

**UNIDADE ACADÊMICA ESPECIAL - CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**CURSO DE MEDICINA**



**Internato 11º Período**

**Jataí/2020-2**

# Módulo Pediatria II

## **Coordenação do curso de Medicina**

Coordenadora: Juliete Teresinha Silva

Vice coordenadora: Ana Paula da Silva Perez

**Coordenador (a) do Internato:** Vinícius Quintiliano Moutinho Nogueira

<b>Equipe de Professores</b>	<b>E-mail</b>	<b>telefones</b>
Bruno Borges Ferreira Gomes	bbferreiragomes@gmail.com	(64) 9 9908-1595
Eduardo Beneti	<a href="mailto:eduardo.beneti@ufg.br">eduardo.beneti@ufg.br</a>	(64) 9 9984-2002

## **1. Metodologia de Ensino e Sistema de Avaliação**

O estágio de Pediatria II do 11º período é composto de 160 horas, cumpridas em 40 horas semanais, em atividades que acontecem de segunda-feira a sexta-feira, das 07:00 às 10:00 e das 13:00 às 17:00, além de visitas à Enfermaria e Alojamento aos sábados e domingos das 07:00 às 10:00 e plantões noturnos e aos finais de semana. Os alunos frequentarão o Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho (Centro Médico), a UBS da Vila Sofia e a Policlínica Municipal, além do Laboratório de Especialidades da UFJ.

### **1.1. Atividades desenvolvidas:**

1. Os alunos farão a evolução e prescrição dos pacientes internados na enfermaria e alojamento conjunto, acompanhamento de atendimento ao recém nascido na sala de parto e atendimentos no serviço de emergência orientados pelos médicos do Hospital (dois deles professores do curso de Medicina).
2. Farão aulas teórico-práticas no Laboratório de Habilidades com o Prof. Eduardo.
3. Farão atendimentos ambulatoriais e na Emergência do Hospital das Clínicas, alternados com aulas teóricas e discussão de casos clínicos com os professores Eduardo e Bruno.

A avaliação dos acadêmicos será feita de modo contínuo pelos professores e preceptores responsáveis por cada unidade no decorrer de todas as semanas.

## **2. Rodízios**

A turma do 11º período está dividida em 4 grupos, cujos componentes e respectivos períodos de estágios estão listados na tabela abaixo:

<b><u>Grupo 1</u></b> <b><u>(31/05/2021 a 27/06/2021)</u></b>	<b><u>Grupo 2</u></b> <b><u>(08/03/2021 a 04/04/2021)</u></b>	<b><u>Grupo 3</u></b> <b><u>(05/04/2021 a 02/05/2021)</u></b>	<b><u>Grupo 4</u></b> <b><u>(02/05/2021 a 30/05/2021)</u></b>
1) Caio Fernando de Oliveira Pereira Passos	1) João Gabriel da Costa Braga	1) Betina Beatriz de Oliveira	1) Ana Carolina Franco Santana
2) Carolina Máximo Vieira	2) João Marcelo de Souza Costa	2) Felipe Lourenço de Sousa Rodrigues	2) Andreia Cristina Rosa

3	Gabriela dos Reis	3)	Lucas Graciano Bueno	3)	Fernanda Garcia Fleury	3)	Guilherme Oliveira Borges
4	Lucas Augusto Rodrigues Santana	4)	Nicolle Nany Garcia Baptista	4)	Kárita Misaele Souza Felipe	4)	Jonathan Neris Benjamin
5	Mirele Fernandes Ferreira	5)	Pedro César Alves Neto	5)	Thamara Oliveira Costa	5)	Jorge Rangel Zilli
6	Raísa Mendis Pereira	6)	Rachel Carolina Souza Fagundes				

Nos grupos 1 e 2 contaremos com 6(seis) internos, que seguirão a seguinte programação:

Período	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã (todos)	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h) *UBS Vila Sofia	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h)
Tarde (todos)	Amb. Prof. Bruno (4h)	X X X X X	Amb. Prof. Bruno (4h)	Emerg. Prof. Eduardo (6h)	UBS Vila Sofia Prof. Eduardo (4h)		

- O estágio da UBS da Vila Sofia às quartas de manhã seguirá a seguinte cronologia:

▶ **Semana 1:** 1 a 3

▶ **Semana 2:** 4 a 6

▶ **Semana 3:** 1 a 3

▶ **Semana 4:** 4 a 6

♦ **Escala de visitas aos finais de semana:**

<b><u>Semana</u></b>	<b><u>Sábado</u></b>	<b><u>Domingo</u></b>
<b>①</b>	1 a 3	4 a 6
<b>②</b>	4 a 6	1 a 3
<b>③</b>	1 a 3	4 a 6
<b>④</b>	4 a 6	1 a 3

♦ **Escala de plantões:**

<b><u>Semana</u></b>	<b><u>Segunda</u></b>	<b><u>Terça</u></b>	<b><u>Quarta</u></b>	<b><u>Quinta</u></b>	<b><u>Sexta</u></b>	<b><u>Sábado</u></b>
<b>①</b>	5	4	2	1	6	3
<b>②</b>	1	2	5	4	3	6
<b>③</b>	4	6	3	2	1	5
<b>④</b>	6	1	4	3	5	2

□ Os dias de visita aos sábados e domingos poderão ser intercambiados entre os internos se houver acordo entre os mesmos.

### Plantões:

Cada interno fará 1(um) plantão de 4 horas, **em dias definidos por sorteio**, sendo estes no período noturno (19:00-23:00) e/ou aos sábados no período vespertino (13:00-17:00), totalizando assim 40 horas semanais de atividades. Os plantões poderão ser intercambiados entre os acadêmicos, se houver acordo entre os mesmos.

Os grupos 3 e 4 contam com 5 alunos cada, e seguirão o seguinte cronograma:

Período	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã (todos)	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h) *UBS Vila Sofia	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h)	Visita (3h)
Tarde (todos)	Amb. Prof. Bruno (4h)	X X X X X	Amb. Prof. Bruno (4h)	Emerg. Prof. Eduardo (6h)	UBS Vila Sofia Prof. Eduardo (4h)		

- O estágio da UBS da Vila Sofia às quartas de manhã seguirá a seguinte cronologia:
  - ▶ **Semana 1:** 1 a 3
  - ▶ **Semana 2:** 4 e 5
  - ▶ **Semana 3:** 1 a 3
  - ▶ **Semana 4:** 4 e 5

♦ **Escala de visitas aos finais de semana:**

<b><u>Semana</u></b>	<b><u>Sábado</u></b>	<b><u>Domingo</u></b>
<b>①</b>	1 a 3	4 e 5
<b>②</b>	4 e 5	1 a 3
<b>③</b>	1 a 3	4 e 5
<b>④</b>	4 e 5	1 a 3

♦ **Escala de plantões:**

<b><u>Semana</u></b>	<b><u>Segunda</u></b>	<b><u>Terça</u></b>	<b><u>Quarta</u></b>	<b><u>Quinta</u></b>	<b><u>Sexta</u></b>
<b>①</b>	5	4	2	1	6
<b>②</b>	1	2	5	4	3
<b>③</b>	4	6	3	2	1
<b>④</b>	6	1	4	3	5

Os alunos farão a evolução diariamente da Enfermaria e Alojamento Conjunto (acompanhar visita nos leitos com o médico plantonista responsável), no período matutino de segunda a sexta-feira.

Os alunos no estágio da Maternidade farão a cobertura de intercorrências no Alojamento Conjunto, deverão acompanhar o Pediatra na sala de parto, realizar os testes do Coraçõzinho em todos os recém nascidos após 24 horas de vida e antes da alta, orientar as mães quanto à amamentação e cuidados domiciliares de rotina com o recém-nascido, no período de segunda a sexta-feira.

Os alunos no estágio da Emergência farão a cobertura de intercorrências da Enfermaria e atendimento dos pacientes que procuram a emergência junto ao plantonista, de acordo com o estabelecido na tabela de rodízios.

Aos finais de semana, os alunos realizarão evolução de pacientes na Enfermaria e Maternidade (Alojamento conjunto) da Pediatria, pela manhã; ao término, devem cumprir horário atendendo na emergência.

As atividades teóricas serão comandadas pelos docentes da equipe da Pediatria, podendo haver mudanças de dia e de duração dessas atividades. Os temas destas atividades também poderão ser alterados conforme a demanda dos alunos e/ou dos professores.

Em feriados, os plantões noturnos e em finais de semana serão mantidos e as aulas teórico-práticas serão reagendadas.

### **3. Objetivos de Aprendizado**

Sedimentar conhecimentos adquiridos até o atual período e desenvolver o raciocínio clínico e a relação médico-paciente, além da habilidade de realizar exame físico e procedimentos emergenciais.

#### **3.1. Temas das discussões com o Prof. Eduardo**

Semana	Tema	Objetivo
1	Dermatopediatria	Sessão clínica de Dermatopediatria e debate sobre casos clínicos que estejam gerando dúvidas
2	Reumatopediatria	Sessão clínica de Reumatopediatria e debate sobre casos clínicos que estejam gerando dúvidas
3	Hemopediatria	Sessão clínica de Pneumopediatria e debate sobre casos clínicos que estejam gerando dúvidas
4	Cardiopediatria	Sessão clínica de Gastropediatria e debate sobre casos clínicos que estejam gerando dúvidas



### **3.3. Temas das discussões com o Prof. Bruno**

- Icterícia neonatal
- Sala de reanimação e materiais
- Infecções Congênitas
- Hidratação e soro
- Bronquiolite e Asma
- Gastroenterites
- Temas de pacientes internados

## **4. BIBLIOGRAFIA BÁSICA E COMPLEMENTAR**

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento. Brasília: Ministério da Saúde, 2012. (Cadernos de Atenção Básica, n. 33).
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Saúde da criança: aleitamento materno e alimentação complementar – 2ª ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015
3. BRASIL. MS. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde – Cuidados com o Recém-nascido pré-termo. Brasília-DF. / 2011. 4v.
4. BRASIL. MS. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde – Cuidados gerais. Brasília-DF. 2ª edição. / 2014. 1v.
5. BRASIL. MS. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde – Intervenções comuns, icterícia e infecções. Brasília-DF / 2011. 2v.
6. BRASIL. MS. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde – Problemas Respiratórios, cardiocirculatórios, metabólicos, neurológicos, ortopédicos e dermatológicos. Brasília-DF. 2ª edição. / 2014. 3v.

7. Cadernos de atenção básica nº36. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica. Diabetes Mellitus. Ministério da Saúde. Secretaria da Atenção à Saúde. Brasília-DF 2013
8. CAMPOS JUNIOR, D.; BURNS, D. A. R.; LOPEZ, F. A. Tratado de Pediatria- Sociedade Brasileira de Pediatria. 3ª ed./ 4ª ed. Barueri: Editora Manole, 2014/2017.
9. Clinical Practice Guideline For The Diagnosis And Management Of Acute Bacterial Sinusitis In Children Aged 1 To 18 Years. Pediatrics. Vol. 132, num. 1, July 2013. [http://pediatrics.aappublications.org/byquest on april,2018](http://pediatrics.aappublications.org/byquest%20on%20april,2018)
10. Clinical Practice Guideline The Diagnosis Management And Prevention Of Bronchiolitis. Pediatrics nov.2014, vol. 134/ISSUE 5. From The American Academy Of Pediatrics Clinical Practice Guideline. pediatrics [aappublications.org](http://aappublications.org)
11. Consenso Brasileiro Sobre Alergia Alimentar: 2018-parte 1 e parte 2. Solé D et al, - Arq. Asma Alerg Imuno.
12. Crupe Viral e Bacteriano [http://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/2017/01/Emergencia-Crupe-Viral-e-Bacteriano.pdf](http://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/2017/01/Emergencia-Crupe-Viral-e-Bacteriano.pdf)
13. Damiani, D et al. Genitália Ambígua: Diagnóstico Diferencial e Conduta. Arq Bras Endocrinol Metab vol.45 no.1 São Paulo Jan./Feb. 2001. [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-27302001000100007](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-27302001000100007)
14. Diarreia Aguda: Diagnostico e Tratamento – Sociedade Brasileira De Pediatria
15. Diretrizes Brasileiras Para o Diagnóstico, Tratamento e Prevenção De Febre Reumática. Cardiol. Vol. 93 N 03 Supl. 4. São Paulo Sept 2009.
16. Diretrizes SBP Reanimação RN Maior 34 semanas. 26 jan 2016. Pdf
17. Diretrizes Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018. [https://www.diabetes.org.br>images>](https://www.diabetes.org.br/images)
18. DUTRA, A. Semiologia pediátrica. 2ª ed. São Paulo: Editora Rubio, 2011.
19. Febre Reumática: Atualização Dos Critérios De Jones A Luz De Revisão Da American Heart Association-2015. Rev. Bras. Reumatol. 2017; 57(4):364-368. [www.scielo.br](http://www.scielo.br)
20. Guia De Vigilância Em Saúde, volume único, 2ªed. Ministério da Saúde. Brasília-DF. 2017. [portalarquivos.saude.gov.br](http://portalarquivos.saude.gov.br)>outubro
21. Guideline For The Management Of Community Acquired Pneumonia In Children: Update 2011. October 2011, vol. 66, supplement 2. Thorax An International Journal Of Respiratory Medicine. [www.sbp.com.br>pneumologia](http://www.sbp.com.br>pneumologia)
22. <https://ginasthma.org> (2018)

23. <https://www.ginanobrasil.org.br>
24. [http://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/publicacoes/C-Doc-Cientifico-Oncologia-Epidemiol-30-mar-17.pdf](http://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/publicacoes/C-Doc-Cientifico-Oncologia-Epidemiol-30-mar-17.pdf)
25. [http://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/Terapia\\_-\\_Insuficiencia\\_Respiratoria\\_Aguda.pdf](http://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/Terapia_-_Insuficiencia_Respiratoria_Aguda.pdf)
26. [http://www.spsp.org.br/site/asp/recomendacoes/Rec77\\_Reumato.pdf](http://www.spsp.org.br/site/asp/recomendacoes/Rec77_Reumato.pdf) Lúpus eritematoso sistêmico juvenil
  
27. <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2017/outubro/06/Volume-Unico-2017.pdf>
28. [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_vigilancia\\_saude\\_volume\\_2.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_volume_2.pdf)<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2014/abril/02/pcdt-hiperplasia-adrenal-congenita-livro-2010.pdf>
29. Infecção Do Trato Urinário. Documento Científico N°1. Sociedade Brasileira De Pediatria. Dezembro de 2016. [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)
30. IV Consenso Brasileiro Sobre Rinite – Atualização Em Rinite Alérgica, Braz.J.Otorhinolaryngol.(online).2018,vol.84, n.1,pp.3-14. [www.scielo.br](http://www.scielo.br)
31. Pneumonia adquirida na comunidade em crianças e adolescentes. <https://pubdiretrizes.einstein.br>
32. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes. Portaria nº459, de 21 de maio de 2012. [bvsmms.saude.gov.br](http://bvsmms.saude.gov.br)
33. Protocolos De Suporte Avançado De Vida – Ministério Da Saúde. [portalarquivos.saude.gov.br](http://portalarquivos.saude.gov.br) (2015-2016)

#### Anexos

- 1) Relação dos grupos, dos alunos pertencentes a eles e respectivas datas de estágio: