curso na Faculdade de Medicina, com apresentação da proposta de desenvolvimento da disciplina e de sua relação com as demais disciplinas do período.

Nas Unidades Básicas de Saúde:

1. Apresentação do serviço, seus recursos humanos e físicos, normas de trabalho e projetos na sua área de abrangência, com participação da equipe de saúde.
2. Atendimento às consultas duas vezes por semana e discussão em grupo dos trabalhos do dia.
3. Discussões teórico-práticas: sugerem-se discussões de casos atendidos (como passagem, vários, ou em profundidade, um ou dois casos) ou de temas específicos, gerados como lacunas de conhecimento relevantes observadas nas discussões de casos.

a. Discussão de temas selecionados no formato tradicional de GD ou mesmo aula expositiva: ECG, exame periódico de saúde, imunização, hipertensão arterial, d*iabetes mellitus, l*ombalgia, Insuficiência cardíaca, Doença Pulmonar Obstrutiva crônica, tabagismo, doença renal crônica, febre amarela, dislipidemia.

b. Aulas magnas mensais sobre os seguintes temas: Antibióticos, Pneumonia comunitária, Demências, Dengue, Chikungunya e Zika.

4. Participação em atividades das Unidades Básicas de Saúde que buscam dar consequência aos conceitos da APS de integralidade, longitudinalidade, coordenação, acolhimento, grupos operativos, reuniões de equipe e de grupos comunitários.

Os "Seminários de Clínica Médica/MGA II" ocorrerão no último mês ao longo de uma semana. As turmas serão agrupadas por dia de atendimento. Serão 4 grupos de 4 turmas – cada grupo constituído por 4 professores e seus respectivos alunos (em torno de 40 no total). Serão realizadas apresentações de 1 caso por cada turma em reuniões na FM – cumprindo um total de 8 h (2 dias x 4 h), com frequência obrigatória. As atividades do ambulatório serão interrompidas. Em cada dia de seminário serão apresentados 2 casos clínicos – 30 a 40 minutos de exposição (*data show; PowerPoint*) seguido de 60 a 90 minutos de discussão. Deve-se enfatizar raciocínio clínico, condutas propedêutica e terapêutica, com base fisiopatológica (justificativas). Devem-se evitar aulas expositivas acerca de um tema. O paciente-caso selecionado precisa ter sido atendido no período pela turma, não havendo exigência de ser uma 1ª consulta daquela turma específica. Os 4 casos apresentados constituirão a base para prova final.

Atividades opcionais:
Atividades ligadas aos casos que complementam e/ou apoiam o estudo relacionado ao paciente atendido. Cada aluno, juntamente com seu professor, poderá estabelecer o seu plano de aprendizagem complementar. São exemplos: relatórios de atendimento, elaboração de relatórios de consultoria, como consulente, ECG, relação médico-paciente, Ética Médica, raciocínio clínico, dietoterapia, avaliação periódica de saúde, terapêutica, casos clínicos para solução.

AVALIAÇÃO

Avaliação formativa: tem por objetivo identificar os avanços e dificuldades do aluno ao longo do curso, orientando-o de modo a permitir ajustes durante o semestre letivo. O professor irá se basear na observação direta do desempenho do aluno com relação à aquisição de conhecimento, atitudes e habilidades para o relacionamento com o paciente, realização da anamnese e exame físico e raciocínio diagnóstico. Para tanto será construída uma ficha de acompanhamento longitudinal individual do aluno ao longo do curso nas disciplinas do CLM.

Avaliação somativa: teórica, prática e conceito. Terá a função de contribuir para a certificação da competência do aluno e permitir sua progressão. A avaliação final (prova escrita) será realizada a partir dos casos clínicos apresentados no seminário

Provas escritas: Prova intermediária (20 pts) e prova final (30 pts)
Seminário = 10
Atividade integrada = 10
Conceito = 25
Trabalho moodle = 5 (envolve as duas primeiras aulas magnas sobre antibióticos e pneumonia comunitária)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografia básica:

- Fauci, Anthony S., Kasper, Dennis L., Hauser, Stephen L., Longo,Dan L., Jameson, J. Larry - Medicina Interna de Harrisson. 19ª edição, 2016, Ed. Artmed.
- Goldman L., Ausiello D. Cecil -Tratado de Medicina Interna. 24ª edição, Ed. Elsevier.
- Medicina ambulatorial: Condutas de Atenção Primária Baseadas em evidências (DUNCAN, Bruce Bartholow et al.)

Bibliografia complementar:

- Current medicina : Diagnóstico e tratamento – 53ª edição/2015, MCPHEE, Stephen J.; PAPADAKIS, Maxine A.; RABOW, Michael W.
  - HAS (JOINT VIII): https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/1791497 ou https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/1791497/jsc130010.pdf
  - DM(ADA 2017): http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/suppl/2016/12/15/40.Supplement_1.DC1/DC_40_S1_final.pdf
  - ICC: https://goo.gl/Q8CByF ESC 2016 ICC ou https://academic.oup.com/eurheartj/article/37/27/2129/1748921/2016-ESC-Guidelines-for-the-diagnosis-and
  - DPOC: http://goldcopd.org/wp-content/uploads/2016/12/wms-GOLD-2017-Pocket-Guide.pdf

Plano de Ensino Aprovado pela Câmara Departamental em 18/10/2017.