



TREINAMENTO EM SERVIÇO – NÃO REMUNERADO



**MEDICINA (CLÍNICA, ENDOCRINOLOGIA,
PEDIATRIA) DOS TRANSTORNOS ALIMENTARES -
NÍVEL BÁSICO
(PSI-TS026)**

02/03/2022 à 26/02/2023

026

MODALIDADE DO TREINAMENTO: MÉDICO DE APERFEIÇOAMENTO

PRÉ-REQUISITOS: 1) Graduação em medicina e alguma residência médica

CARGA HORARIA TOTAL: 294

HORÁRIO E DIAS DA SEMANA: Disponibilidade de 6h semanais. Atendimento de pacientes no ambulatório de transtornos alimentares

VAGAS: 2 (Duas)

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO:

- INSCRIÇÃO: 11/10/2021 a 18/02/2022 (das 09h00 às 12h00 e 14h00 as 16h00) na Secretaria Administrativa do Departamento de Psicologia Médica e Psiquiatria – FCM/UNICAMP, Rua Alexander Fleming, s/n – Prédio FCM 11, Piso 3. (Ao lado do Hospital da Mulher – CAISM) - ☎ (19) 3521-7206.
- ANÁLISE DO HISTÓRICO ESCOLAR E DO CURRÍCULO.
- PROVA: Não haverá - (Departamento de Psicologia Médica e Psiquiatria – FCM/Unicamp).
- ENTREVISTA: 22/02/2022 e 23/02/2022 - (Departamento de Psicologia Médica e Psiquiatria – FCM/Unicamp).
- RESULTADO: 25/02/2022
- MATRICULA/APROVADOS: 25/02/2022 a 04/03/2022 (O Link será disponibilizado aos aprovados).
OBS: Nenhum aprovado iniciará o Treinamento sem matrícula.
- INICIO DO TREINAMENTO: 02/03/2022

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- | |
|---|
| - Ficha de Inscrição (<u>Somente Digitada</u>) |
| - Cópia do RG |
| - Cópia do CPF |
| - Cópia <u>autenticada</u> do Registro Profissional do Estado de São Paulo (<u>pode ser provisório</u>) |
| - Cópia do Diploma de Graduação |
| - Cópia do Histórico Escolar |
| - Cópia do Curriculum Vitae |
| - Cópia da Carteira de Vacinação Atualizada (<u>ver instruções no final</u>) |

CORPO DOCENTE: Prof. Dr. Paulo Dalgalarrodo, Prof. Dr. Lício Augusto Veloso, Dra. Danielle Argolo, Dr. Rafael Gobbo

OBJETIVOS GERAIS: 1) Treinamento prático básico para clínicos gerais, pediatras, médicos de família, nutrólogos ou endocrinologistas em transtornos alimentares, incluindo anorexia nervosa, bulimia nervosa, compulsão alimentar e obesidade em pacientes com transtornos mentais graves.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1) Proporcionar o aprendizado básico das principais técnicas diagnósticas e terapêuticas em anorexia nervosa, bulimia nervosa, compulsão alimentar e obesidade em pacientes com transtornos mentais graves.

2) Ensinar a o manejo clínico básico e psicopatológico em pacientes com anorexia nervosa, bulimia nervosa, compulsão alimentar e obesidade em pacientes com transtornos mentais graves.

FUNÇÕES ESPECÍFICAS DO TREINAMENTO: 1) Avaliação detalhada do estado clínico básico e psicopatológico de pacientes com anorexia nervosa, bulimia nervosa, compulsão alimentar e obesidade em pacientes com transtornos mentais graves.

RECURSOS E FACILIDADES: 1) Salas de atendimento ambulatorial.

2) Salas de aula e supervisão.

ATIVIDADES TEÓRICAS: 1) Seminários teóricos sobre transtornos alimentares e obesidade

2) Seminários teóricos de psicopatologia

3) Seminários de neurociências, psicofarmacologia e terapêuticas em saúde mental

BIBLIOGRAFIAS ABORDADAS DURANTE O TREINAMENTO:

1) American Psychiatry Association. DSM-5: manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais. 5ª ed. rev. Porto Alegre, Artmed, 2014.

2) Antunes Nunes M. A. et al. Transtornos Alimentares e Obesidade - Série Guias de Medicina Ambulatorial e Hospitalar Unifesp/ Escola Paulista de Medicina, Manole, São Paulo, 2005.

3) Dalgalarrodo P. Psicopatologia e semiologia dos transtornos mentais. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2018.

4) Flandrin J.L. & Montanari M. História da alimentação. Estação Liberdade, São Paulo, 2015

5) Guedes, D. P.; Guedes, J. E. P. Exercício na promoção da saúde. Londrina, Midiograf, 1995.

6) Organização Mundial da Saúde (OMS). Classificação de transtornos mentais e de comportamento da CID-10: descrições clínicas e diretrizes diagnósticas. Porto Alegre: Artes Médicas; 1993.

7) Papalia DE, Olds SW, Feldman RD. Desenvolvimento humano. 12ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2013.

8) Rossi P. Comer: Necessidade, desejo, obsessão. Editora Unesp, São Paulo, 2014

9) Sabia, R. V.; Santos, J. E.; Ribeiro, R. P. P. 2004 Efeito da atividade física associada à orientação alimentar em adolescentes obesos: comparação entre o exercício aeróbico e anaeróbico. Revista Brasileira de Medicina do Esporte, 10, 5, 349-355.

10) Sant'Anna D.B. Gordos, magros e obesos: uma história do peso no Brasil. Estação Liberdade, São Paulo, 2016.

11) Sharkey, B. J. Condicionamento físico e saúde. 4ª edição. Porto Alegre: Artmed, 1998.

12) Yager J. & Powers P. S. Manual Clínico de Transtornos da Alimentação. Artmed Editora, Porto Alegre, 2009

13) Treasure J, Duarte TA, Schmidt U. Eating disorders. Lancet. 2020 Mar 14;395(10227):899-911.

14) Zipfel S, Giel KE, Bulik CM, Hay P, Schmidt U. Anorexia nervosa: aetiology, assessment, and treatment. Lancet Psychiatry. 2015 Dec;2(12):1099-111.

15) Brownley KA, Berkman ND, Peat CM, Lohr KN, Cullen KE, Bann CM, Bulik CM. Binge-Eating Disorder in Adults: A Systematic Review and Meta-analysis. Ann Intern Med. 2016 Sep 20;165(6):409-20.

16) Dawson R. Eating Disorders in Children and Adolescents. *Pediatr Ann.* 2018 Jun 1;47(6):e230-e231.

17) Hornberger LL, Lane MA; COMMITTEE ON ADOLESCENCE. Identification and Management of Eating Disorders in Children and Adolescents. *Pediatrics.* 2021 Jan;147(1):e2020040279.

IMPORTANTE E OBRIGATÓRIO

TIPO	ORIENTAÇÕES
HEPATITE B (DOSES)	<ul style="list-style-type: none">- Elevado risco de infecção pós acidentes com material biológico em PAS susceptíveis.- A vacina é recomendada para todo PAS não vacinado, no esquema de três doses nos seguintes intervalos: D0, D30, D180.- Entre PAS, recomenda-se a realização do anti-Hbs um mês após a última dose do esquema
VARICELA (CATAPORA)	<ul style="list-style-type: none">- A varicela é transmitida por aerossóis, com alta transmissibilidade e possibilidade de surtos intra-hospitalares.- Serão considerados imunes os PAS com história de doença prévia ou de contato domiciliar.- Serão considerados susceptíveis os indivíduos com história negativa de doença. É custo efetivo realizar a triagem sorológica para os PAS. Nos casos de dificuldades para realização da sorologia está indicada a vacinação, em esquema de duas doses com intervalo de um mês.- A vacina de varicela é de vírus vivo, sendo contraindicada para imunossuprimidos e gestantes. Após a vacinação aguardar 30 dias para engravidar.
SARAMPO/ CAXUMBA E RUBÉOLA (MMR)	<ul style="list-style-type: none">- Serão considerados imunes apenas os indivíduos com história de vacinação anterior comprovada em carteira (2 doses de MMR) ou doença com COMPROVAÇÃO SOROLÓGICA.- A vacina MMR (vacina sarampo, caxumba e rubéola) está indicada para os indivíduos sem documentação de ter recebido 2 doses da vacina a partir de 12 meses de vida ou evidência laboratorial das três doenças.- A vacina MMR é de vírus vivo, sendo contraindicada para gestantes e devendo ser criteriosamente avaliada em imunossuprimidos. PAS do gênero feminino deverão aguardar 30 dias para engravidar.
GRIFE	<ul style="list-style-type: none">- Os PAS atuam como transmissores do vírus influenza, com risco de infecção e complicações entre os pacientes assistidos.- Todos os PAS deverão realizar anualmente, no outono (abril e maio) a vacina contra influenza, independentemente da idade. Os PAS deverão comparecer ao CECOM no período da campanha anual.
TÍPLICE ACELULAR (DTPA)	<ul style="list-style-type: none">- A atualização da vacina dupla adulto (difteria e tétano) é recomendada para todo PAS.- Serão considerados imunes os indivíduos com 3 doses no esquema básico e um reforço há menos de 10 anos.- Os susceptíveis deverão completar o esquema.
FEBRE AMARELA	<ul style="list-style-type: none">- Para candidatos estrangeiros e que moram em regiões endêmicas.
COVID-19	<ul style="list-style-type: none">- Comprovante da 1ª e 2ª dose.

OBSERVAÇÃO: Os aprovados que não estiverem com suas vacinas regularizadas solicitadas, serão eliminados automaticamente.