

Plano de Ensino-Aprendizagem

ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA	
Curso	Medicina
Código	1700406
Nome da Disciplina	Medicina de Emergência I
Período(S) De Oferecimento	A cada 4 semanas, durante todo período letivo (estágio de internato)
Coordenadores	Alessandra Kimie Matsuno, Antonio Pazin Filho, Marcos de Carvalho Borges
Docentes	Ana Paula de Carvalho Panzeri Carlotti, Carlos Henrique Miranda

CARGA HORÁRIA	
Presencial	150 H
Estudo Dirigido	
Total	150 H

CONTEXTO:

Propiciar ao aluno do quarto ano médico treinamento prático baseado nas principais situações de urgência e emergência atendidas em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) adulto e pediátrica (pronto-socorro não referenciado). Também aborda a interpretação de exames subsidiários necessários para o atendimento de pacientes em situação de urgência e emergência, bem como a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.

Além das atividades práticas de atendimento na UPA-Oeste, a disciplina inclui simulações das situações mais prevalentes de urgência e emergência no LabSim, bem como discussões de casos realizadas em ambiente controlado e virtual, envolvendo os principais quadros atendidos em um pronto-socorro não referenciado.

MATRIZ DE COMPETÊNCIAS:

O que será aprendido?	Como será aprendido?	Como será a avaliação?
Objetivos de aprendizagem	Estratégias de ensino e aprendizagem utilizadas na disciplina	Avaliação
Cognitivos: 1. Compreender os diversos modelos de raciocínio clínico no atendimento às urgências e emergências em Pronto Socorro não referenciado. 2. Identificar alterações clínico-laboratoriais e de exames de imagem significantes ao diagnóstico e prognóstico das situações clínicas mais comuns em urgência e emergência. 3. Conhecer o sistema de regulação médica, atendimento pré-hospitalar e classificação de risco.	Cognitivos: Discussão de casos em UPA adulto e pediátrica. Discussão de casos em ambiente digital. Videoaulas online (EAD).	Cognitivos: Avaliação teórica, contendo testes de múltipla escolha ao final da disciplina.
Habilidades: 1. Caracterizar situações de risco imediato de vida e desempenhar ações iniciais de estabilização. 2. Exercitar a elaboração de estratégias de diagnóstico e tratamento baseadas na avaliação clínica e em exames complementares para pacientes em Pronto Socorro não referenciado. 3. Praticar habilidades psicomotoras necessárias para realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos. 4. Desenvolver habilidades para atuação multiprofissional.	Habilidades: Demonstração e prática em laboratório de simulação (com manequins), com feedback imediato. Atendimento de pacientes, sob supervisão médica, em UPA adulto e pediátrica.	Habilidades: MiniCex (Mini Clinical Evaluation Exercise), com feedback imediato.
Atitudinais: 1. Pontualidade no estágio. 2. Pro atividade no aprendizado. 3. Assiduidade nas simulações e atividades teóricas. 4. Postura ética e colaborativa para com os pacientes, familiares, funcionários e colegas médicos. 5. Liderança. 6. Respeito à autonomia do paciente. 7. Trabalho em equipe.	Atitudinais: Discussão durante o atendimento de pacientes. Discussão durante as atividades teóricas interativas (discussão de casos) e práticas (simulações). Interação com equipe multiprofissional.	Atitudinais: Conceito global

Roteiro de Atividades

1- Abertura da disciplina

- ✓ A abertura da disciplina ocorrerá no segunda-feira, às 8h00, no LabSim da FMRP-USP.

2- Atribuições Gerais

- ✓ Horário de chegada na UPA-Oeste: impreterivelmente às 07h00, com saída às 19h00.
- ✓ No PA-Adulto e no PA-Pediatria, é obrigatória a presença de, pelo menos, um aluno das 07h00 às 19h00.
- O horário de almoço deverá ser realizado mediante rodízio entre os alunos, de forma que não haja prejuízo ao atendimento dos pacientes.
- ✓ **Falta não justificada nas atividades práticas implicará redução da nota final do estágio e/ou repetição do estágio**

3- Divisão dos subgrupos

- ✓ Os alunos serão divididos em dois subgrupos de tamanhos semelhantes, que se alternarão em dois locais de estágio.

4- Estágios

- ✓ Cada estágio terá duração de uma semana.
- ✓ Após duas semanas, os estágios serão repetidos na mesma sequência.
- ✓ Locais de estágio:
 - ✓ Pronto Atendimento de Adulto na UPA-OESTE.
 - ✓ Pronto Atendimento de Pediatria na UPA-OESTE.

5- PA-Adulto

- ✓ Horário de chegada: 07h00.
- ✓ Horário de saída: 19h00.
- ✓ Locais de atendimento: áreas verde e amarela.
- ✓ Dias de atendimento: terça, quinta e sábado.
- ✓ Todos os estudantes do subgrupo deverão comparecer.

6- PA-Pediatria

- ✓ Horário de chegada: 07h00.
- ✓ Horário de saída: 19h00.
- ✓ Locais de atendimento: áreas verde, amarela e vermelha.
- ✓ Dias de atendimento: terça, quinta e sábado.
- ✓ Em cada dia, deverão comparecer três estudantes.

7- Simulações

- ✓ Horário de chegada: 8h00.
- ✓ Horário de saída: 12h00.
- ✓ Segundas-feiras, no LabSim da FMRP.
- ✓ É fundamental que os estudantes estudem previamente e assistam aos vídeos preparatórios.

8- Estudo autodirigido

- ✓ É obrigatório realizar todas as atividades.
- ✓ Discussão de casos de diversas áreas.
- ✓ Discussão de exames (ECG).
- ✓ As atividades deverão ser realizadas diretamente no Moodle.
- ✓ Não será avaliada a qualidade da resposta, mas apenas se o estudante respondeu ou não.
- ✓ Oportunidade para discutir diversas doenças sazonais.

9- Avaliação

- ✓ **MiniCex (peso 3):** Frequência e qualidade das avaliações.
- ✓ **Participação no moodle (peso 3):** Frequência e qualidade da participação no estudo autodirigido.
- ✓ **Avaliação atitudinal (peso 4):** Pontualidade no estágio, proatividade no aprendizado, assiduidade nas simulações e atividades teóricas, responsabilidade, ética, comunicação, confiabilidade, postura profissional, etc.

10- Semana Padrão

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
7h às 12h	Simulação - LabSim	UPA adulto ou Pediátrica	Estudo autodirigido	UPA adulto ou Pediátrica	Estudo autodirigido	UPA adulto ou Pediátrica
14h às 19h	Estudo autodirigido	UPA adulto ou Pediátrica	Estudo autodirigido	UPA adulto ou Pediátrica	Estudo autodirigido	UPA adulto ou Pediátrica

11- Bibliografia Básica

Manual do Suporte Avançado de Vida em Pediatria.

Manual do Suporte Avançado de Vida em Cardiologia.

Manual do Suporte Avançado de Vida no Trauma

12- Bibliografia Complementar

Siqueira BG, Schmidt A. Choque circulatório: definição, classificação, diagnóstico e tratamento. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 145-150.

Pazin-Filho A, Pyntiá JP, Schmidt A. Distúrbios do ritmo cardíaco. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 151-162.

Pazin-Filho A, Santos JC, Castro RBP, Bueno CDF, Schmidt A. Parada cárdio-respiratória (PCR). Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 163-178.

Marin-Neto JA, Maciel BC, Pazin-Filho A, Castro RBP. Conduas de urgência nas síndromes isquêmicas miocárdicas instáveis. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 187-199.

Castro RBP. Edema pulmonar agudo. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 200-204.

Pádua AI, Alvares F, Martinez JA. Insuficiência respiratória. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 205-213. Meneghelli UG. Elementos para o diagnóstico do abdomen agudo. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 283-293. Vieira OM, Neto MM. Distúrbios do equilíbrio hidroeletrólítico. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 338-344.

Martinez R, Figueiredo JFC. Diagnóstico e tratamento empírico de infecções bacterianas agudas. Medicina(Ribeirão Preto) 2003; 36(2/4): 345-350.

Cecil Tratado de Medicina Interna. Harinson Medicina Interna.

Apostila de Emergências Médicas.