

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E ATRIBUTOS**

CÓDIGO	NOME	DEPARTAMENTO OU EQUIVALENTE
MED E33	Internato em Pediatria II A	Pediatria

CARGA HORÁRIA (estudante)							MODALIDADE/ SUBMODALIDADE	PRÉ-REQUISITO (POR CURSO)
T	T/P	P	PP	PExt	E	TOTAL		
60		0		135	135	330	Estágio – com acompanhamento individual ou em pequenos grupos	— Todos os componentes do 1º ao 8º semestre e MED 231 – Internato I em Pediatria

CARGA HORÁRIA (docente)							MÓDULO	INICIO DA VIGÊNCIA				
T	T/P	P	PP	PExt	E	TOTAL	T	T/P	P	PP	PExt	E
60		0		135	135	330						5

**EMENTA**

Atenção integral à saúde da criança e do adolescente. Diagnóstico e Tratamento das doenças mais prevalentes na Clínica Pediátrica. Aspectos específicos dos exames laboratoriais realizados em pacientes pediátricos. Aspectos específicos da prescrição de medicamentos para pacientes pediátricos. Ações de prevenção de doença e promoção de saúde para a criança e o adolescente. Procedimentos específicos na assistência pediátrica: punção venosa, punção arterial, punção supra-púbica, manobras de ressuscitação cárdio-pulmonar.

**OBJETIVOS**

**Objetivo geral:**

Integração dos conhecimentos científicos e das habilidades adquiridos durante as etapas anteriores do curso de Medicina para formação de um médico capaz de atuar no atendimento de crianças e adolescentes, e seus familiares, em unidades de nível de atenção terciária, promovendo prática clínica supervisionada e estimulando um comportamento crítico, reflexivo, sensível e humanista.

**Objetivos específicos:**

1. Apresentar a rotina de cuidados em unidades de internação e ambulatórios de especialidades que recebem crianças e adolescentes, permitindo a vivência da relação médico-paciente-familiares que se estabelece durante o atendimento.
2. Possibilitar a prática de assistência integrada com a participação dos diversos profissionais da equipe de saúde, permitindo o reconhecimento do papel que desempenham a multidisciplinaridade e o trabalho cooperativo na assistência à criança e ao adolescente.
3. Oferecer oportunidade de treinamento em serviço, com ênfase ao exercício da coleta de anamnese e prática do exame físico minucioso.
4. Estimular o desenvolvimento do raciocínio diagnóstico mediante estudo de casos reais de crianças e adolescentes hospitalizados ou assistidos em ambulatórios de especialidades.
5. Incentivar a busca pelo conhecimento científico para respaldo à prática clínica diária responsável e à integração com as abordagens anátomo-patológicas.
6. Desenvolver a capacidade de elaboração e execução de planos diagnósticos e terapêuticos.
7. Promover a aquisição ou o aperfeiçoamento de habilidades adequadas à assistência da criança, incluindo ações de

---

prevenção, proteção e de reabilitação da saúde.

8. Estimular a reflexão sobre aspectos técnicos e humanísticos individuais e do grupo para o exercício profissional dentro das necessidades da comunidade, estimulando o exercício da capacidade de avaliação das situações enfrentadas e da autoavaliação, atuando dentro dos princípios de ética e bioética.
- 

### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

---

Diagnóstico, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção de afecções em crianças e adolescentes. Temas relacionados à Pediatria Geral, Imunologia, Doenças infecciosas, Hematologia, Endocrinologia, Cardiologia, Pneumologia, Gastrenterologia, Hepatologia, Neurologia, Nefrologia.

---

### BIBLIOGRAFIA

---

#### Bibliografia Básica

1. BICKLEY LS. Bate's Guide to Physical Examination and History Taking. Lippincott, Williams & Wilkins. Edição atual.
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Guia Alimentar para a População Brasileira. Brasília: Ministério da Saúde. Edição atual.
3. FREIRE LMS. **Diagnóstico diferencial em Pediatria**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. Edição atual.
4. Kliegman RM; Stanton BF; Geme III JWS; Schor NF; Behrman RE. **NELSON-Textbook of Pediatrics**. Elsevier. Edição atual.
5. LOPEZ FA; Campos Júnior D. **Tratado de Pediatria**. Rio de Janeiro: Manole. Edição atual.
6. SILVA LR. **Diagnóstico em Pediatria**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.

#### Bibliografia Complementar

1. ALVES CAD. Fluxogramas: **Endocrinologia para o Pediatra**. UFBA, 2011.
  2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Febre de Chikungunya – manejo clínico. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. 28p.
  3. CARVALHO E; Silva LR; Ferreira CT. **Gastrenterologia e Nutrição em Pediatria**. Manole. Edição atual.
  4. CRESPIJN J, Renato LFN. Hebeatria: **Medicina da Adolescência**. Roca. Edição atual.
  5. CROSETTI M, Barone M. OSKI – **Fundamentos de Pediatria**. Guanabara Koogan. Edição atual.
  6. FLYNN JT et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents. *Pediatrics*, 140 (3): 2017.
  7. MCMULLAN B et al. Antibiotic duration and timing of the switch from intravenous to oral route for bacterial infections in children: systematic review and guidelines. (16): e139-e152, 2016. Disponível em: [www.thelancet/infection](http://www.thelancet/infection). Acesso em 27/12/2017.
  8. SBP. Sociedade Brasileira de Pediatria. Interpretação do Hemograma e do Mielograma pelo Pediatra – Documento Científico. SBP, Departamento Científico de Hematologia e Hemoterapia. Nº 1, maio 2017.
  9. . Jornal de Pediatria.
- 

#### Docentes Responsáveis à época da aprovação do programa:

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

Aprovado em reunião de Departamento (ou equivalente) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Chefe de Departamento