**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA**

**SEMINÁRIOS EM PSIQUIATRIA CLÍNICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO | | | |
| **Disciplina: PSIQUIATRIA CLÍNICA (do adulto)** | | |  |
| **Carga h. semanal:** 1h |  |  |  |
| **Duração da disciplina:** Anual | | | |
| **Prof. Responsável:** Prof. Dr.Maurício Scopel Hoffmann | | | |
| **II – SÚMULA DA DISCIPLINA**  A psiquiatria segue como uma área da medicina que se respalda pelo conhecimento de grandes síndromes clínicas e da evidência científica que se tem quanto aos tratamentos ou estratégias preventivas, bem como as estratégias e possibilidades implementação dos processos diagnósticos, terapêuticos e preventivos. Portanto, torna-se essencial para a formação do psiquiatra, que conheça os sistemas nosológicos atuais que embasam o processo de tomada de decisão e investigação diagnóstica do paciente adulto, bem como fundamentam os processos terapêuticos e preventivos. | | | |
| **III – OBJETIVO DA DISCIPLINA**  Fornecer os conteúdos e desenvolver habilidades fundamentais para que o residente em psiquiatria possa conhecer e aplicar em no paciente adulto:   1. Os sistemas de classificação dos transtornos mentais em uso 2. As características que compões os transtornos mentais 3. Tratamento e terapêuticas baseadas em evidência | | | |
| **IV – CONTEÚDOS, HABILIDADES E ATITUDES A SEREM DESENVOLVIDAS**   * Noções de medicina baseada em evidência * Interpretar informações de estudos observacionais, ensaios clínicos e meta-análises * Esquizofrenia * Agitação psicomotora * Transtorno do humor bipolar * Depressão * Suicídio * Catatonia * Ansiedade * Transtorno obsessivo-compulsivo * Transtorno de estresse pós-traumático * Transtorno de sintomas somáticos * Transtornos dissociativos * Transtorno factício e simulação * Transtornos alimentares * Transtornos de gênero * Disfunções sexuais * Transtornos parafílicos * Transtornos do sono * Transtorno por uso de substância * Transtornos neurocognitivos * Transtornos da personalidade | | | |

|  |
| --- |
| **V – MÉTODO DE ENSINO**  **Seminários teóricos:** Seminários teóricos com duração de aproximadamente 1h conforme cronograma anexo. O material e fonte de leitura será indicado pelo professor responsável bem como complementado por material de interesse e proposto pelos residentes. Todos os residentes devem ler o material a ser discutido. Cada seminário terá um residente responsável pela apresentação dos principais pontos do material lido. Nos seminários que tangem o tratamento, o professor responsável poderá apresentar um caso clínico para que o residente possa solucioná-lo, aventando as diversas formas de tratamento, embasado em leitura prévia disponibilizada ou indicada pelo professor. |
| **VI – SISTEMA DE AVALIAÇÃO**  **Teste de Rendimento:**   1. **Exame teórico: Ao final da disciplina o aluno realizará uma prova teórica que versará sobre o conteúdo programático.** 2. **Participação: Será avaliado pelo coordenador do seminário, a participação do residente, no que tange o interesse, esclarecimento de dúvidas, busca de informações complementares e participação geral na discussão do tópico do seminário**   **Frequência: O aluno deverá ter frequência integral para aprovação. Excepcionalidades devido a ausência para atendimento de urgência aos pacientes podem ser consideradas.**  **Nota final:**   |  |  | | --- | --- | | **Pesos** |  | | Exame teórico | 4 | | Participação nos seminários | 6 | | Frequência: 100%  < 100% | Adequado  Reprovação | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII – CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES** | | | | |
| **Dia** | **Hora** | **Conteúdo** | **Responsável** | **Sala** |
| **09/03** | **08:00** | **Módulo de MBE 1 – Medicina Baseada em Evidência** | **Mauricio Hoffmann** | **Virtual** |
| **16/03** | **08:00** | **Primeiro episódio psicótico** | **Mauricio Hoffmann** | **Virtual** |
| **23/03** | **08:00** | **Espectro da Esquizofrenia I** (risco, epidemiologia e sintomas) | **R1-A** | **Virtual** |
| **30/03** | **08:00** | **Espectro da Esquizofrenia II** (diagnóstico e prognóstico) | **R1-B** | **Virtual** |
| **06/04** | **08:00** | **Espectro da Esquizofrenia – Tratamentos I** (o que: Guidelines e Meta-análises) | **R1-C** | **Virtual** |
| **13/04** | **08:00** | **Espectro da Esquizofrenia – Tratamentos II** (como: Farmacologia clínica) | **R1-D** | **Virtual** |
| **20/04** | **08:00** | **Agitação Psicomotora – fatores de risco, identificação, manejo, tratamento e prevenção** | **R1-A** | **Virtual** |
| **27/04** | **08:00** | **Transtorno do humor bipolar I** (risco, epidemiologia e sintomas) | **R1-B** | **Virtual** |
| **04/05** | **08:00** | **Transtorno do humor bipolar II** (diagnóstico e prognóstico) | **R1-C** | **Virtual** |
| **11/05** | **08:00** | **Transtorno do humor bipolar – Tratamentos I** (o que: Guidelines e Meta-análises) | **R1-D** | **Virtual** |
| **18/05** | **08:00** | **Transtorno do humor bipolar – Tratamentos II** (como: Farmacologia clínica) | **R1-A** | **Virtual** |
| **25/05** | **08:00** | **Depressão I** (risco, epidemiologia e sintomas) | **R1-B** | **Virtual** |
| **01/06** | **08:00** | **Depressão II** (diagnóstico e prognóstico) | **R1-C** | **Virtual** |
| **08/06** | **08:00** | **Depressão – Tratamentos I** (o que: Guidelines e Meta-análises) | **R1-D** | **Virtual** |
| **15/06** |  |  |  |  |
| **22/06** | **08:00** | **Depressão – Tratamentos II** (como: Farmacologia clínica) | **R1-A** | **Virtual** |
| **29/06** | **08:00** | **Depressão – Tratamentos III** (como: Psicoterapias, estilo de vida e ECT) | **R1-B** | **Virtual** |
| **06/07** | **08:00** | **Suicídio – fatores de risco, identificação, manejo, tratamento e prevenção** | **R1-D** | **Virtual** |
| **13/07** | **08:00** | **Catatonia – fatores de risco, identificação, manejo, tratamento e prevenção** | **R1-D** | **Virtual** |
| **20/07** | **08:00** | **Ansiedade I: Específica e Social – clínica e tratamento** | **R1-B** | **Virtual** |
| **27/07** | **08:00** | **Ansiedade II: Generalizada, Pânico e Agorafobia – clínica e tratamento** | **R1-B** | **Virtual** |
| **03/08** | **08:00** | **Transtorno obsessivo-compulsivo** | **R1-C** | **Virtual** |
| **10/08** | **08:00** | **Transtorno obsessivo-compulsivo – Tratamentos** | **R1-D** | **Virtual** |
| **17/08** | **08:00** | **Transtorno de Estresse pós-traumático** | **R1-C** | **Virtual** |
| **24/08** | **08:00** | **Transtorno de Estresse pós-traumático – Tratamentos** | **R1-B** | **Virtual** |
| **31/08** | **08:00** | **Transtorno de sintomas somáticos – clínica e tratamento** | **R1-C** | **Virtual** |
| **07/09** |  | **Feriado** |  |  |
| **14/09** | **08:00** | **Transtornos dissociativos – clínica e tratamento** | **R1-A** | **Virtual** |
| **21/09** | **08:00** | **Transtorno Conversivo – clínica e tratamento** | **R1-A** | **Virtual** |
| **28/09** | **08:00** | **Transtorno Factício e Simulação – clínica e tratamento** | **R1-B** | **Virtual** |
| **05/10** | **08:00** | **Transtorno Alimentar – Anorexia, clínica e tratamento** | **R1-C** | **Virtual** |
| **12/10** |  | **Feriado** |  |  |
| **19/10** | **08:00** | **Transtorno Alimentar – Bulimia, clínica e tratamento** | **R1-D** | **Virtual** |
| **26/10** | **08:00** | **Disfunções sexuais e Transtornos parafínicos** | **R1-A** | **Virtual** |
| **02/11** | **08:00** | **Transtornos do sono** | **R1-B** | **Virtual** |
| **09/11** | **08:00** | **Transtorno por uso de substância – aspectos gerais** | **R1-C** | **Virtual** |
| **16/11** | **08:00** | **Transtornos neurocognitivos – aspectos gerais** | **R1-D** | **Virtual** |
| **23/11** | **08:00** | **Transtornos da personalidade I** | **R1-A** | **Virtual** |
| **30/11** | **08:00** | **Transtornos da personalidade II** | **R1-B** | **Virtual** |
| **07/12** | **08:00** |  |  | **Virtual** |
| **12/12** | **08:00** |  |  | **Virtual** |
| **19/2021 a 01/2022** | **08:00** | **Recuperação de Seminários** | **Todos** | **Virtual** |

|  |
| --- |
| **R1-A: Carlos** |
| **R1-B: Otávio** |
| **R1-C: Larissa** |
| **R1-D: Luiz** |

|  |
| --- |
| **VIII – BIBLIOGRAFIA**  Artigos científicos serão indicados pelo professor responsável e/ou pelos residentes, para cada tópico.   1. Módulo de Medicina Baseada em Evidência (MBE): Guyatt, Rennie, Meade, Cook – User’s Guide to the Medical Literature, 3rd Ed, McGrawHill; 2015. 2. Schatzberg, Alan e DeBattista, Charles. Manual de Psicofarmacologia Clínica. Artmed, 2018. 3. Miguel, Euripedes Constantino; Lafer, Beny; Elkis, Helio; Forlenza, Vicente. Clínica Psiquiátrica. Manole, 2020. 4. Hales, Yudofsky e Gabbard. Tratado de Psiquiatria Clínica. Artmed, 2012. 5. DSM-5 6. Freedman 2013 - The Initial Field Trials of DSM-5 - New Blooms and Old Thorns 7. Kendler 2017 - DSM disorders and their criteria - How should they inter-relate |