Fortaleza, 10 de maio de 2016

Prof. José Wilson Accioly Filho*

*Supervisor do Programa de Residência Médica em Dermatologia do Hospital Universitário Walter Cantídio-UFCE

COMPETÊNCIAS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM DERMATOLOGIA

1. Objetivos gerais:

Ao término do Programa o residente, através de uma experiência educacional progressiva em níveis crescentes de complexidade, estará apto a diagnosticar e tratar pacientes com doenças da pele e mucosas adjacentes, anexos cutâneos (cabelos, unhas) e tecido celular subcutâneo após uma ampla formação em Dermatologia clínica, cirúrgica e cosmiátrica. Estimula-se a transmissão de valores éticos, a importância da relação médico-paciente e sensibilização do paciente para condutas profiláticas em relação à sua pele. Os residentes são estimulados a adquirir e desenvolver o espírito científico e buscar atualização.

COMPETÊNCIAS DO 10. ANO DE RESIDÊNCIA EM DERMATOLOGIA

1.Resumo:

Ao concluir o 1o. ano de residência, o médico residente terá uma visão geral de Medicina interna, já que terá estagiado na Clinica médica , Doenças infecciosas, Reumatologia, Endocrinologia , Hematologia e Pronto socorro de Clínica médica com atividades teóricas e práticas.

- 2. Conteúdo programático teórico- 1o. ano
- -Sistema único de saúde-SUS-princípios e organização
- -O conceito de saúde e enfermidade
- -Ética profissional
- -Prevenção de infecções hospitalares e seu manuseio
- -Discussão de casos clínicos de ambulatório e enfermaria
- -Discussão de casos de admissão (Clínica médica)
- -Discussão de casos com exames radiológicos (Clínica médica)
- -Clube de revista e sessões iconográficas (Clínica médica e especializadas)
- 3. Competências do residente do 1o. ano em Dermatologia

Ao final do 10. ano, o médico residente deverá ser capaz de:

- -Desenvolver de forma satisfatória anamnese, exame físico, reconhecer antecedentes pessoais e familiares relacionados ao doente e estar apto a solicitar exames gerais e específicos de sangue e outros fluidos (urina, secreções, líquor, etc) além de estudos de imagem necessários
- -Conhecer medidas de prevenção à infecção hospitalar
- -Manejar o paciente com parada cárdio-respiratória
- -Realizar intubação/medidas de desobstrução das vias aéreas
- -Identificar e corrigir distúrbios hidroeletrolíticos
- -Investigar e manejar anemias
- -Reconhecer as moléstias oncohematológicas e particularidades em seu manejo
- -Manejar pacientes com diabetes mellitus e outras endocrinopatias comuns
- -Avaliar doenças articulares, em especial colagenoses e artrite psoriática
- -Reconhecer doenças infecciosas e o seu manejo
- -Reconhecer SIDA, manifestações clínicas associadas e particularidades terapêuticas
- -Valorizar o trabalho em equipe multidisciplinar para abordagem adequada dos casos mais complexos em enfermaria geral de Medicina interna
- 4. Estágios do primeiro ano de Residência em Dermatologia:
- -Clínica médica (04 meses)
- -Moléstias infecciosas (03 meses)
- -Reumatologia (01 mês)
- -Endocrinologia (01 mês)
- -Hematologia (01 mês)
- -Pronto socorro em Clínica médica (01 mês)

COMPETÊNCIAS DO 20. ANO DE RESIDÊNCIA EM DERMATOLOGIA

1.Resumo:

Durante o 2o. ano , o residente desenvolverá atividades práticas e teóricas na sua especialidade (dermatologia). As atividades práticas compreendem treinamento em enfermaria, ambulatório geral e específico (além de atividades na micologia, dermatopatologia, alergia-imunologia e dermatologia sanitária).

- 2. Conteúdo programático teórico- 2o. ano
- -Sessões de discussão de artigos médicos (clubs de revista)
- -Sessões iconográficas que visam estimular o raciocínio dermatológico e estimular a elaboração de diagnósticos diferenciais
- -Treinamento em formulações dermatológicas
- -Sessões de correlação clínico-patológicas
- -Treinamento teórico em Micologia
- -Sessão clínica de Dermatologia
- 3. Competências do residente do 20. ano em Dermatologia
- -Descrever o paciente dermatológico com suas lesões elementares, elaborar diagnósticos diferenciais e solicitar exames conforme necessário
- -Utilizar recursos diagnósticos complementares (lâmpada de Wood, dermatoscopia, curetagem metódica de Brocq , diascopia, etc)
- -Reconhecer patologias dermatológicas mais frequentes ; investigar dermatoses raras
- -Manejar o paciente dermatológico de enfermaria e ambulatório sabendo interagir com outras especialidades médicas (quando necessário) para elucidação diagnóstica e terapêutica
- -Colher exame micológico direto e reconhecer fungos em microscopia óptica
- -Realizar biópsias por punch e cirúrgicas
- -Reconhecer as DST mais prevalentes e investigar a úlcera genital
- -Abordar dermatoses alérgicas do ponto de vista clínico e laboratorial
- -Diagnosticar hanseníase, reconhecendo suas diferentes formas clínicas ; reconhecer acometimento neural da doença através da palpação de nervos periféricos; conhecer a rotina laboratorial dos pacientes investigados e escolher tratamento (PQT- OMS)
- 4. Atividades práticas do 20. ano de Dermatologia:
- -Enfermaria
- -Ambulatório geral
- -Dermatologia sanitária
- -Micologia
- -Dermatopatologia

-Alergia-imunologia

COMPETÊNCIAS DO 30 ANO DE RESIDÊNCIA EM DERMATOLOGIA

1.Resumo:

O residente do terceiro ano desenvolverá as atividades já citadas para o R2 e, além do mais, terá treinamento em procedimentos dermatológicos (cirurgia dermatológica , aplicação de toxina botulínica, uso de preenchedores, laser, eletrocirurgia, crioterapia)

- 2. Conteúdo programático teórico
- -Atividades são as mesmas oferecidas aos R2
- 3. Competências do residente do 3o. ano em Dermatologia
- -Realizar procedimentos dermatológicos clássicos: crioterapia, eletrocirurgia, cauterização química , curetagem e "shaving" de lesões
- -Realizar exérese e sutura simples de lesões benignas e malignas, exérese de lesões malignas com rotação de retalho
- -Realizar procedimentos cosmiátricos como peelings quimicos , dermoabrasão, aplicação de preenchedores e toxina botulínica
- -Manusear lasers em Dermatologia
- -Indicar e selecionar pacientes para a fototerapia
- -Identificar lesões de natureza melanocítica ou não através da dermatoscopia
- -Aplicar e interpretar testes de contato ("patch-test")
- -Avaliar testes intradérmicos (ppd, Montenegro, esporotriquina, etc)
- -Analisar culturas fúngicas e lâminas de microcultivo
- -Selecionar e manusear agentes biológicos no tratamento da psoríase
- -Desenvolver competências já assumidas pelo R2
- 4. Atividades práticas do 30. ano de Dermatologia:
- -Enfermaria
- -Ambulatório geral
- -Dermatologia sanitária
- -Micologia

- -Dermatopatologia
- -Alergia-imunologia
- -Cirurgia dermatológica