NOME:ATENÇÃO SECUNDÁRIA EM DERMATOLGIA
Código:CLM030
Carga horária:**45 HORAS-AULA** (05 HORAS TEÓRICAS E 40 HORAS PRÁTICAS)
Créditos:03
Período do curso:9° PERÍODO
Pré-requisitos:CLM028
PLANO DE ENSINO

EMENTA

Princípios da Atenção Secundária à Saúde, aplicados à Dermatologia.

OBJETIVOS

Objetivo Geral: "desenvolver a capacidade clínica nas doenças dermatológicas mais prevalentes na atenção básica e habilidade de realizar uma consultoria médica sob a perspectiva do consultor em dermatologia".

Objetivos específicos:será necessário que se desenvolvam os objetivos educacionais da dermatologia...

> "Ser capaz de elaborar uma contrarreferência para clínicos (consulentes) atuando na atenção básica; Ser capaz de realizar adequadamente o atendimento clínico durante o processo de consultoria médica em um paciente oriundo de um ambulatório de atenção básica; Ser capaz de realizar adequadamente o raciocínio clínico em torno do problema apresentado pelo médico consulente, relacionado a um atendimento clínico de um paciente em um ambulatório de atenção básica; Ser capaz de estabelecer relações médico-paciente e interprofissionais adequadas durante o processo de consultoria médica, sob o prisma do consultor, oriundo de um atendimento clínico em um ambulatório de atenção básica".

Atenção secundária em Dermatologia deve permitir ao aluno uma vivência com o instrumento de consultoria médica, dentro da proposta curricular da FM-UFMG, cujo eixo didático-assistencial seja a atenção básica (AB).

A dermatologia é especialidade médica que se ocupa com a atenção aos agravos que acometem a pele, seus anexos e as mucosas visíveis. Apresenta interface praticamente com todas as demais especialidades médicas, tendo em vista que são relativamente frequentes as manifestações cutâneas decorrentes de doenças sistêmicas ou mesmo de seu tratamento, assim como não é incomum que dermatoses extensas tenham repercussão em outros aparelhos e sistemas.

É bem conhecida a alta prevalência de dermatoses nos diferentes níveis de complexidade da atenção médica, tanto em pacientes que demandam cuidado primário, secundário ou terciário, independentemente da especialidade médica a que são referenciados.

É também inquestionável a importância da dermatologia não somente no reconhecimento dos sinais e sintomas, mas também para a abordagem diagnóstica e terapêutica de problemas de saúde de alto impacto epidemiológico no nosso meio, a exemplo da hanseníase, das doenças sexualmente transmissíveis, da leishmaniose tegumentar, das micoses superficiais, profundas e sistêmicas, do pênfigo foliáceo, das dermatoses zooparasitárias e do câncer da pele, entre outros.

O diagnóstico da maioria das dermatoses sustenta-se em exame exclusivamente clínico, em especial na inspeção, sendo pouco representativa a demanda por exames complementares complexos e de alto custo. Por isso, a taxa de resolutividade na dermatologia é relativamente alta já à primeira consulta, desde que o médico tenha conhecimento sólido das dermatoses mais prevalentes e domínio dos recursos diagnósticos e terapêuticos pertinentes.

CONTEÚDO

Conhecimentos:

Consultoria médica – sob a perspectiva do consultor.

Ética médica no processo de consultoria médica.

Relação médico-pacientes no processo de consultoria médica.

Problemas doenças e problemas mais prevalentes em Clínica Médica.

Raciocínio clínico.

Atenção secundária no sistema de saúde.

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 equipe e com pacientes.

-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.

Programação Teórica

- ✓ Lesões elementares da pele
- ✓ Síndrome eczematosa;
- ✓ Piodermites;
- ✓ Hanseníase;
- ✓ Infecções sexualmente transmissíveis;
- ✓ Micoses superficiais;
- ✓ Dermatoviroses;
- ✓ Pré-câncer e câncer da pele (basocelular, espinocelular, melanoma).

MÉTODO

(aula teórica, aula prática, seminário, GD, trabalho de campo, etc.)

Conteúdo teórico 10 horas : grupos de discussão dos temas listados acima;

Conteúdo prático 35 horas: atendimento ambulatorial separadamente ou junto ao médico residente sob supervisão docente e discussão dos casos ambulatoriais.

AVALIAÇÃO

Avaliação objetiva: teórica e prática (60%)

Avaliação subjetiva (40%)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

BÁSICA

1. SAMPAIO, S. A. P. (Sebastião de Almeida Prado); RIVITTI, Evandro A. **Dermatologia**. 3.ed., rev. ampl. São Paulo: Artes Médicas, 2007. xiv, 1585p. ISBN 9788536700632 (enc.).

2. AZULAY, Rubem David; AZULAY, David Rubem.; AZULAY-ABULAFIA, Luna. **Dermatologia**. 5.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008. xxxiii, 983 p. ISBN 9788527714334(enc.).

COMPLEMENTAR

1. FITZPATRICK, Thomas B.; WOLFF, Klaus. **Tratado de dermatologia**. 7.ed. Rio de Janeiro: Revinter, c2011. 2v. ISBN 9788537203415 (obra comp)

2. BOLOGNIA, Jean L; JORIZZO, Joseph L; RAPINI, Ronald P. **Dermatologia.** Rio de Janeiro: Elsevier, 2011. 2v. ISBN 9788535226461 (enc.).

3. FITZPATRICK, Thomas B.; WOLFF, Klaus; JOHNSON, Richard Allen. **Dermatologia de Fitzpatrick**: atlas e texto. 6. ed. Porto Alegre: AMGH, 2011. xxxvii, 1114 p. ISBN 9788563308603 (enc.).

4. HABIF, Thomas P. **Dermatologia clínica**: guia colorido para diagnóstico e tratamento. 5.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012. xvii, 1034 p. ISBN 9788535244083 (enc.).