

PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA - PCE

1. Programa

1.1. Nome do Programa: Complementação Especializada em Epilepsia e Neurofisiologia. Módulo II : Vídeo EEG

1.2. Coordenador: Luiz Henrique Martins Castro
Titulação: Professor Associado
Departamento: Neurologia

1.3. Vice-coordenador: Maria Luiza Giraldes de Manreza
Titulação: Doutora
Departamento: Neurologia

2. Colaboradores (indique: nome, titulação ou qualificação, instituição, atividade a ser desenvolvida pelo colaborador e justificativa): -

- Joaquina Queiroz de Andrade, Mestre em Neurologia, HC da FMUSP, orientação em EEG.
- Letícia Pereira Brito Sampaio – Mestre em Neurologia, Pós-graduanda FMUSP, orientação em pesquisa clínica.
- Carmen Miziara – Doutora em Neurologia, orientação em ambulatórios.

3. Objetivos: Capacitar o médico neurologista a conduzir todas as etapas de avaliação e orientação do paciente com epilepsia, avaliação por vídeo-EEG (de superfície e invasivo), métodos de neuroimagem estrutural (incluindo técnicas avançadas) e funcional na avaliação de pacientes com epilepsia, métodos de avaliação cognitiva (avaliação neuropsicológica e teste de Wada), tratamento clínico e cirúrgico da epilepsia, mapeamento cortical intra e extra operatório em cirurgia de epilepsia.

4. Atividades:

4.1. Atividades Teórico-Práticas Obrigatórias (descrição e carga horária):

4.2. Estágios em serviço (descrição das atividades, carga horária e formas de supervisão): -
Neuroimagem estrutural – características de tomografia computadorizada e ressonância magnética nas principais epilepsias sintomáticas – duração de dois meses, 40 ar – Supervisão Professora Claudia Leite.

- **Neuroimagem funcional** – reconhecimento das alterações críticas e intercricas do fluxo sanguíneo – duração 2 meses, 40 horas/mês – Supervisão Dra. Carla Rachel Ono

- **Neuropsicologia** – interpretação dos principais testes utilizados em pacientes com epilepsia. Duração 2 meses, 40 hras/mês. Supervisão Divisão de Psicologia - HCFMUSP

- **Neuropsiquiatria** – Avaliação das comorbidades psiquiátricas e diagnóstico diferencial (crises não epilépticas psicogênicas) em epilepsia – Supervisão Dr .Renato Luiz Marchetti e Dra Inah Carolina Galatro Faria de Proença

4.3. Seminários (programa e carga horária): Exames complementares e condutas terapêuticas em epilepsia. Seminários quinzenais com carga horária de 4 horas/mês.

4.4. Trabalho de Campo (descrição das atividades, carga horária e formas de supervisão): Atividade em Unidade de Monitorização por vídeo-EEG, atendimento ambulatorial (6 horas por semana) de pacientes com epilepsia, reuniões de discussão de casos em epilepsia (incluindo indicação cirúrgica).

4.5. Atividades Optativas (descrição e carga horária máxima): -

- O aluno deverá selecionar um tema e preparar uma monografia que deverá ser submetida a publicação até o final do estágio.

- O aluno poderá, se devidamente preparado, se inscrever na pós-graduação e freqüentar alguns de seus cursos.

4.6. Outras Atividades Programadas (descrição): Reuniões gerais de epilepsia para discussão de casos clínicos (Carga horária 8 horas/mês).

5. Bibliografia:

6. Forma(s) de Avaliação do aluno e critérios para aprovação: desempenho, freqüência, monografia aceita para publicação em periódico indexado.

7. Período e Carga horária do Programa:

Período de realização: 01.03.2016 a 28.02.2017

Duração (anos): 1 ano

Carga Horária Total: 1700h

Carga Horária Semanal: 35h41

8. Requisitos e outros dados para ingresso:

Número de Vagas: 1 a 2 por ano

Pré-requisito: Residência em neurologia, neurologia infantil ou neurocirurgia. Estágio em eletroencefalografia (um ano) em serviço reconhecido.

Período de Inscrição: 03.11 a 11.12.2015

Período de Seleção: 12.01.2016

Forma(s) de Seleção: Apresentação de Curriculum Vitae e Entrevista

9. Investimento:

9.1. Taxas e parcelas:

Taxa de Inscrição (estabelecida pela CCEX-FMUSP, conforme Regimento do PCE em vigor) → **R\$ 100,00**

Taxa de Matrícula (estabelecida pela CCEX-FMUSP, conforme Regimento do PCE em vigor) → **R\$ 300,00**

Nº de parcelas/mensalidade:

Valor das parcelas/mensalidades:

9.2. Isenções

Há previsão de isenção? Sim () Não ()

Tipo de isenção: Total () Parcial () _____

Quantas? _____

Qual o critério para isenção?

APROVAÇÕES

Conselho do Departamento _____
Data Carimbo e Assinatura

CCEX-FMUSP _____
Data Carimbo e Assinatura