

Departamento de Ginecologia e Obstetrícia
<http://www.medicina.ufmg.br/gob>
(31) 3409 9764



Programa da GOB009

1º. Semestre de 2019

Chefe do Departamento de GOB:

Profa Eura Martins Lage (euralage@ufmg.br)

Sub-Chefe do Departamento de GOB e Coordenadora da Graduação:

Prof Rubens Tavares

Coordenadores da Disciplina GOB009:

Prof. Augusto Henrique Fulgêncio Brandão (augustohbrandao@hotmail.com)

Prof Mário Jorge Viegas (atrafaria@hotmail.com)

1. Objetivos da disciplina

Conhecimentos: capacitar o aluno para prestar assistência pré-natal à gestação de risco habitual. Reconhecer sinais de risco materno-fetal e referenciar para atendimento de maior complexidade.

Habilidades: Realizar acolhimento da gestante e puérpera. Obtenção de história clínica e realização de exame obstétrico. Utilização de protocolos no atendimento e protocolo do ministério da saúde (MS). Elaboração de prontuário médico e cartão de pré-natal. Realização de orientações e de prescrições. Comunicação de diagnóstico.

Atitudes: relação ética e respeitosa com pacientes, colegas, professores e funcionários; responsabilidade; respeito às normas de bio-segurança; colaboração no trabalho em equipe; integração com equipe de atenção primária à saúde.

Duração: 18 semanas, 64 horas-aula

2. Grade de horário das turmas e professores responsáveis

Turno	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Manhã – Instituto Jenny Faria (7:30-11:30h)		TURMA A1 Juliana Barra	TURMA B1 Gabriel		
		TURMA A2 Gabriel	TURMA B2 Guilherme Rezende		
			TURMA B3 Rodrigo Hurtado TURMA B4 Patrícia		
Tarde – Instituto Jenny Faria (13:30– 17:30 h)		TURMA C1 Patrícia	TURMA A3 Henrique	TURMA D2 Rívia	TURMA C3 Augusto
		TURMA C2 Mariana Seabra	TURMA A4 Eura	TURMA D4 Juliana Barra	TURMA C4 Patrícia
				TURMA D3 Guilherme Rezende	TURMA D1 Clécio

2.1 Monitores do 7º Período de GOB

À definir

3. Calendário 1º semestre letivo 2019

Início do período letivo da Medicina: 25/02/2019

Apresentação da dinâmica do curso no ambulatório Jenny Faria (sem pacientes) : 26 de Fevereiro a 6 de Março

Rotinas do atendimento pré-natal: 12 a 15 de Março

Laboratório de simulação: 18 a 22 de Março

Início dos ambulatórios com paciente: 26 de Março de 2019

Término de ambulatório com 1ª de paciente: 14 de Junho de 2019

Final do ambulatório: 18 a 21 de Junho de 2019 (retorno, revisão e *feedback*)

Fechamento do diário : 09 de Julho de 2019

Lançamento das notas de exames especiais: 12 de Julho de 2018

Término do período letivo: 06 de Julho de 2019

Feriados e recessos	4 a 6 de março 18 de Abril (quinta feira) 19 de Abril (sexta feira) 01 de Maio (quarta feira) 20 de Junho (quinta feira) 21 de Junho (sexta feira)	Carnaval Recesso escolar Feriado Paixão de Cristo Dia do trabalhador Feriado Corpus Christi Recesso Escolar
Avaliação Integrada	A ser divulgada	Conteúdo: Cirurgia, Obstetrícia, Psicologia Médica, Clínica Médica, Ética, Pediatria, Saúde do Trabalhador.
Período de Provas Finais	(28 de Junho a 5 de Julho)	Todo o conteúdo programático

Número de semanas de aulas por turma – excluindo aula inaugural e semana de provas finais

3ª feiras	16 aulas e 13 ambulatórios c/ pacientes
4ª feiras	17 aulas e 14 ambulatórios c/ pacientes
5ª feiras	15 aulas e 12 ambulatórios c/ pacientes
6ª feiras	15 aulas e 12 ambulatórios c/ pacientes

4. Itens de avaliação

<i>Itens de avaliação (código diário de classe)</i>	<i>Pontos</i>	<i>Metodologia da avaliação</i>
Atividade em ambulatório (AV1)	20	Habilidade de atendimento primeira consulta : 4 pontos* Habilidade atendimento retorno: 2 pontos* Participação (ajuda) outros alunos : 1 pontos*
Atividade integrada (AV2)	10	Prova 5 pontos – participação 5 pontos
Casos clínicos e Grupos de discussão (AV3)	10	Casos clínicos com questões respondidas * Participação na discussão do tema
Seminários em Obstetrícia (AV4)	20	Apresentação e conteúdo entregue
Avaliação Final (AV5)	40	Questões fechadas
TOTAL	100	

* O momento da avaliação das habilidades do atendimento fica a critério do professor. Os pontos podem ser divididos conforme a oferta de consultas no ambulatório Jenny Faria.

* Fica a critério do Professor cobrar questões por escrito em folhas. Os casos clínicos serão colocados no Moodle e o professor poderá avaliar o conteúdo das respostas fora do horário do ambulatório (projeto piloto)

Informações sobre as avaliações:

- A correção da avaliação final teórica será realizada nas dependências do GOB, não sendo mais possível levar para casa, segundo normas do Departamento para todas as suas disciplinas.
- É responsabilidade do coordenador da disciplina a programação do diário eletrônico para manter a padronização das avaliações.
- É responsabilidade do professor o lançamento de notas e frequência, nos prazos determinados pelo calendário oficial da Faculdade de Medicina.
- O portfólio deve ser reflexivo e desenvolvido ao longo do semestre.

5. Dinâmica do grupo de casos clínicos:

Incentivar o estudo prévio dos temas, sem divisão de assuntos por aluno ou grupo.

Avaliar :atividade completa entregue com pontualidade. Qualidade das respostas. Participação nas discussões.

Nesse semestre os casos clínicos serão colocados no moodle e o professor poderá avaliar seus alunos , corrigir/responder, na plataforma fora do horário do ambulatório. Assim os casos atendidos no dia do ambulatório poderão ser discutidos com todos os alunos (projeto piloto)

6. Calendário de atividades e Conteúdo do programa de GOB009

	Atividades	Conteúdo do programa de GOB 009
Semanas 1 e 2	Ambulatório (sem atendimento)	Apresentação da dinâmica do curso no Ambulatório Jenny Faria Apresentação do cartão de pré-natal e material de apoio (protocolo da gestante) Apresentação do calendário do semestre Objetivos da assistência pré-natal. Critérios de qualidade da atenção materno-infantil. Níveis de atenção à gestante. Noções do risco gestacional. Humanização da assistência obstétrica. Garantia de privacidade, confidencialidade e dignidade da assistência. Conceitos de morte materna e neonatal. Rede Cegonha. Conceito de rede de atenção a gestante (primária, secundária e terciária)

		SIS- prénatal
Semana 3 12 a 16 de março)	LABSIM	Laboratório de simulação (Faculdade de Medicina – 6 ^o andar) Revisão do exame ginecológico. Exame clínico obstétrico Princípios básicos da pelvimetria materna.
Semana 4 Caso clinico1	Uma 1a consulta por sala (duas 1as. consultas professor)	<u>Assistência pré-natal de risco habitual; Diagnóstico e datação da gravidez:</u> Diagnóstico clínico, laboratorial e ultrassonográfico de gravidez. Cálculo da idade gestacional (IG) pela datação menstrual. Importância do padrão menstrual, uso de contraceptivos, indutores de ovulação e outros fatores no cálculo da IG. Duração da gestação. Definições de gestação termo/pré-termo e sua importância. Noções de pós-datismo e importância da datação ultrassonográfica da gestação.

<p>Semana 5 Caso clínico 2</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Anamnese da gestante e avaliação do risco gestacional:</u> História gineco-obstétrica. Conceituação de aborto, natimorto, neomorto, prematuro. História pregressa. Planejamento da gestação. Atividades profissionais e orientações específicas, uso de meias elásticas. Hábitos de vida. Higiene pessoal (banhos, duchas, escovação dental, prevenção das gengivites, produtos de beleza). Atividade física. Vícios e seu impacto na gestação. Hábitos alimentares. Importância das atividades educativas durante o pré-natal. Importância da abordagem pré-concepcional. Exames relevantes. Medidas preventivas eficazes (vacinação, uso de ácido fólico). Principais fatores de risco materno-fetais. Referenciamento da gestante de risco. Princípios da assistência à gestação de risco.</p>
<p>Semana 6 Caso clínico 3</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Exame físico da gestante (geral e gineco-obstétrico)</u> Peso, cálculo do IMC (influência do estado nutricional e ganho de peso no prognóstico da gestação). Medida da pressão arterial (rastreamento das síndromes hipertensivas na gestação). Exame físico geral. Exame do colo uterino, frequência e sinais de risco de parto prematuro, propedêutica do colo na gestante.</p>
<p>Semana 7 Caso clínico 4</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Exames complementares na gestação</u> Exames de rotina (mínimos exigidos pelo MS-BR). Rotinas do PN do Hospital das Clínicas. Acompanhamento da gestante Rh negativa. Rastreamento do Diabetes na gestação (novo protocolo). Pesquisa de <i>streptococo</i> B. Exame de ultrassom na gestação de risco habitual (impacto na mortalidade perinatal, real importância e abusos)</p>
<p>Semana 8 Seminário 1</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Alterações fisiológicas na gestação e abordagem das queixas mais freqüentes</u> Queixas mais comuns associadas às alterações fisiológicas, aos achados no exame físico e laboratorial decorrentes da gravidez. Conhecer as alterações nos sistemas cardiovascular, hematológico, respiratório, digestivo, genituriário, músculo-esquelético, endocrino, pele e subcutâneo e alterações emocionais.</p>
<p>Semana 9 Seminário 2</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Princípios da prescrição na gestação; imunizações e profilaxias</u> Abordagem medicamentosa das queixas mais freqüentes. Risco teratogênico de substâncias e agentes físicos. Classificação OMS para avaliação do risco de teratogenicidade. Período embrionário e período fetal. Vulnerabilidade aos fármacos em função da organogênese fetal. Uso de medicação profilática (sais ferrosos, vitaminas, progesterona)</p>
<p>Semana 10 Seminário 3</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p><u>Infecções mais comuns nas gestantes</u> Abordagem de corrimentos, infecção do trato urinário, infecção de vias aéreas superiores durante a gestação. Riscos gestacionais associados às infecções.</p>
<p>Semana 11 Seminário 4</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	

<p>Semana 12 Seminário 5</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p>Hemorragias da primeira e segunda metade da gravidez Características dos sangramentos mais freqüentes, sintomas associados e exames complementares para orientar o diagnóstico e conduta. Repercussões maternas e fetais no prognóstico da gestação, por causa e gravidade do sangramento.</p>
<p>Semana 13 Caso clínico 5</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p>Pré-natal baseado em evidências A gestação como processo fisiológico. Assistência integral com intervenções mínimas e essenciais, baseadas em evidências. Análise do texto “Pré-natal baseado em evidências” do Projeto Diretrizes do CFM. Aplicação das evidências na prática obstétrica.</p>
<p>Semana 14 Caso clínico 6</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p>Princípios da propedêutica fetal : Avaliação da vitalidade fetal no período ante-parto (clínica, ultrassonográfica, noções de cardiocografia ante-parto). Frequência cardíaca fetal. Movimentos fetais. Importância do volume de líquido amniótico. Noções sobre oligohidramnia e polidramnia e sua patogênese. Avaliação do crescimento fetal (clínica, ultrassonográfica). Noções de Crescimento intra-uterino restrito e macrosomia fetal. Diagnóstico e fatores de riscos para os distúrbios do crescimento fetal. Importância no prognóstico fetal e pós-natal.</p>
<p>Semana 15 Caso clínico 7</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p>Estados hipertensivos da gravidez (noções básicas)</p>
<p>Semana 16 Caso clínico 8</p>	<p>Uma 1ª consulta e dois retornos por sala (duas 1as. consultas e quatro retornos por professor)</p>	<p>Puerpério e contracepção no pós-parto Conceito de puerpério. Modificações fisiológicas no puerpério. Lactação: vantagens, contra-indicações. Métodos contraceptivos indicados para o período. Indicações e contra-indicações dos vários métodos contraceptivos empregados no puerpério.</p>
<p>Semana 17</p>	<p>Somente retornos</p>	<p>Revisão dos temas e esclarecimento de dúvidas. Feedback individual ou em grupo (critério do Professor)</p>
<p>Prova Final (a ser definido pelo Cegrad) ENCERRAMENTO DO SEMESTRE</p>	<p>CEGRAD</p>	<p>2ª Avaliação (40 pontos), todo o conteúdo da disciplina, elaborada pelos professores do GOB PROVA FINAL – 28 de junho a 05 de julho (A SER DEFINIDO PELO CEGRAD)</p>

Atendimento ambulatorial mínimo: a agenda proposta no calendário se refere à agenda mínima, ficando a critério do professor atender maior de número de consultas, em função do desempenho de sua turma. A critério do Professor poderão ser agendadas mais consultas por sala.

7. Bibliografia recomendada aos alunos

Bibliografia Básica:

- Correa, Mário Dias. Noções Práticas de Obstetrícia - 14ª edição
- CABRAL ACV. Fundamentos e práticas em Obstetrícia. 1a ed. Atheneu, 2009.
- Rezende / Montenegro - Obstetrícia Fundamental – 13ª edição, 2014
- Williams. Obstetrícia - 24ª edição, 2016

Referências Complementares:

- Caderno 32 de Atenção Básica Ministério da Saúde
- http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf
- FEBRASGO – Assistência Pré-natal, Manual de orientação. Última edição -. Edmundo Baracat.
- <http://www.febrasgo.net/Publica%C3%A7%C3%B5es/Manuais/tabid/78/Default.aspx>
- FEBRASGO Melo VH, Pires do Rio SM – Assistência Pré-natal. Projeto Diretrizes. 2006
- <http://www.projetodiretrizes.org.br/>
- Manual de Ginecologia e obstetrícia SOGIMIG – 5ª Ed. Coopmed- 2012

8 . Anexo

DISCIPLINA GOB 009: AVALIAÇÃO CONCEITUAL DO ALUNO

Aluno: _____

Turma: _____ Professor: _____

	Itens / habilidades	Valor	Pontos
ATITUDE 3 pontos	Relação com os pacientes	0,6	
	Relação com o professor	0,6	
	Relação com os colegas	0,6	
	Respeito ao sigilo médico	0,6	
	Pontualidade	0,6	
PARTICIPAÇÃO 2 pontos	Disponibilidade para o atendimento aos pacientes	0,4	
	Permanência durante todo horário de atendimento	0,4	
	Participação no atendimento dos colegas	0,4	
	Interesse pelo seu aprimoramento em habilidades	0,4	
	Contribuições para o aprendizado na disciplina	0,4	
DESEMPENHO 2 pontos	Capacidade de execução da amamnese obstétrica	0,4	
	Capacidade de execução do exame físico em gestantes	0,4	
	Autonomia no atendimento ao paciente	0,4	
	Utilização adequada do prontuário e cartão da gestante	0,4	
	Habilidade na utilização de protocolos do pré-natal	0,4	
TOTAL			

Valor total da avaliação: 7 pontos

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno: _____

Assinatura do professor: _____

9. anexo

Check list da primeira consulta GOB 009 – Sétimo período

Nome: _____ data: _____

Habilidades esperadas	Não realizou	Inadequado	Adequado
Habilidades Comunicação			
Vestimenta adequada ao atendimento (ex.: Identificação visível, jaleco fechado, sapato fechado e outras normas de biossegurança)			
Identifica-se, cumprimenta a paciente, pergunta seu nome e idade.			
Pergunta de forma adequada o motivo da consulta (Ex.: em que posso ajudá-la?)			
Postura atenciosa e interessada. Comunica-se olhando a paciente, ouve atentamente sem interrompê-la e de forma não agressiva.			
Evita linguagem técnica (jargão médico)			
Comunica-se e de forma não verbal, sem expressar censura.			
Evita comentários repressores e juízo de valores			
Anamnese			
Manuseia de forma adequada e completa o “Prontuário da Gestante”			
Perguntas pertinentes conforme idade gestacional			
<ul style="list-style-type: none">• Avalia o bem estar materno			
<ul style="list-style-type: none">• Avalia o bem estar da gravidez			
<ul style="list-style-type: none">• Avalia risco materno			
<ul style="list-style-type: none">• Avalia risco fetal			
<ul style="list-style-type: none">• Avalia de forma adequada a evolução da gravidez			

<p>Exame físico: (Avaliar a habilidade TÉCNICA do exame físico geral e obstétrico na primeira consulta e em exame físico dirigido nos retornos)</p> <p>Avaliar o preparo da gestante para exame físico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aluno explicou a necessidade/importância do exame físico • Gestante está adequadamente preparada, vestida e coberta • Identificar corretamente as adaptações fisiológicas encontradas 			
<p>Dados vitais Pulso: FR: FC: T°C: PA: assentada, repouso 10 mim, braço direito na altura do coração. Mensuração digital e com manguito adequadamente posicionado, Som de korotcoff I e V Extremidades:</p>			
COONG (avaliar técnica)			
AR (inspeção, palpação e ausculta)			
ACV (inspeção, palpação e ausculta - posicionamento das campânulas conforme local das valvas).			
Mamas – inspeção estática, dinâmica e palpação em dois tempos.			
Abdome: exame abdominal total conforme IG Exame obstétrico (conforme IG – fundo uterino, Manobras de Leopold, Útero fita) Avaliação presença de movimentos conforme IG Uso adequado do Pinard Uso adequado do sonar			
Ginecológico: inspeção, palpação, exame especular, coleta de citologia (SN) e toque.			
Habilidade para descrição do exame físico (Prontuário da Gestante) O aluno deve ser capaz de descrever o exame físico normal e outros achados de forma completa.			
Cartão de pré-natal <ul style="list-style-type: none"> • Habilidade de interpretação • Habilidade de preenchimento completo 			

Hipótese diagnóstica Cronologia da gravidez e classificação de risco Outros diagnósticos conforme anamnese e exame físico			
Conduta			
<ul style="list-style-type: none"> • Esclarece os achados do exame físico e evolução da gravidez • Esclarece de forma adequada as dúvidas da gestante • Solicita os exames de rotina conforme protocolo do HC • Prescreve adequadamente (receituário com timbre institucional, nome, via de administração, medicamento, posologia, local e data) • Orienta sinais de alerta/risco na gravidez • Orienta sobre a importância do cartão de pré-natal (é documento, contém evolução da gravidez e orientações gerais) • Orienta a maternidade de referência em caso de urgência • Conclui a consulta junto com a gestante (confere o entendimento dos exames solicitados e medicamentos prescritos e orientações) • Agenda retorno 			

Valor total da avaliação:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno: _____

Assinatura do professor: _____

10. Anexo

Seminários de Obstetrícia

A turma deverá ser dividida em 5 duplas (ou trios, se necessário) para prepararem, segundo cronograma supracitado, apresentação didática para a turma. A ordem de apresentação poderá ser definida por sorteio ou à critério do professor da disciplina.

São 5 temas pré-definidos pela coordenação da disciplina e aprovados pela CCD do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia:

- 1- Doenças Hipertensivas na Gestação
- 2- Diabetes na Gestação
- 3- Gemelaridade
- 4- Prematuridade
- 5- Hemorragias de Primeira e Segunda Metade da Gestação

As apresentações devem ser feitas em arquivos .pptx (ou similar) e os slides impressos e entregues ao professor. A nota será distribuída (total 20 pontos) de acordo com os critérios:

- 1- Conteúdo
- 2- Formatação e estética de slides
- 3- Capacidade de apresentação
- 4- Atualidade das informações
- 5- Capacidade de discussão do tema pelos apresentadores