

CURSO REGISTO E RACIOCÍNIO CLÍNICO



PROGRAMA

1º DIA DO CURSO

9h00 – 9h30 - **Módulo 1** (30 min)

Apresentação e Avaliação do Grupo – Todos os Formadores

9h30 – 10h30 - **Módulo 2** (45 min + 15 min)

Raciocínio Clínico - Paulo Paiva

- A- Abordagem Científica *versus* Análise Clínica
- B- Tipos de Raciocínio Clínico – “The Dual Process Theory”
- C- O Raciocínio Clínico na Medicina Interna

Pausa/Café 15 minutos

10h45 - 11h30 - **Módulo 3** (45 min)

Heurísticas/Estratégias – Paulo Paiva

- A- Discriminadores
- B- Algoritmos
- C- Seleção e Valorização dos Exames Complementares de Diagnóstico
- D- Google e Inteligência Artificial

11h30 - 12h30 - **Módulo 4** (45 min + 15 min)

Workshop – Todos os Formadores

- Cenário clínico e Fisiopatológico:
Reconhecimento de Padrões Prioritários
- Raciocínio Clínico e a prática da Medicina

12h30 - 14h00 - Almoço de Trabalho

14h00 - 15h00 - **Módulo 5** (45 min + 15 min)

Armadilhas do Raciocínio Clínico e Erro Médico - João Araújo Correia

- a) História da Doença Atual incompleta (falta de tempo concedido ao doente, défice de empatia médico/doente, ultrapassagem de passos da anamnese – antecedentes familiares ou pessoais p. ex., e do exame físico, desvalorização das impressões do doente acerca da sua doença);
- b) Falta de informação ou simplificação abusiva;
- c) Adoção de diagnósticos prévios, sem relatórios clínicos contundentes ou exames subsidiários comprovativos;
- d) Aceitação da base de dados sem verificação de ter sido atualizada a evidência científica;

- e) Desvalorização de sinais, sintomas ou exames subsidiários, que são mais raros na hipótese diagnóstica colocada;
- f) Dificuldade em reanalisar um caso, a que se colocou um diagnóstico provável, que tarda a ser obtida comprovação;
- g) Gratificação pessoal pela comprovação do diagnóstico presumido, fechando a mente para a hipótese doutro diagnóstico em simultâneo;
- h) Desejo de um diagnóstico mais favorável e recusa doutro com pior prognóstico;
- i) Tendência a considerar que a 3ª descompensação de um Doente Crónico é a mesma das 2 primeiras.

15h00 - 16h30 - Módulo 6 (45 min + 45 min) **Workshop** – Todos os Formadores

- Clinical Problems Solving 1)
 - Raciocínio dedutivo / Reconhecimento de padrões • Clinical Problems Solving 2)
 - Raciocínio dedutivo / Reconhecimento de padrões

Pausa/Café 15 minutos

16h30 - 17h00 - Módulo 7 (30 min) **Workshop** – Todos os Formadores

- Reflexão sobre a aprendizagem do dia

PROGRAMA 2º DIA DO CURSO

9h00 - 10h00 - Módulo 8 (45 min + 15 min)

- Estrutura clássica da História Clínica – Vasco Barreto

10h00 - 11h00 - Módulo 9 (60 min)

- Registo Médico Orientado por Problemas (RMOP)-Vasco Barreto
- RMOP no Processo Clínico Eletrónico (PCE)- Vasco Barreto

Pausa/Café 15 min

11h15 - 12h45 - Módulo 10 (45 min + 45 min) **Workshop** – Todos os Formadores

- Elaboração de uma Lista de Problemas = Base de dados a partir de 1 História Clínica
- Elaboração de uma Lista de Problemas = Base de dados a partir de 1 História Clínica

12h45-14h00 - Almoço de Trabalho

14h00 - 14h45 - Módulo 11 (45 min)

- Relatórios e Sínteses (Nota de Alta, Nota de óbito, Informação hand-over) – João Araújo Correia

14h45 - 15h45 - Módulo 12 (45 min + 15 min)

Discussão de uma Nota de Alta até chegar ao modelo ideal • Discussão de uma Nota de Óbito até chegar ao modelo ideal

- Elaboração de um modelo de “Informação hand-over”.

15h45 - Encerramento do Curso