

CEST: MISSÃO E VISÃO

Missão	<i>Promover educação superior de excelência, formando profissionais competentes e éticos, cidadãos comprometidos com o desenvolvimento da sociedade e com o segmento das pessoas com deficiência, conscientes de sua função transformadora.</i>
Visão	<i>Ser referência regional em educação superior, reconhecida pela excelência de sua atuação e compromisso social.</i>

DADOS DA DISCIPLINA

CÓDIGO	NOME	CH TOTAL	PERÍODO	HORÁRIO
	FUNDAMENTOS DE PNEUMOLOGIA	60h	5º	MATUTINO

EMENTA

Conhecimentos básicos de clínica em Pneumologia. Trabalho multiprofissional.

OBJETIVOS

GERAL

Adquirir fundamentos teórico-práticos sobre o diagnóstico e evolução das diversas patologias em pneumologia, destacando a importância do fisioterapeuta na definição de um plano adequado ao tratamento do paciente, com foco na preservação da interação multiprofissional.

ESPECÍFICOS

Conhecer a anamnese geral e dirigida das doenças em pneumologia, como início de um pensamento clínico lógico para posterior confirmação diagnóstica.

Descrever as etapas da avaliação clínica, demonstrando qualidade de conhecimento em reconhecer achados clínicos que possibilitem elaboração de uma avaliação “ideal”.

Reconhecer os principais sinais e sintomas de patologias clássicas em pneumologia, a fim de fundamentar-se para uma abordagem de avaliação fisioterápica posterior.

Avaliar radiologicamente o tórax a fim de identificar alterações para estabelecer o diagnóstico fisioterapêutico.

Observar sinais de alarme em pacientes com piora clínica.

Interpretar testes de capacidade respiratória funcional e gasometria arterial.

Analisar, de forma crítica-reflexiva, os principais métodos invasivos e não invasivos em Pneumologia e suas indicações.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

UNIDADE I - REVISÃO BÁSICA DE ANATOMIA, FISIOLOGIA E HISTOLOGIA (9h)

1.1 Anatomia do Sistema Respiratório

1.2 Histologia do Sistema Respiratório

1,3 Fisiologia do Sistema Respiratório

UNIDADE II – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS (9h)

2.1 Métodos de Diagnóstico Clínico

2.2 Métodos de Diagnóstico Auxiliares Invasivos e Não Invasivos

2.3 Radiologia Convencional do Tórax

UNIDADE III – PARTE CLÍNICA (42h)

3.1 Asma Brônquica

3.2 Infecção respiratórias agudas

3.3 Doenças pulmonar Obstrutiva Crônica

- 3.4 Bronquiectasias
- 3.5 Tuberculose
- 3.6 espirometria
- 3.7 Doenças da Pleura
- 3.8 Pneumonia comunitária
- 3.9 Gasometria arterial
- 3.10 Ventilação mecânica não invasiva

PROCEDIMENTOS DIDÁTICOS

Exposições diálogadas; TDE; Palestra com convidado.

TRABALHOS DISCENTES EFETIVOS – TDE's

Artigo a ser analisado e resumido: Artigo a ser resumido e analisado: Benefícios da ventilação não-invasiva após extubação no pós-operatório de cirurgia cardíaca Rer.Bras.Cir cardiovascular 2008

Texto resenha – fisioterapia na bronquiectasias. **Veiga J, Miranda IA, Dames KK et al**. Efeito do Flutter® VRP1 em doenças pulmonares obstrutivas Pulmão RJ 2008;17(1):18-21

RECURSOS DIDÁTICOS

Quadro branco; Utilização de textos; Data show.

SISTEMA DE AVALIAÇÃO

A avaliação tem caráter processual e diagnóstico, objetivando o acompanhamento do desempenho do aluno no decorrer da disciplina, para tanto, devem ser considerados aspectos qualitativos como a participação ativa nas aulas e atividades acadêmicas, o relacionamento aluno-professor e aluno-aluno, a cooperação, a competência fundamentada na segurança dos conhecimentos adquiridos, a autonomia para aprofundar os conhecimentos, a pontualidade, o cumprimento de prazos na entrega de trabalhos, dentre outros.

Cotidianamente, a cada aula, a avaliação ocorrerá com base em procedimentos como: discussão de temas relacionados aos conteúdos; exercícios escritos; produção textual; estudos dirigidos; demais atividades avaliativas correlacionadas aos objetivos da unidade de estudo.

Além dos aspectos qualitativos, serão observados os critérios objetivos regimentais: frequência mínima de 75% da carga horária da disciplina, três notas parciais (uma por mês, a cada 1/3 do conteúdo trabalhado, cumulativamente ou não) que serão compostas da seguinte forma:

- avaliações escritas individuais (provas) na proporção mínima de 70% para composição da nota;
- atividades acadêmicas individuais, na proporção de até 30% (quando estas se fizerem necessárias) para a composição da nota.

Estão previstas como atividades acadêmicas:

- leitura, análise e resumo de um artigo científico;
- leitura, análise e resumo de um texto;

Em consonância às normas institucionais, não obtendo média para aprovação a partir das três notas parciais, o discente poderá fazer prova substitutiva e, se necessário, prova final.

ARTIGO CIENTÍFICO E TEXTO PARA ATIVIDADES ACADÊMICAS

Ventilação mecânica não invasiva em pacientes com Insuficiência Respiratória aguda. J.pneumologia 2001

Benefícios da ventilação não-invasiva após extubação no pós-operatório de cirurgia cardíaca Rer.Bras.Cir cardiovascular 2008

BIBLIOGRAFIA

BÁSICA

COSTA, Eduardo Leite Vieira; PASTORE JUNIOR, Laerte (Eds.). **Pneumologia:** ventilação mecânica: princípios e aplicação. São Paulo: Atheneu, 2015. *E-book*

FARESIN, Sonia Maria (Coord.). **Guia de pneumologia.** 2.ed. Braueri, SP: Manole, 2014. *E-book*

PORTO, S. C. **Exame clínico.** 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

COMPLEMENTAR

_____. **Fisiopatologia pulmonar.** 7. ed. Porto Alegre: Artemed, 2010.

BETHLEM, N. **Pneumologia.** 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2000.

CARVALHO, Carlos Roberto Ribeiro de; FERREIRA, Juliana Carvalho; COSTA, Eduardo Leite Vieira (Eds.). **Ventilação mecânica:** princípios e aplicação. Rio de Janeiro: Editora Atheneu, 2015. *E-book*

LOPEZ, Mário; LAURENTYS MEDEIROS, J. de. **Semiologia médica:** as bases do diagnóstico clínico. 5. ed. Rio de Janeiro: Revinter, 2004.

BARBISAN, Beatriz Neuhaus et al. **Pneumologia pediátrica.** Rio de Janeiro: Atheneu, 2018. *E-book*

WEST, JOHN B. **Fisiologia respiratória.** São Paulo: Manole, 2002.