



Universidade Federal  
de São João del-Rei

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ  
INSTITUÍDA PELA LEI Nº 10.425, DE 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROEN  
COORDENADORIA DO CURSO DE MEDICINA - COMED

<b>CURSO: MEDICINA</b>	<b>Turno: Integral</b>
<b>Ano: 2019</b>	<b>Semestre: Primeiro</b>
<b>Docente Responsável: Karine Siqueira Cabral Rocha</b>	

<b>INFORMAÇÕES BÁSICAS</b>				
<b>Currículo</b> 2016	<b>Unidade curricular</b> Prática de Integração: Ensino, Serviço e Comunidade VII – PIESC VII		<b>Departamento</b> CCO	
<b>Período</b> 7º	<b>Carga Horária</b>			<b>Código</b> <b>CONTAC</b> MD034
	<b>Teórica</b> 40	<b>Prática</b> 122	<b>Total</b> 162	
<b>Tipo</b> Obrigatória	<b>Habilitação / Modalidade</b> Bacharelado	<b>Pré-requisito</b> PIESC VI, BPPM VI	<b>Co-requisito</b> Não tem	

<b>EMENTA</b>
Práticas de promoção de saúde e prevenção de doenças e prática de atendimento clínico, em nível de atenção primária, de crianças, adultos, mulheres e idosos objetivando a aprendizagem do atendimento clínico ambulatorial das doenças prevalentes focando neste período os sistemas cardiovascular, digestivo, geniturinário e nervoso.
<b>OBJETIVOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Propiciar ao aluno a integração entre teoria e prática.</li><li>• Sensibilizar para a pesquisa e a busca de informação.</li><li>• Aprofundar o conhecimento da realidade social e de saúde local e regional.</li><li>• Desenvolver habilidades de comunicação geral e com os pacientes, usuários e comunidade.<ul style="list-style-type: none"><li>• Desenvolver no estudante atitudes profissionais e éticas.</li><li>• Treinar habilidade de raciocínio clínico.</li><li>• Aprofundar conhecimentos na abordagem clínica das doenças prevalentes da região focando os sistemas cardiovascular, digestivo, geniturinário e nervoso.<ul style="list-style-type: none"><li>• Manter treinamento de habilidades de promoção de saúde e prevenção de doenças.</li></ul></li></ul></li></ul>
<b>CONTEÚDO PROGRAMÁTICO</b>
<b>Prática:</b>



- Realização de consulta médica completa sob supervisão.
- Discussão de casos clínicos atendidos.
- Realização de atividades de promoção de saúde, educação para a saúde e prevenção de doenças. Discussão em grupo dos seguintes temas clínicos:
  1. Avaliação e conduta no paciente com insuficiência cardíaca
  2. Doença coronariana
  3. Avaliação e conduta no paciente com HAS
  4. Terapia de reidratação oral
  5. Parasitoses intestinais
  6. Desnutrição e carências vitamínicas
  7. Abordagem da dor lombar aguda: nefrolitíase e pielonefrite
  8. Dificuldades escolares
  9. Distúrbios da audição e fala na criança
  10. O desafio das pessoas que consultam frequentemente
  11. Elaboração, apresentação e aplicação de protocolos clínicos
  12. Abordagem do paciente com tonteadas e vertigens.

**Teórico:**

- Revisões e discussões da vivência prática no PIESC
- Discussão de casos clínicos atendidos com foco nos sistemas cardiovascular, digestivo, geniturinário e nervoso
- Princípios da APS e MFC
- ESF
- Território
- Realização e apresentação de diagnóstico comunitário
- Educação em saúde em grupos
- Elaboração e apresentação de casos clínicos em MFC
- Método Clínico Centrado na Pessoa
- O sintoma como diagnóstico
- O desafio das pessoas que consultam frequentemente
- Medicina baseada em evidência
- A evidência científica na prática
- Elaboração, apresentação e aplicação de protocolos clínicos.

**METODOLOGIA DE ENSINO**

Os estudantes são divididos em grupos de 7 a 8 alunos para atendimento nas UBS e/ou ESF onde realizam consultas médicas sob supervisão docente em pacientes de todas as faixas etárias e gêneros, em nível de atenção primária de saúde. São mantidas, como nos períodos anteriores, as atividades de promoção de saúde e prevenção de doenças. A cada 15 dias os alunos discutem em conjunto (todos os grupos) casos clínicos e temas relacionados à prática.



### **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

O aluno é avaliado sob protocolo, no decorrer da prática, de forma contínua, em relação a atitudes (40 pontos) e habilidades (40 pontos) pelo professor. As atitudes são avaliadas nos quesitos responsabilidade, pontualidade, relacionamento com pares e pacientes e autodesenvolvimento. A avaliação cognitiva consta de pontuação na participação em GD (12 pontos) e uma avaliação escrita final baseada em casos clínicos, abordando os temas dos GD, no valor de 24 pontos.

Ao final do semestre, o aluno que obtiver nota final inferior a 6 (seis) e superior a 5 (cinco) pontos poderá solicitar a realização de Avaliação Substitutiva, conforme critérios e procedimentos constante na Norma 004 / 2018 do Colegiado do Curso.

### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

1. GUSSO, G; LOPES, J M C. Tratado de Medicina de Família e Comunidade - Princípios, Formação e Prática. 1 ed. Artmed. 2012.
2. PENDLETON, D; TATE,P; SCHOFIELD, T. A nova Consulta – Desenvolvendo a comunicação entre medico e paciente. 1 ed. Artmed, 2011.
3. MCWHINNEV, I R; FREEMAN, T. Manual de Medicina de Família e Comunidade.3º Ed. Artmed, 2009.
4. STEWART, M et al. Medicina centrada na pessoa. 2ª Ed. Artmed, 2010
5. SOUTH, J; SOUTH P. Saúde da Família: Current Medicina de Família e Comunidade Diagnóstico e Tratamento.2ª Ed. Editora McGraw-HiLL, 2010
6. ASEN, T. YOUNG, T. 10 MINUTOS PARA A FAMILIA - INTERVENCOES SISTEMICAS EM ATENCAO PRIMARIA. ARTMED, 2012
7. RAKEL, R et al. Textbook of Family Medicine. Editora W S Saunders Co, 2007.

### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

1. Goldman L, Ausiello D.Cecil Medicina. Elsevier Editora Ltda. 23ª Edição, 2009.
2. Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL,Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J. Harrison's Principles of Internal Medicine. MacGrawHill medical. 17 th Edition. 2008



3. Leão E, Correa EJ, Mota JAC, Viana MB. *Pediatria ambulatorial*. 4ª edição. Belo Horizonte. COOPMED. 2005.P.446- 456.
4. Schvartsman G, Reis AG, Farhat Silvia Costa Lima. *Coleção: Pediatria- Instituto da criança. Hospital das Clínicas. Volume: Pronto socorro. 1ª edição. São Paulo. Manole. 2009. p. 297-307.*
5. Machado LV. *Ginecologia*. In: Lopez M, Medeiros JL. *Semiologia Médica: as bases do diagnóstico clínico*. Belo Horizonte: Ed. Atheneu. 1990 [3ª Edição ou mais recentes]. Pag. 836-53.
6. Magalhães DRB, Magalhães EB, Tanure LM. *Assistência pré-natal*. In: Correa MD et al. *Noções práticas de obstetrícia*. Belo Horizonte: COOPMED. 2011. Pag. 83-113.
7. Soper DE. *Infecções genitourinárias e Doenças sexualmente transmitidas*. In: Berek & Novak. *Tratado de Ginecologia*. Philadelphia:Guanabara Koogan. 2008. Pag.404-16.
8. Rio SMP, Andrade BAM. *Doenças do aparelho urinário*. In: Correa MD et al. *Noções práticas de obstetrícia*. Belo Horizonte: COOPMED. 2011.Pag.593-620.
9. Addis IB, Hatch KD, Berek JS. *Doença intra-epitelial do colo da vagina e da vulva*. In: Berek & Novak. *Tratado de Ginecologia*. Philadelphia:Guanabara Koogan. 2008. Pag.417-48.
10. Nogueira AI. *Diabetes e gravidez*. In: Correa MD et al. *Noções práticas de obstetrícia*. Belo Horizonte: COOPMED. 2011.Pag.511- 33.
11. Correa MCJ, Correa MC. *Prê-eclâmpsia e Eclâmpsia*. In: Correa MD et al. *Noções práticas de obstetrícia*. Belo Horizonte: COOPMED. 2011.Pag.401-26.
12. UPTODATE. *Textos orientados pela prática da atenção básica conforme se apresentam os casos clínicos*. 2015.

Aprovado pelo Colegiado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Professor(a) responsável**  
**(Carimbo)**

\_\_\_\_\_  
**Coordenador(a)**  
**(Carimbo)**