**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% | AdequadoReprovação |

 |

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

|  |
| --- |
| **R1-A: José** |
| **R1-B: Fernando** |
| **R1-C: Leandro**  |
| **R1-D: Renan** |

|  |
| --- |
| **VIII – BIBLIOGRAFIA** Artigos científicos serão indicados pelo professor responsável e/ou pelos residentes, para cada tópico.1. Tratado de Psiquiatria da Associação Brasileria de Psiquiatria. Organizadores: Antonio Nardi, Antônio Geraldo da Silva e João Quevedo. Artmed, 2021.
2. Manual diagnóstico e estatístico dos transtornos mentais, quinta edição: DSM-5. Associação Psiquiátrica Americana, 2014.
3. Módulo de Medicina Baseada em Evidência (MBE): Guyatt, Rennie, Meade, Cook – User’s Guide to the Medical Literature, 3rd Ed, McGrawHill; 2015.
4. Schatzberg, Alan e DeBattista, Charles. Manual de Psicofarmacologia Clínica. Artmed, 2018.
5. Miguel, Euripedes Constantino; Lafer, Beny; Elkis, Helio; Forlenza, Vicente. Clínica Psiquiátrica. Manole, 2020.
6. Hales, Yudofsky e Gabbard. Tratado de Psiquiatria Clínica. Artmed, 2012.
7. Freedman 2013 - The Initial Field Trials of DSM-5 - New Blooms and Old Thorns
8. Kendler 2017 - DSM disorders and their criteria - How should they inter-relate
 |