

**PLANO DE ENSINO**

| <b>MEDICINA</b>   |  |                     |                              |                          |
|---|--|---------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>Turno:</b> Integral  |  |                     | <b>Currículo:</b> 2009       |                          |
| <b>INFORMAÇÕES BÁSICAS</b>  |  |                     |                              |                          |
| <b>Unidade curricular</b>   |  |                     |                              | <b>Departamento</b>      |
| <b>Período</b><br>2015/2  | <b>Carga Horária</b>                                 |                     |                              | <b>Código<br/>CONTAC</b> |
|   | <b>Teórica</b><br>32                                 | <b>Prática</b><br>8 | <b>Total</b><br>40           |                          |
| <b>Natureza</b><br>(Obrigatória/Optativa)   | <b>Grau acadêmico / Habilitação</b><br>(Bacharelado) |                     | <b>Pré-requisito</b><br>FC I | <b>Co-requisito</b><br>- |
| <b>EMENTA</b>   |  |                     |                              |                          |
| Carga horária para cada aluno: 40 horas sendo 32 horas de discussões teóricas e 8 horas de prática ambulatorial   |  |                     |                              |                          |
| Prática: de 13:00 h às 17:00 h: 4 horas por semana por 2 semanas para cada 2 alunos, num total de 20 semanas. Teóricas: de 18:00 h às 20:00 h.  |  |                     |                              |                          |
| Número de vagas: 20 vagas.  |  |                     |                              |                          |
| Pré requisito: quinto período.  |  |                     |                              |                          |
| Dia da semana: terça –feira.  |  |                     |                              |                          |
| <b>OBJETIVOS</b>  |  |                     |                              |                          |
| Abordar temas comuns da nefrologia pediátrica que não são abordados na grade curricular   |  |                     |                              |                          |
| <b>CONTEÚDO PROGRAMÁTICO</b>  |  |                     |                              |                          |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doença do refluxo vesico ureteral</li> <li>2. Infecção urinária na criança</li> <li>3. Litíase renal na infância</li> <li>4. Síndrome nefrótica _ tratamento em situações especiais</li> <li>5. Nefrite lúpica- diagnóstico e tratamento</li> <li>6. Doença de Berger – nefropatia por IgA</li> <li>7. Síndrome metabólica na infância</li> <li>8. Acidose tubular e Cistinose</li> <li>9. Insuficiencia renal crônica: tratamento conservador</li> </ol> |  |                     |                              |                          |

Anemia multifatorial

10. Insuficiência renal crônica: tratamento conservador

Osteodistrofia renal

11. Diálise peritoneal: indicações, prescrição e complicações

12. Hemodiálise: indicação, prescrição e complicações

13. Transplante renal pediátrico

#### **METODOLOGIA**

A disciplina pretende abordar temas específicos da nefrologia pediátrica através da discussão de casos clínicos na prática e abordagem teórica com apresentação baseada na bibliografia indicada

#### **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

Avaliação: Presença nas aulas: 20 pontos  
Apresentação de temas: 40 pontos  
Prova teórica: 40 pontos

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

1. Doença do refluxo vesico ureteral

European urology supplements 11 (2012) 16 – 24  
EAU Guidelines on Vesicoureteral Reflux in Children

2. Infecção urinária na criança

Guideline da academia americana de pediatria agosto 2011

3. Litíase renal na infância

Diretrizes brasileiras

4. Síndrome nefrótica \_ tratamento em situações especiais

KDIGO 2013

The Lancet, Volume 384, Issue 9950, Pages 1273 - 1281, 4 October 2014

doi:10.1016/S0140-6736(14)60541-9

Published Online: 23 June 2014

Rituximab for childhood-onset, complicated, frequently relapsing nephrotic syndrome or steroid-dependent nephrotic syndrome: a multicentre, double-blind, randomised,

placebo-controlled trial

5. Nefrite lúpica- diagnóstico e tratamento

KDIGO

6. Doença de Berger – nefropatia por IgA

KDIGO

7. Síndrome metabólica na infância

The following has just been published in Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity:  
Targets and Therapy:

RELATIONSHIP between chronic kidney disease and metabolic syndrome current perspectives

Authors: Nashar K, Egan BM  
[http://www.dovepress.com/article\\_18392.t33052799](http://www.dovepress.com/article_18392.t33052799)

Os itens 7,8,9 e 10: Tratado de nefrologia pediátrica do Toporowisck

8. Acidose tubular e Cistinose

9. Insuficiencia renal crônica: tratamento conservador

Anemia multifatorial

Diretrizes brasileiras

10. Insuficiência renal crônica: tratamento conservador

Osteodistrofia renal

Diretrizes

11. Diálise peritoneal: indicações, prescrição e complicações

12. Hemodiálise: indicação, prescrição e complicações

13. Transplante renal pediátrico

Os itens 14, 15 e 16 baseados em *North American Pediatric Renal Trials and Collaborative NAPRTCS*

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

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

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

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