

# Mestrado Próprio

## Internação Domiciliar

Reconhecido por:





## Mestrado Próprio Interação Domiciliar

- » Modalidade: online
- » Duração: 12 meses
- » Certificado: TECH Universidade Tecnológica
- » Horário: no seu próprio ritmo
- » Provas: online

Acesso ao site: [www.techtute.com/br/medicina/mestrado-proprio/mestrado-proprio-interacao-domiciliar](http://www.techtute.com/br/medicina/mestrado-proprio/mestrado-proprio-interacao-domiciliar)

# Índice

01

Apresentação

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competências

---

*pág. 12*

04

Direção do curso

---

*pág. 16*

05

Estrutura e conteúdo

---

*pág. 22*

06

Metodologia

---

*pág. 32*

07

Certificado

---

*pág.40*

# 01

# Apresentação

A medicina no século XXI enfrenta um desafio enorme, mas emocionante. A sociedade moderna sofreu mudanças consideráveis em termos de características demográficas, com o crescente envelhecimento da população. Graças à tecnologia, em muitos casos não é necessário que o paciente se dirija ao hospital, podendo ser atendido em sua própria casa, com as vantagens de um menor risco de infecção e um maior conforto. Este programa foi desenvolvido para que os médicos possam atualizar o conhecimento sobre internação domiciliar, através da mais recente tecnologia educacional.





“

*Os avanços na internação domiciliar exigem novas propostas de especialização para manter o profissional atualizado”*



A mudança demográfica exige uma reformulação extrema dos cuidados à saúde (antes focalizados nos processos agudos e na cura como objetivo principal e tendo os hospitais como centro de atenção), em direção a um tratamento voltado para o cuidado e não para a cura e que tenha como centro a pessoa e seu ambiente mais próximo, a casa onde ela vive, sem reduzir a qualidade do atendimento ou o uso de recursos hospitalares intensivos, mas sendo muito mais eficiente no uso e consumo de recursos públicos e privados.

A internação em casa é o motor da mudança no atendimento médico moderno. Um atendimento focado nas pessoas e em suas necessidades de saúde e sociais.

Nossos pacientes e usuários já experimentaram a mudança que, ano após ano e durante décadas, ouvimos das diferentes sociedades médicas e dos gestores de saúde. Como vimos, temos uma sociedade envelhecida, com problemas crônicos que se manifestam e que precisam de atendimento fora do ambiente hospitalar, mas que seja atendida com a intensidade, a tecnologia e a especialização que é fornecida diariamente nos nossos hospitais. Neste caso, os mais capacitados e preparados para liderar essa mudança são as Unidades de Internação Domiciliar.

Os objetivos deste programa são aprofundar em todos aqueles aspectos que tornam a internação domiciliar única e diferente de outras especialidades médicas, além de mostrar as carências e oportunidades para o futuro que ainda temos pela frente, aproveitando as novas tecnologias educacionais.

O programa é apresentado de forma rigorosa através das últimas evidências científicas e de casos clínicos, o que nos permite ampliar o nosso conhecimento, compartilhando experiências e técnicas inovadoras que já estão sendo utilizadas por médicos nas diferentes Unidades de Internação Domiciliar em todo o mundo.

Este **Mestrado Próprio em Internação Domiciliar** conta com o programa científico mais completo e atualizado do mercado. As principais características desta capacitação são:

- O desenvolvimento de mais de 100 casos práticos apresentados por especialistas em internação domiciliar, gerenciamento de pacientes crônicos complexos e cuidados paliativos
- Seu conteúdo gráfico, esquemático e extremamente prático, fornece informações científicas e assistenciais sobre aquelas disciplinas essenciais para a prática profissional
- Novidades sobre o papel do médicos e da enfermagem na Internação Domiciliar
- Contém exercícios práticos onde o processo de auto-avaliação é realizado para melhorar o aprendizado
- Sistema interativo de aprendizagem baseado em algoritmos para a tomada de decisões sobre as situações apresentadas
- Com especial destaque para a medicina baseada em evidências e metodologias de pesquisa em Internação Domiciliar
- Tudo isto complementado por palestras teóricas, perguntas à especialistas, fóruns de discussão sobre temas controversos e trabalhos de reflexão individual
- Acesso a todo o conteúdo desde qualquer dispositivo, fixo ou portátil, com conexão à Internet



*Aproveite este momento e se atualize sobre os últimos avanços das alternativas à hospitalização convencional. A Internação Domiciliar é o futuro da medicina"*

“

*Este mestrado é o melhor investimento que você pode fazer na seleção de um programa de capacitação por duas razões: além de atualizar seu conhecimento em Internação Domiciliar, você obterá um título emitido pela TECH Universidade Tecnológica”*

O corpo docente do curso é formado por profissionais espanhóis renomados e de prestígio que possuem uma longa carreira nas áreas de saúde, ensino e pesquisa, que já atuaram em diferentes hospitais em nível nacional adquirindo experiência profissional e de ensino que transmitem de forma extraordinária neste Mestrado Próprio.

O desenho metodológico deste programa, desenvolvido por uma equipe multidisciplinar de especialistas em e-learning, integra os últimos avanços da tecnologia educacional para a criação de inúmeras ferramentas educacionais multimídia que permitem ao profissional, com base fundamentalmente no método científico, encontrar a solução para problemas reais em sua prática clínica habitual, o que lhe permitirá avançar na aprendizagem e no desenvolvimento de habilidades que irão impactar no seu trabalho profissional futuro.

Cabe destacar que cada um dos conteúdos gerados, assim como os vídeos, as autoavaliações, os casos clínicos e as avaliações por módulos, foram minuciosamente revisados, atualizados e integrados pelos professores e pela equipe de especialistas que compõem o grupo de trabalho, a fim de facilitar o processo de aprendizagem de maneira didática e escalonada que permita alcançar os objetivos do programa de ensino.

*O programa educacional em Internação Domiciliar com a melhor relação custo-benefício.*

*Não perca a oportunidade de se atualizar sobre os últimos avanços no tratamento e em internações alternativas de pacientes crônicos complexos para incorporá-los à sua prática médica diária.*



# 02

## Objetivos

O principal objetivo do programa é o aperfeiçoamento dos profissionais de saúde, com base na aquisição dos conhecimentos científicos mais atualizados e inovadores na área de Internação Domiciliar, no gerenciamento de pacientes crônicos complexos, de doenças com necessidades paliativas e seu tratamento. Isto lhe permitirá desenvolver as habilidades para que sua prática clínica diária se baseie nas melhores evidências científicas disponíveis, com um senso crítico, inovador, multidisciplinar e integrador.







“

*Este programa de atualização lhe trará segurança no desempenho da prática clínica, além de contribuir para o seu crescimento pessoal e profissional”*



## Objetivo geral

---

- ♦ Atualizar o médico através das melhores evidências científicas para o manejo das doenças e dos pacientes na área de Internação Domiciliar, como uma alternativa eficaz e eficiente à hospitalização convencional



*Aproveite a oportunidade para se atualizar sobre as últimas novidades em Internação Domiciliar”*





## Objetivos específicos

---

- ♦ Proporcionar aos participantes uma informação aprofundada, atualizada e multidisciplinar que permita uma abordagem abrangente do processo de saúde-doença em casa
- ♦ Proporcionar uma capacitação e um aperfeiçoamento teórico-prático que permita um diagnóstico clínico seguro, auxiliado pelo uso eficiente de métodos de diagnóstico para indicar um tratamento integral eficaz
- ♦ Criar habilidades para a implementação de medidas profiláticas para a prevenção destas patologias
- ♦ Avaliar e interpretar as características e condições especiais dos pacientes com necessidades hospitalares, mas no ambiente domiciliar
- ♦ Explicar o atendimento domiciliar de pacientes crônicos complexos, a fim de evitar exacerbações e reduzir sua gravidade
- ♦ Abordar o importante papel tanto dos gestores de casos hospitalares quanto comunitários
- ♦ Ressaltar a importância da morbidade e mortalidade por infecções multirresistentes em pacientes complexos com necessidades especiais
- ♦ Explicar os mecanismos patogênicos e as neoplasias mais frequentes associadas às necessidades paliativas avançadas
- ♦ Abordar os elementos fisiopatológicos atuais entre as doenças crônicas não transmissíveis e as infecções
- ♦ Aprofundar no estudo dos elementos clínicos, diagnósticos e terapêuticos mais inovadores das patologias em domicílio
- ♦ Identificar as principais síndromes clínicas com possibilidades de tratamento e acompanhamento a partir da internação domiciliar
- ♦ Fundamentar a importância do manejo de doenças crônicas em momentos de estabilidade para reduzir a morbidade e mortalidade, as consultas de emergência e as admissões convencionais
- ♦ Destacar as necessidades paliativas como um dos campos com maior progressão de internação domiciliar
- ♦ Desenvolver o conceito de morte digna e acompanhamento nos últimos momentos de vida
- ♦ Destacar a necessidade de considerar a vacinação em pacientes com necessidades especiais, a fim de reduzir a carga da doença

# 03

## Competências

Uma vez concluído todo o conteúdo e alcançados os objetivos do Mestrado Próprio em Internação Domiciliar, o profissional terá melhorado suas habilidades e seu desempenho, apoiando sua prática médica diária nos avanços científicos atuais mais importantes, com uma abordagem multidisciplinar e integrada ao manejo de pacientes que necessitam tratamento ou cuidados com a mesma intensidade de uma hospitalização, mas em sua casa, lhe transformando em uma referência na sua área.







“

*Com este programa você irá dominar novos conceitos de internação não convencional e administrar eficientemente pacientes crônicos complexos”*





## Competências gerais

---

- ♦ Aplicar o método epidemiológico e clínico no atendimento coletivo ou individual para resolver os principais problemas de saúde no domicílio
- ♦ Realizar uma leitura crítica da literatura científica e, ao mesmo tempo, ter as ferramentas para comunicar os resultados das pesquisas
- ♦ Coletar, processar e analisar, em contextos clínicos e epidemiológicos muito diversos, qualquer informação científica para a tomada de decisões diagnósticas e de tratamento na área da Internação Domiciliar de forma específica e da saúde em geral
- ♦ Desenvolver o "aprender a aprender" como uma das habilidades mais importantes para qualquer profissional hoje em dia que se vê obrigado a aperfeiçoar continuamente suas habilidades profissionais devido ao processo vertiginoso e acelerado da produção do conhecimento científico
- ♦ Aumentar sua capacidade diagnóstica e terapêutica de doenças crônicas e o atendimento à saúde dos seus pacientes em geral, através do estudo aprofundado dos elementos epidemiológicos, clínicos, fisiopatológicos, diagnósticos e terapêuticos dessas doenças
- ♦ Aperfeiçoar habilidades para gerenciar, aconselhar ou liderar equipes multidisciplinares no gerenciamento de pacientes complexos em comunidades ou pacientes individuais, bem como em equipes de pesquisa científica
- ♦ Desenvolver habilidades para o auto-aperfeiçoamento, além de proporcionar atividades de capacitação e desenvolvimento profissional, devido ao alto nível de preparação científica e profissional adquirido com este programa
- ♦ Educar a população sobre doenças crônicas complexas, para que possa adquirir e desenvolver uma cultura de prevenção baseada em estilos de vida saudáveis





## Competências específicas

---

- ♦ Dominar os determinantes biológicos, epidemiológicos e sociais que tornaram as doenças crônicas as mais prevalentes na nossa sociedade e seu impacto nas taxas de morbidade e mortalidade
- ♦ Identificar e analisar os últimos dados científicos sobre doenças infecciosas a fim de elaborar planos e programas para controlá-las
- ♦ Implementar as medidas de controle existentes para evitar surtos dessas doenças e o uso dos serviços de urgência
- ♦ Avaliar os aspectos epidemiológicos relacionados às doenças crônicas para que possam tomar medidas para o controle de doenças crônicas na comunidade sob condições reais e/ou modeladas
- ♦ Detectar oportunamente as doenças mais frequentes, ou novas, com base em manifestações clínicas para seu correto tratamento, reabilitação e controle
- ♦ Justificar a relevância da vacinação como importante medida de saúde pública para o controle de surtos de doenças ou o surgimento de novas doenças relacionadas com as pré-existentes
- ♦ Identificar os fatores de risco ocupacional, social e ambiental que favorecem o desenvolvimento dessas doenças na comunidade
- ♦ Identificar as principais síndromes clínicas que podem ser monitoradas e tratadas em casa
- ♦ Aplicar medidas de prevenção e controle para reduzir a morbidade e mortalidade devido às patologias crônicas
- ♦ Dominar o controle dos sintomas em doenças com necessidades paliativas
- ♦ Manter uma correta relação médico-paciente, levando humanidade à mesma
- ♦ Educar a comunidade sobre a prevenção e o controle dos surtos
- ♦ Identificar os aspectos fundamentais da patogenia e as principais características clínicas das doenças estudadas
- ♦ Deter o avanço da resistência aos antibióticos, com base numa terapêutica racional e apoiada nas melhores evidências científicas
- ♦ Desenvolver habilidades para a prática de técnicas diagnósticas-terapêuticas no domicílio



*Melhore o atendimento a seus pacientes através do conteúdo proporcionado neste Mestrado Próprio em Internação Domiciliar"*

# 04

## Direção do curso

Este programa conta com a participação de médicos reconhecidos, e especialistas universitários com diversas publicações científicas, experiência de ensino e profissional em numerosos hospitais, onde muitas das doenças estudadas têm uma alta taxa de morbidade e mortalidade. O corpo docente é composto por uma equipe multidisciplinar de diversas especialidades médicas, como Medicina Interna, Medicina Familiar, Medicina Paliativa, Medicina Preventiva, Enfermagem, entre outras.





“

*Aprenda com profissionais de referência os últimos avanços nos procedimentos na área da Internação Domiciliar”*

## Diretor



### Dr. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Formado em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Valência Espanha
- ♦ Chefe do Departamento de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos do Hospital Universitário de la Ribera
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária, Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy Espanha
- ♦ Especialista Universitário em Cuidados Paliativos, Universidade Internacional de La Rioja
- ♦ Especialista em Ensino Universitário, Universidade Católica de Valência
- ♦ Instrutor em Simulação Clínica, Universidade Católica de Múrcia
- ♦ Membro da Sociedade Espanhola de Internação Domiciliar
- ♦ Membro da Sociedade Espanhola de Simulação Clínica
- ♦ Professor de Graduação de Enfermagem Urgência e Emergência, Universidade Católica de Valência
- ♦ Professor do Mestrado em Cuidados Paliativos, TECH University
- ♦ Professor do Mestrado em Urgência e Emergência Enfermagem, Universidade Europeia de Valência



## Professores

### Sra. Amoros Cantero, Aurora

- ♦ Graduação em Enfermagem pela Universidade de Valência
- ♦ Enfermeira no Departamento de Medicina Preventiva do Hospital Universitario de la Ribera

### Dr. Bou Monterde, Ricardo

- ♦ Formado em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Valência, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Preventiva e Saúde Pública
- ♦ Doutor em Medicina e Cirurgia Departamento de Saúde Pública, Universidade de Barcelona
- ♦ Chefe do Departamento de Medicina Preventiva e Saúde Pública, Hospital Universitario de la Ribera, Valência

### Dra. Bustos, Loida Flor

- ♦ Formada em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Valência Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária no Hospital Clínico Universitario de Valência
- ♦ Médica Assistente da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos do Hospital Universitario de la Ribera, Valência

### Dra. Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Formada em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Valência, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária, Hospital Lluís Alcanyis, Xàtiva
- ♦ Especialista em Medicina Preventiva, Saúde Pública e Higiene Hospital Dr.Peset, Valência
- ♦ Médico assistente do Departamento de Medicina Preventiva, Hospital Universitario de la Ribera, Valência
- ♦ Membro da Sociedade Espanhola de Medicina Preventiva, Saúde Pública e Higiene
- ♦ Mestrado em Saúde Pública e Gestão da Saúde, Universidade de Valência

### García-Noblejas Julià, Pablo

- ♦ Graduação em Enfermagem pela Universidade de Valência, Espanha
- ♦ Enfermeiro da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos do Hospital Universitario de la Ribera
- ♦ Mestrado em Gestão Hospitalar, Universidade Católica de Valência, Espanha

### Dra. Jara Calabuig, Irina

- ♦ Formada em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Reus, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária, Hospital Virgen de los Lirios, Alcoy
- ♦ Mestrado em Cuidados Paliativos, Universidade de Valladolid
- ♦ Médico Assistente da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos

### Sra. Marqués Aguilar, Elvira

- ♦ Graduação em Enfermagem pela Universidade de Valência, Campus La Fe, Espanha
- ♦ Mestrado em Saúde Escolar
- ♦ Gestora de casos de pacientes crônicos complexos, Escola Valenciana de Estudos de Saúde
- ♦ Supervisora da enfermagem da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos

### Dr. Santander López, Jorge

- ♦ Médico Preceptor da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos no Hospital La Fe
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária
- ♦ Especialista em Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos
- ♦ Formado em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Mendoza, Argentina
- ♦ Especialista em Dor

**Dra. Tarraso Gómez, María Luisa**

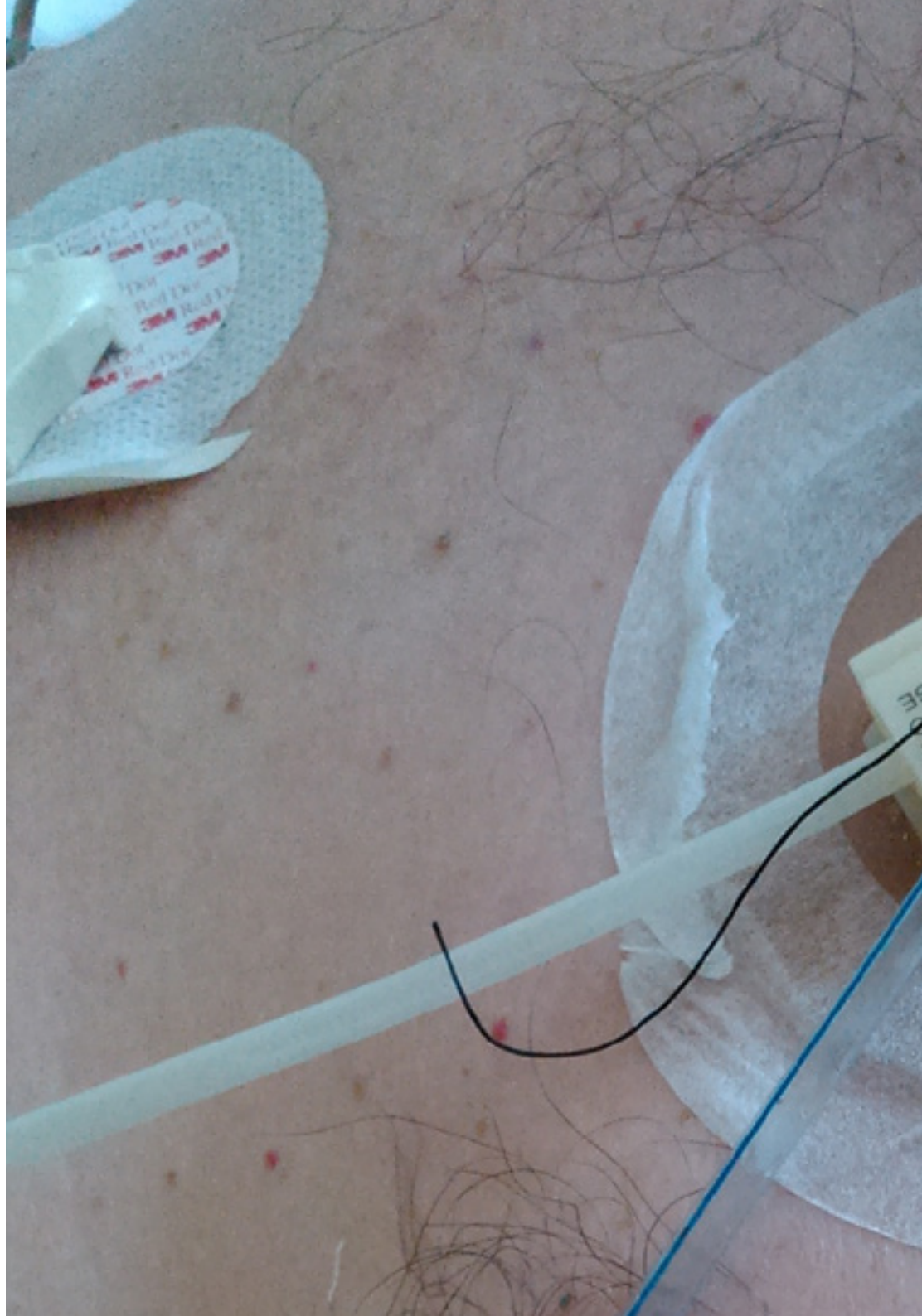
- ♦ Formada em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Valência, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina de Família e Comunidade
- ♦ Mestrado em Cuidados Paliativos. Universidade de Valladolid
- ♦ Médica Assistente da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos do Hospital Universitário de la Ribera
- ♦ Médica Assistente, Unidade de Dor, Hospital Universitario de la Ribera
- ♦ Professora do Mestrado em Enfermagem de Emergência, Universidade Européia de Valência

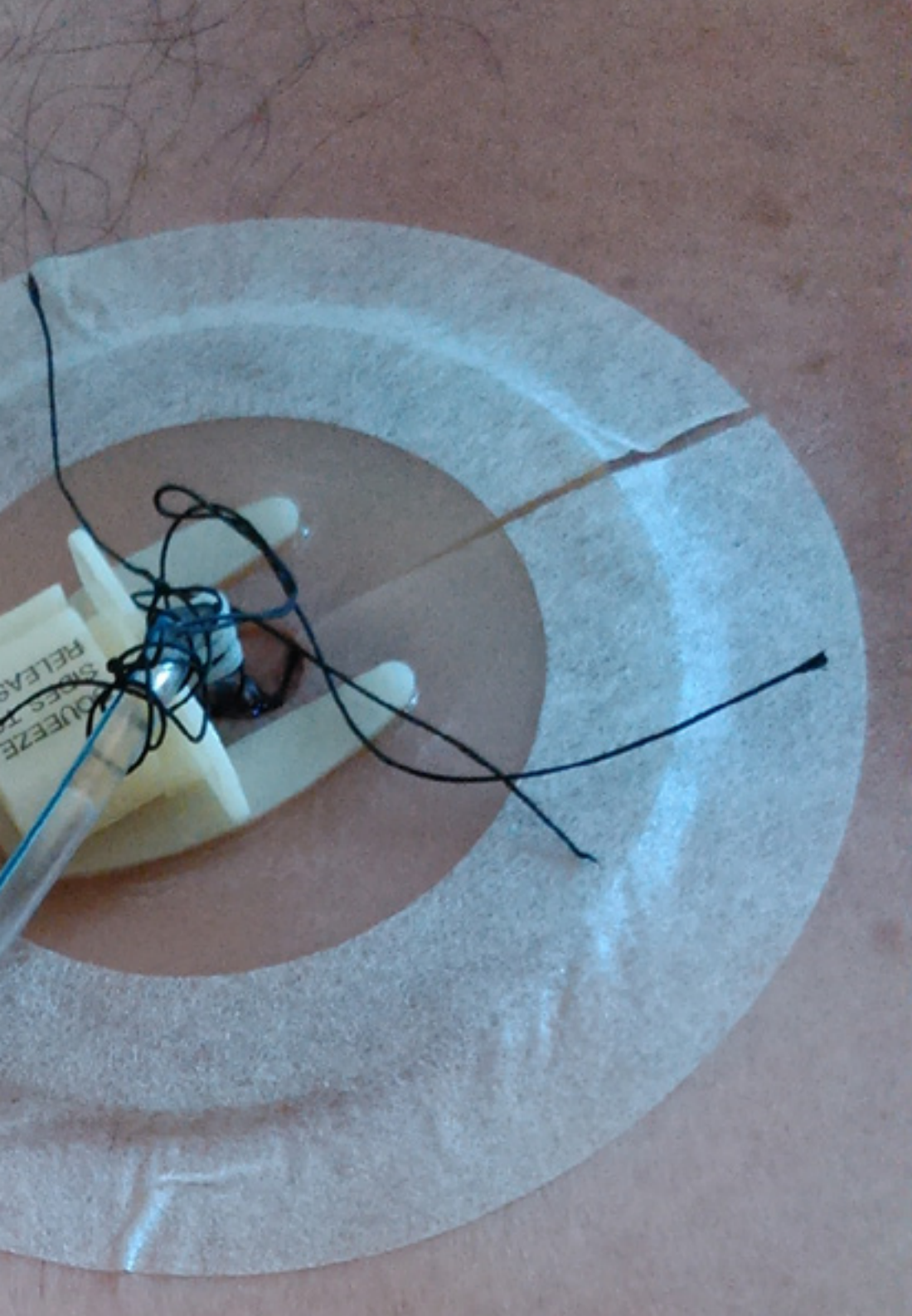
**Dr. Martín Marco, Antonio**

- ♦ Formado em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Zaragoza, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Interna, Hospital Arnau de Vilanova, Lleida, Espanha
- ♦ Médico Assistente da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos
- ♦ Professor responsável e pesquisador da Unidade de Cuidados Paliativos
- ♦ Mestrado em Atendimento Médico de Urgência
- ♦ Membro da Sociedade Espanhola de Oncológica Médica

**Sra. Alcover Pons, Marta**

- ♦ Graduação em Enfermagem pela Universidade de Valência
- ♦ Enfermeira do Departamento de Medicina Preventiva do Hospital Universitário de la Ribera, Alzira





#### **Dr. Torrijos Pastor, Antonio**

- ♦ Formado em Medicina e Cirurgia pela Universidade de Cádiz, Espanha
- ♦ Especialista em Medicina Familiar e Comunitária, Hospital Marina Baja, Villajoyosa
- ♦ Mestrado Universitário em Cuidados Paliativos, Universidade de Valladolid
- ♦ Médico Assistente da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos

#### **Sra. Vila Herranz, Mireia**

- ♦ Graduação em Enfermagem pela Universidade Católica de Valência, Espanha
- ♦ Curso Universitário sobre Doenças Terminais e Cuidados Paliativos na Enfermagem
- ♦ Enfermeira da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos
- ♦ Professora de cursos de capacitação em Cuidados Paliativos EVES

#### **Sra. Sanchis Aguilar, Paula**

- ♦ Formação Universitária em Enfermagem
- ♦ Enfermeira da Unidade de Internação Domiciliar e Cuidados Paliativos do Hospital Universitário de la Ribera
- ♦ Gerente de casos de pacientes crônicos complexos EVES



05

# Estrutura e conteúdo

Este programa foi criado por um grupo de professores e profissionais de medicina de diversas especialidades e com ampla experiência clínica, de pesquisa e de ensino, interessados na integração do conhecimento científico mais recente e atualizado da internação domiciliar, garantindo a capacitação e o aperfeiçoamento profissional e proporcionando uma melhoria na prática clínica diária dos profissionais.





“

*Este Mestrado em Internação Domiciliar  
conta com o programa científico mais  
completo e atualizado do mercado”*



## Módulo 1. Organização da internação domiciliar

- 1.1. Introdução e justificativa
  - 1.1.1. Introdução
  - 1.1.2. Justificativa
- 1.2. História da Internação Domiciliar
  - 1.2.1. Revisão histórica
  - 1.2.2. Unidades de referência
  - 1.2.3. O presente e o futuro da ID
- 1.3. Modelos de organização
  - 1.3.1. Atendimento domiciliar baseado nos hospitais
  - 1.3.2. Atendimento baseado no atendimento primário
  - 1.3.3. Serviço de ajuda a domicílio
- 1.4. Diferenças entre UID e cuidados domiciliares dos cuidados primários e outros modelos de cuidados domiciliares (PADES, ESAD)
  - 1.4.1. UID
  - 1.4.2. Modelos de atendimento domiciliar
- 1.5. Medicina baseada em evidências
  - 1.5.1. Vantagens e desvantagens do modelo UID comparado com a hospitalização convencional
- 1.6. Catálogo de serviços
  - 1.6.1. Plano de alta antecipada
  - 1.6.2. Esquema de alta tecnologia
  - 1.6.3. Esquema da função de apoio
- 1.7. Critérios gerais de inclusão e exclusão
  - 1.7.1. Voluntariedade
  - 1.7.2. Critérios sociais
  - 1.7.3. Critérios geográficos
  - 1.7.4. Critérios médicos
- 1.8. Integração com diferentes níveis de cuidado
  - 1.8.1. Atenção primária
  - 1.8.2. Urgências
  - 1.8.3. Hospitalização convencional
  - 1.8.4. Centros Socio sanitários
  - 1.8.5. Residências

- 1.9. Estrutura e recursos da UID
  - 1.9.1. Estrutura da UID
  - 1.9.2. Recursos das UID

## Módulo 2. Visão geral Pesquisa e ensino na UID

- 2.1. Gestão de processos
  - 2.1.1. Avaliação pré-admissional
  - 2.1.2. Admissão
  - 2.1.3. Descarga e transferência para a atenção primária
  - 2.1.4. Readmissão
  - 2.1.5. Gerenciamento de casos
- 2.2. Prontuário médico eletrônico, peculiaridades da UID (mobilidade e acessibilidade)
  - 2.2.1. Telemedicina
- 2.3. Indicadores de qualidade
  - 2.3.1. Indicadores de gestão
  - 2.3.2. Indicadores clínicos
- 2.4. Pesquisa em UID
  - 2.4.1. Linhas de trabalho futuras e atuais na ID
- 2.5. Ensino superior e pós-graduação
  - 2.5.1. Ensino superior
  - 2.5.2. Ensino pós-graduação
- 2.6. Perspectivas futuras
  - 2.6.1. Desafios futuros
- 2.7. Telemedicina
  - 2.7.1. Conceito e considerações
- 2.8. Gerenciamento de casos
  - 2.8.1. Gerenciamento de casos de enfermagem hospitalar
  - 2.8.2. Gerenciamento de casos de enfermagem comunitária
  - 2.8.3. Gerenciamento de casos baseados na Medicina



### Módulo 3. Cuidados para os diferentes tipos de pacientes em particular

- 3.1. Paciente geriátrico frágil
  - 3.1.1. Peculiaridades dos pacientes geriátricos
  - 3.1.2. Modelo de relacionamento com centros assistenciais
  - 3.1.3. Tratamento de pacientes geriátricos
- 3.2. Paciente crônico complexo
  - 3.2.1. Definição
  - 3.2.2. Modelos de gestão dos pacientes crônicos complexos
  - 3.2.3. Critérios de terminalidade
- 3.3. Paciente paliativo
  - 3.3.1. Diferenças entre pacientes paliativos oncológicos e não oncológicos
  - 3.3.2. Critérios de terminalidade
  - 3.3.3. Modelos de gestão dos pacientes paliativos
- 3.4. Paciente frequentador
  - 3.4.1. Gerenciamento de casos
- 3.5. Antibioterapia domiciliar
  - 3.5.1. Visão geral
  - 3.5.2. TADE
- 3.6. Paciente psiquiátrico
  - 3.6.1. Peculiaridades do monitoramento domiciliar da saúde mental
- 3.7. Paciente pediátrico
  - 3.7.1. Considerações em pacientes pediátricos

### Módulo 4. Síndromes subordinadas de gestão domiciliar

- 4.1. Insuficiência cardíaca
  - 4.1.1. Critérios de admissão e exclusão
  - 4.1.2. Manejo dos sintomas e tratamento domiciliar
  - 4.1.3. Critérios da alta
- 4.2. DPOC
  - 4.2.1. Critérios de admissão e exclusão
  - 4.2.2. Manejo dos sintomas e tratamento domiciliar

- 4.3. Cuidados ao paciente pós-cirúrgico
  - 4.3.1. Critérios de admissão e exclusão
  - 4.3.2. Manejo dos principais sintomas e complicações em pacientes pós-cirúrgicos
- 4.4. Paciente neurológico
  - 4.4.1. Demência
  - 4.4.2. Esclerose múltipla
  - 4.4.3. ELA
- 4.5. TVP e TEP
  - 4.5.1. Diagnóstico domiciliar
  - 4.5.2. Tratamento domiciliar
  - 4.5.3. Critérios de admissão à hospitalização convencional
- 4.6. Reabilitação domiciliar Perda de funcionalidade Fracturas
  - 4.6.1. Escalas de funcionalidade
  - 4.6.2. Possibilidades de reabilitação domiciliar
- 4.7. Síndromes nefrourológicas
  - 4.7.1. Pielonefrite
  - 4.7.2. Patologia do trato urinário
  - 4.7.3. Doença da próstata
  - 4.7.4. Doença renal aguda e crônica
- 4.8. Paciente com doenças digestivas
  - 4.8.1. Cirrose
  - 4.8.2. Encefalopatia hepática
  - 4.8.3. Intestino curto

## Módulo 5. Manejo de infecções no domicílio Critérios de admissão e exclusão, manejo, critérios de alta

- 5.1. Pneumonia
  - 5.1.1. Diagnóstico
  - 5.1.2. Manejo domiciliar
  - 5.1.3. Broncoaspirações Prevenção e manejo

- 5.2. Infecções do trato urinário
  - 5.2.1. Pielonefrite
  - 5.2.2. Infecções urinárias
  - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infecções intra-abdominais
  - 5.3.1. Abscesso hepático
  - 5.3.2. Abscessos pós-operatórios
  - 5.3.3. Colecistite e colangite
  - 5.3.4. Diverticulite
  - 5.3.5. Pancreatite infecciosa
- 5.4. Abscessos
  - 5.4.1. Visão geral
  - 5.4.2. Tratamentos
  - 5.4.3. Tipos de curas
- 5.5. Infecções de partes moles
  - 5.5.1. Conceito
  - 5.5.2. Classificação
- 5.6. Infecção da ferida cirúrgica
  - 5.6.1. Conceito
  - 5.6.2. Classificação
- 5.7. Osteomielite
  - 5.7.1. Conceito
  - 5.7.2. Classificação
- 5.8. Endocardite
  - 5.8.1. Conceito
  - 5.8.2. Classificação
- 5.9. Infecções de próteses e dispositivos intravasculares
  - 5.9.1. Conceito
  - 5.9.2. Classificação
- 5.10. Neutropenia febril
  - 5.10.1. Diagnóstico
  - 5.10.2. Terapêutica

## Módulo 6. Cuidados paliativos e pacientes oncológicos

- 6.1. Avaliação completa em cuidados paliativos
  - 6.1.1. Modelo de história clínica de cuidados paliativos
  - 6.1.2. Anamnese em cuidados paliativos
  - 6.1.3. A importância da família e das circunstâncias sociais em uma avaliação completa
- 6.2. Escala de classificação de cuidados paliativos
  - 6.2.1. ECOG
  - 6.2.2. Barthel
  - 6.2.3. Karnofsky
  - 6.2.4. EVA
  - 6.2.5. Escala de classificação de sintomas de Edmonton
  - 6.2.6. Escala de Gijón
  - 6.2.7. APGAR Familiar
  - 6.2.8. Pfeiffer
  - 6.2.9. Avaliação nutricional
- 6.3. Modelos de cuidados contínuos em pacientes oncológicos paliativos
  - 6.3.1. O paciente paliativo
    - 6.3.1.1. Modelos
- 6.4. Manejo da dor em cuidados paliativos
  - 6.4.1. Escada analgésica
  - 6.4.2. Primeiro degrau
  - 6.4.3. Segundo degrau
  - 6.4.4. Terceiro degrau
  - 6.4.5. Coadjuvantes
- 6.5. Controle de dispneia
  - 6.5.1. Diagnóstico
  - 6.5.2. Etiologia
  - 6.5.3. Manejo domiciliar
- 6.6. Controle do delírio
  - 6.6.1. Diagnóstico
  - 6.6.2. Etiologia
  - 6.6.3. Manejo domiciliar

- 6.7. Controle de náuseas e vômitos
  - 6.7.1. Diagnóstico
  - 6.7.2. Etiologia
  - 6.7.3. Manejo domiciliar
- 6.8. Alterações do ritmo intestinal Diarréia e prisão de ventre
  - 6.8.1. Diagnóstico
  - 6.8.2. Etiologia
  - 6.8.3. Manejo domiciliar
- 6.9. Anorexia-caquexia
  - 6.9.1. Diagnóstico
  - 6.9.2. Etiologia
  - 6.9.3. Manejo domiciliar
- 6.10. Insônia - ansiedade
  - 6.10.1. Diagnóstico
  - 6.10.2. Etiologia
  - 6.10.3. Manejo domiciliar
- 6.11. Situação dos últimos dias e sedação paliativa
  - 6.11.1. Critérios de terminalidade
  - 6.11.2. Sedação paliativa x Eutanásia passiva x Eutanásia ativa
  - 6.11.3. Manejo domiciliar
- 6.12. Luto e assistência à família
  - 6.12.1. O luto
  - 6.12.2. O ambiente familiar
- 6.13. Vontade Antecipada
  - 6.13.1. Definição
  - 6.13.2. Os aspectos mais importantes a serem levados em conta

## Módulo 7. Manejo da dor na internação domiciliar

- 7.1. Manejo da dor
  - 7.1.1. Visão geral
  - 7.1.2. Considerações no domicílio
- 7.2. Escala e avaliação do paciente com dor
  - 7.2.1. Classificação
  - 7.2.2. Avaliação do paciente



- 7.3. Tratamento analgésico de primeira linha
  - 7.3.1. Terapêutica
  - 7.3.2. Procedimentos no domicílio
- 7.4. Tratamento analgésico de segunda linha
  - 7.4.1. Terapêutica
  - 7.4.2. Procedimentos no domicílio
- 7.5. Tratamento de terceiro grau Opióides
  - 7.5.1. Terapêutica
  - 7.5.2. Procedimentos no domicílio
- 7.6. Coadjuvantes
  - 7.6.1. Classificação
  - 7.6.2. Procedimento
- 7.7. Manejo interdisciplinar da dor
  - 7.7.1. A Interconsulta
  - 7.7.2. Procedimentos no domicílio

## Módulo 8. Nutrição na internação domiciliar

- 8.1. Avaliação nutricional Escalas
  - 8.1.1. MUST
  - 8.1.2. MNA
  - 8.1.3. Parâmetros de laboratório
  - 8.1.4. Parâmetros clínicos
- 8.2. Disfagia
  - 8.2.1. Diagnóstico
  - 8.2.2. Etiologia
  - 8.2.3. Manejo domiciliar
- 8.3. O paciente oncológico
  - 8.3.1. Necessidades nutricionais nos pacientes oncológicos
  - 8.3.2. Peculiaridades





- 8.4. Paciente geriátrico
  - 8.4.1. Necessidades nutricionais nos pacientes geriátricos
  - 8.4.2. Peculiaridades
- 8.5. Pacientes com doenças infecciosas
  - 8.5.1. Necessidades nutricionais em pacientes com infecções
  - 8.5.2. Peculiaridades
- 8.6. Nutrição enteral domiciliar
  - 8.6.1. Tipos de nutrição
  - 8.6.2. Normocalórica e normoproteica
  - 8.6.3. Hiperproteicas e hipercalóricas
  - 8.6.4. Hiperproteica e normocalórica
  - 8.6.5. Suplementos especiais
- 8.7. Nutrição parenteral domiciliar
  - 8.7.1. Tipos de nutrição
  - 8.7.2. Sondas

## Módulo 9. Tratamentos especiais

- 9.1. Soroterapia e medicação EV
  - 9.1.1. Vias periféricas
  - 9.1.2. Vias centrais
  - 9.1.3. Combinações de medicamentos
- 9.2. Administração de hemoderivados
  - 9.2.1. Concentrados de hemácias
  - 9.2.2. Concentrado de plaquetas
  - 9.2.3. Plasma
  - 9.2.4. Protocolos para transfusão de hemoderivados sanguíneos em domicílio
- 9.3. Medicamentos subcutâneos
  - 9.3.1. Infusores elastoméricos
  - 9.3.2. Tratamento com a possibilidade de administração subcutânea
  - 9.3.3. Combinações de medicamentos
- 9.4. Quimioterapia em domicílio
  - 9.4.1. Classificação
  - 9.4.2. Considerações

- 9.5. Tratamento endovenoso com bomba de perfusão em domicílio
  - 9.5.1. Classificação
  - 9.5.2. Considerações
- 9.6. Cateterização da bexiga e do trato digestivo
  - 9.6.1. Protocolos de troca em domicílio
  - 9.6.2. Vídeos de técnicas
- 9.7. Reposição de PEG
  - 9.7.1. Protocolos de troca em domicílio
  - 9.7.2. Vídeos de técnicas
- 9.8. Troca da traqueostomia
  - 9.8.1. Protocolos de troca em domicílio
  - 9.8.2. Vídeos de técnicas
- 9.9. Obtenção e transporte de amostras: análises, culturas, entre outros

## Módulo 10. Paciente pediátrico em internação domiciliar

- 10.1. Introdução
  - 10.1.1. Particularidades do paciente pediátrico
- 10.2. Avaliação pediátrica específica em domicílio
  - 10.2.1. Considerações
- 10.3. Oncologia pediátrica
- 10.4. Infecções em pediatria
  - 10.4.1. Classificação
  - 10.4.2. Procedimento
- 10.5. Patologia congênita
  - 10.5.1. Classificação
  - 10.5.2. Considerações
- 10.6. Legislação no atendimento de pacientes pediátricos
  - 10.6.1. Considerações

## Módulo 11. Medicina preventiva na internação domiciliar

- 11.1. Medicina preventiva
  - 11.1.1 Conceitos e visão geral
- 11.2. Higiene
  - 11.2.1 Considerações
  - 11.2.2 Procedimentos no domicílio
- 11.3. Colonização em infecções por bactérias multirresistentes Medidas em domicílio
  - 11.3.1 Colonização
  - 11.3.2 Bactérias multirresistentes
  - 11.3.3 Medidas em domicílio
- 11.4. Adequação do tratamento domiciliar com antibióticos
  - 11.4.1 Tipos de tratamentos
  - 11.4.2 Adequação terapêutica
- 11.5. Vacinação em pacientes especiais
  - 11.5.1 Vacinas
  - 11.5.2 Pacientes especiais

## Módulo 12. Técnicas terapêuticas

- 12.1. Paracentese
  - 12.1.1 Procedimento
  - 12.1.2 Paracentese em domicílio
- 12.2. Toracentese
  - 12.2.1 Procedimento
  - 12.2.2 Toracentese em domicílio
- 12.3. Artrocentese
  - 12.3.1 Procedimento
  - 12.3.2 Artrocentese em domicílio

- 12.4. Oxigenoterapia
  - 12.4.1 Procedimento
  - 12.4.2 Oxigenoterapia em domicílio
- 12.5. Aerosolterapia
  - 12.5.1 Procedimento
  - 12.5.2 Aerosolterapia em domicílio
- 12.6. Ventilação mecânica
  - 12.6.1 Procedimento
  - 12.6.2 VM em domicílio

## Módulo 13. Técnicas de diagnóstico

- 13.1. ECG
  - 13.1.1 Procedimento
  - 13.1.2 ECG em domicílio
- 13.2. Ultrassonografia
  - 13.2.1 Procedimento
  - 13.2.2 Ultrassonografia em domicílio
- 13.3. Oximetria de pulso
  - 13.3.1 Procedimento
  - 13.3.2 Oximetria de pulso em domicílio
- 13.4. Exames de sangue
  - 13.4.1 Procedimento
  - 13.4.2 Exames de sangue em domicílio
- 13.5. Culturas
  - 13.5.1 Procedimento
  - 13.5.2 Exames de sangue em domicílio
- 13.6. Escalas (avaliação funcional, cognitiva, nutricional, etc.)
  - 13.6.1 Procedimento
  - 13.6.2 Classificação



06

# Metodologia

Este curso oferece uma maneira diferente de aprender. Nossa metodologia é desenvolvida através de um modo de aprendizagem cíclico: o **Relearning**. Este sistema de ensino é utilizado, por exemplo, nas faculdades de medicina mais prestigiadas do mundo e foi considerado um dos mais eficazes pelas principais publicações científicas, como o **New England Journal of Medicine**.





“

*Descubra o Relearning, um sistema que abandona a aprendizagem linear convencional para realizá-la através de sistemas de ensino cíclicos: uma forma de aprendizagem que se mostrou extremamente eficaz, especialmente em disciplinas que requerem memorização”*

## Na TECH usamos o Método do Caso

Em uma determinada situação, o que um profissional deveria fazer? Ao longo do programa, os estudantes irão se deparar com inúmeros casos clínicos simulados, baseados em pacientes reais, onde deverão investigar, estabelecer hipóteses e finalmente resolver as situações. Há inúmeras evidências científicas sobre a eficácia deste método. Os especialistas aprendem melhor, mais rápido e de forma mais sustentável ao longo do tempo.

*Com a TECH você irá experimentar uma forma de aprender que está revolucionando as bases das universidades tradicionais em todo o mundo.*



Segundo o Dr. Gérvas, o caso clínico é a apresentação comentada de um paciente, ou grupo de pacientes, que se torna um "caso", um exemplo ou modelo que ilustra algum componente clínico peculiar, seja pelo seu poder de ensino ou pela sua singularidade ou raridade. É essencial que o caso seja fundamentado na vida profissional atual, tentando recriar as condições reais na prática profissional do médico.

“

*Você sabia que este método foi desenvolvido em 1912, em Harvard, para estudantes de Direito? O método do caso consistia em apresentar situações complexas reais para que estes tomassem decisões e justificassem como resolvê-las. Em 1924 se estabeleceu como um método de ensino padrão em Harvard"*

A eficácia do método é justificada por quatro realizações fundamentais:

1. Os estudantes que seguem este método não só assimilam os conceitos, mas também desenvolvem a capacidade mental através de exercícios para avaliar situações reais e aplicar o conhecimento
2. O aprendizado se consolida em habilidades práticas, permitindo ao aluno uma melhor integração no mundo real
3. A assimilação de idéias e conceitos se tornam mais fáceis e eficientes, graças ao uso de situações que surgiram a partir da realidade
4. A sensação de efetividade do esforço investido se torna um estímulo muito importante para os alunos, o que se traduz em um maior interesse pelo aprendizado e um aumento do tempo dedicado ao ao curso



## Metodologia Relearning

Na TECH intensificamos o uso do método do caso da Harvard com a melhor metodologia de ensino 100% online: o Relearning.

Esta é a primeira universidade do mundo a combinar estudos de casos clínicos com um sistema de aprendizagem 100% online baseado na repetição, integrando um mínimo de 8 elementos diferentes em cada lição, o que é uma verdadeira revolução se comparado com um simples estudo e análise de casos.

*O profissional aprenderá através de casos reais e da resolução de situações complexas em ambientes simulados de aprendizagem. Estas simulações são realizadas utilizando um software de última geração para facilitar a aprendizagem imersiva.*





Na vanguarda da pedagogia mundial, o método Relearning conseguiu melhorar os níveis de satisfação geral dos profissionais que concluíram seus estudos, com relação aos indicadores de qualidade da melhor universidade online do mundo (Universidade de Columbia).

Usando esta metodologia, mais de 250.000 médicos se capacitaram, com sucesso sem precedentes, em todas as especialidades clínicas independentemente da carga cirúrgica. Nossa metodologia de ensino é desenvolvida em um ambiente altamente exigente, com um corpo universitário de alto perfil socioeconômico e uma média de idade de 43,5 anos.

*O Relearning lhe permitirá aprender com menos esforço e mais desempenho, fazendo você se envolver mais na sua especialização, desenvolvendo seu espírito crítico e sua capacidade de defender argumentos e contrastar opiniões, ou seja, uma equação de sucesso.*

No nosso programa, a aprendizagem não é um processo linear, ela acontece em espiral (aprender, desaprender, esquecer e reaprender). Portanto, combinamos cada um desses elementos de forma concêntrica.

A nota geral do sistema de aprendizagem da TECH é de 8,01, de acordo com os mais altos padrões internacionais.



Neste programa, oferecemos os melhores materiais educacionais, preparados especialmente para você:



#### Material de estudo

Todo o conteúdo didático foi desenvolvido especificamente para o programa pelos especialistas que irão ministra-lo, o que permite que o desenvolvimento didático seja realmente específico e concreto.

Posteriormente, esse conteúdo é adaptado ao formato audiovisual, para criar o método de trabalho online da TECH. Tudo isso com as técnicas mais avançadas e oferecendo alta qualidade em cada um dos materiais que são colocados à disposição do aluno.



#### Técnicas Cirúrgicas e procedimentos em vídeo

A TECH aproxima o aluno dos últimos avanços educacionais e da vanguarda das técnicas das técnicas médicas atuais. Tudo isso, rigorosamente explicado e detalhado, contribuindo para a assimilação e compreensão do aluno. E o melhor de tudo, você poderá assistir quantas vezes quiser.



#### Resumos interativos

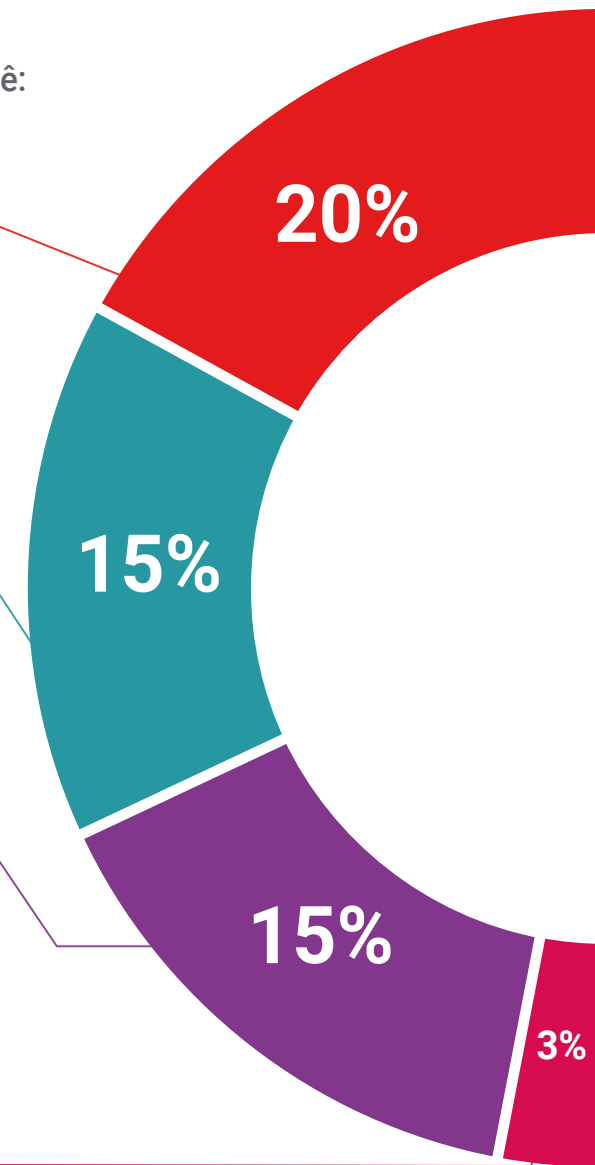
A equipe da TECH apresenta o conteúdo de forma atraente e dinâmica através de pílulas multimídia que incluem áudios, vídeos, imagens, diagramas e mapas conceituais, a fim de reforçar o conhecimento.

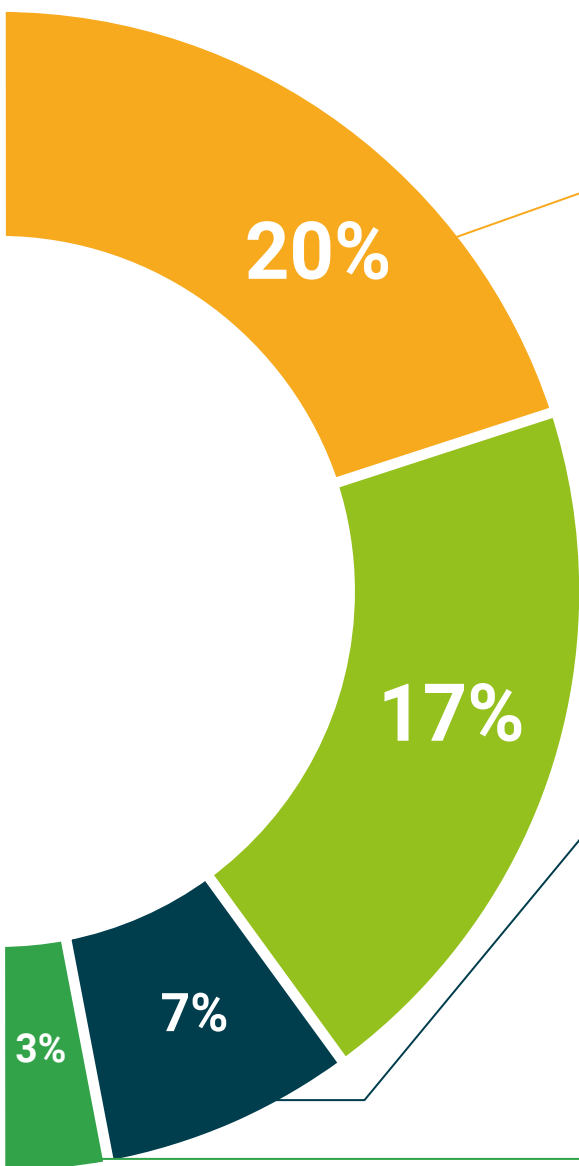
Este sistema exclusivo de capacitação por meio da apresentação de conteúdo multimídia foi premiado pela Microsoft como "Caso de sucesso na Europa".



#### Leitura complementar

Artigos recentes, documentos científicos, guias internacionais, entre outros. Na biblioteca virtual da TECH o aluno terá acesso a tudo o que for necessário para complementar a sua capacitação.





#### Estudos de caso elaborados e orientados por especialistas

A aprendizagem efetiva deve necessariamente ser contextual. Portanto, na TECH apresentaremos casos reais em que o especialista guiará o aluno através do desenvolvimento do atendimento e da resolução de diferentes situações: uma forma clara e direta de alcançar o mais alto grau de compreensão.



#### Testing & Retesting

Avaliamos e reavaliamos periodicamente seus conhecimentos ao longo do programa, através de atividades e exercícios de avaliação e autoavaliação, para que você possa comprovar que está alcançando seus objetivos.



#### Masterclasses

Há evidências científicas sobre a utilidade da observação de terceiros especialistas. O "Learning from an expert" fortalece o conhecimento e a memória e aumenta a nossa confiança para tomar decisões difíceis no futuro.



#### Guias de ação rápida

A TECH oferece o conteúdo mais relevante do curso em formato de fichas de trabalho ou guias rápidos de ação. Uma forma sintetizada, prática e eficaz de ajudar os alunos a progredirem no aprendizado.



07

# Certificado

O Mestrado Próprio em Internação Domiciliar garante, além da capacitação mais rigorosa e atualizada, o acesso a um certificado de Mestrado Próprio emitido pela TECH Universidade Tecnológica.





“

*Conclua este programa com sucesso e receba seu certificado universitário sem sair de casa e sem burocracias”*

Este **Mestrado Próprio em Internação Domiciliar** conta com o programa científico mais completo e atualizado do mercado.

Uma vez aprovadas as avaliações, o aluno receberá por correio o certificado\* correspondente ao título de **Mestrado Próprio** da **TECH Universidade Tecnológica**.

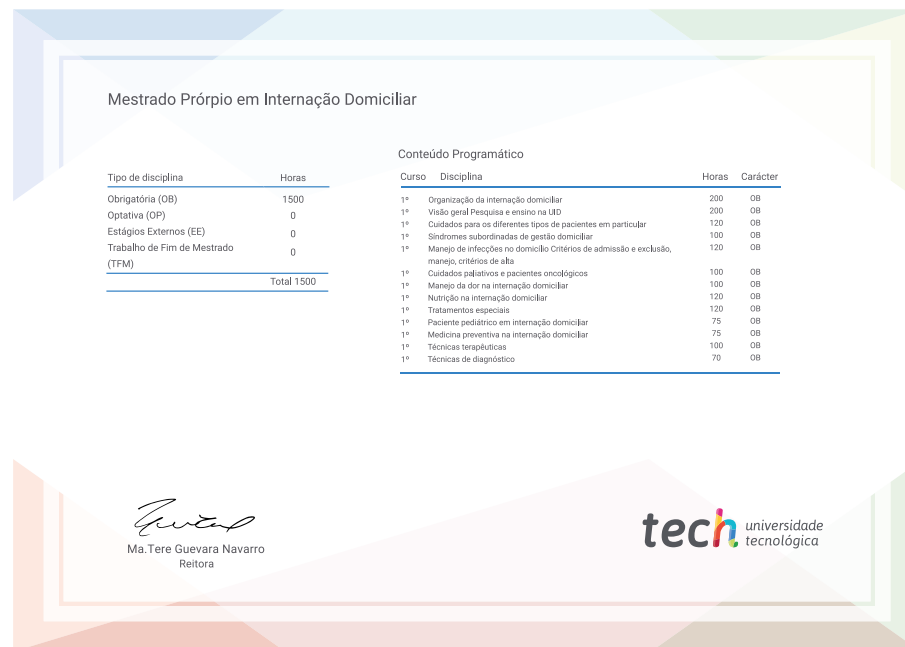
O certificado emitido pela **TECH Universidade Tecnológica** expressará a qualificação obtida no Mestrado Próprio, atendendo os requisitos exigidos pelas bolsas de emprego, concursos públicos e pelas comissões de avaliação de carreira profissional.

Título: **Mestrado Próprio em Internação Domiciliar**.

Modalidade: **online**

Duração: **12 meses**

Reconhecido por: Sociedad Valenciana de Hospital a Domicilio.



\*Apostila de Haia. Caso o estudante solicite que seu certificado seja apostilado, a TECH EDUCATION providenciará a obtenção do mesmo a um custo adicional

futuro  
saúde confiança pessoas  
informação orientadores  
educação certificação ensino  
garantia aprendizagem  
instituições tecnologia  
comunidade compromisso  
atenção personalizada  
conhecimento inovação  
presente qualidade  
desenvolvimento sustentabilidade

**tech** universidade  
tecnológica

**Mestrado Próprio**  
Internação Domiciliar

- » Modalidade: online
- » Duração: 12 meses
- » Certificado: TECH Universidade Tecnológica
- » Horário: no seu próprio ritmo
- » Provas: online

# Mestrado Próprio

## Internação Domiciliar

Reconhecido por:

