



INSTITUTO POLITÉCNICO DE SANTARÉM
Escola Superior de Desporto de Rio Maior

PÓS-GRADUAÇÃO EM
ACTIVIDADE FÍSICA NA GRAVIDEZ E PÓS-PARTO

SAÚDE E GRAVIDEZ

1.º semestre

PROGRAMA DA UNIDADE CURRICULAR

2009/2010

Regente:

Professora Adjunta Convidada Dr.^a Maria João Mendonça, médica ginecologista obstetra

Docente:

Professora Adjunta Convidada Dr.^a Maria João Mendonça, médica ginecologista obstetra

1. TEMPO TOTAL DE TRABALHO DOS ALUNOS E NÚMERO DE ECTS

TEMPO DE TRABALHO (HORAS)									CRÉDITOS
TOTAL	CONTACTO								
	T	TP	PL	TC	S	E	OT	O	
100	30								4

2. ÂMBITO DA UNIDADE CURRICULAR

Ciências da Saúde.

3. OBJECTIVOS GERAIS DA UNIDADE CURRICULAR

- Conhecer o desenvolvimento da gravidez;
- Conhecer os aspectos da saúde na gravidez;
- Conhecer a relação entre a actividade física e a gravidez saudável.

4. CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

- Gravidez - assistência pré-natal
- Alterações fisiológicas
- Hemorragias Obstétricas
- Parto Pré-termo
- Ruptura Prematura de Membranas
- Isoimunização RH
- HTA
- Diabetes
- Trombofilias
- Doenças auto-imunes
- Tromboembolismo
- Parto
- Contracepção pós-parto

5. MÉTODOS DE ENSINO

Esta unidade curricular semestral desenvolve-se em 30 horas de aulas teóricas, durante o 1.º semestre. Nas aulas teóricas desenvolver-se-ão os temas dos conteúdos programáticos, através de: exposição e discussão dos conteúdos, e estudo e análise de artigos científicos. O sucesso na unidade curricular implica a participação activa nas aulas e a realização de um teste escrito.

6. REGIME DE FREQUÊNCIA

É OBRIGATÓRIA A FREQUÊNCIA DE PELO MENOS 2/3 DAS AULAS PARA QUE O ALUNO ESTEJA ABRANGIDO PELA AVALIAÇÃO CONTÍNUA.

7. MODELOS DE AVALIAÇÃO**7.1 AVALIAÇÃO CONTÍNUA**

Momento em que é considerado que o aluno iniciou a Avaliação Contínua: desde a participação na primeira aula. Para integrar o regime de avaliação contínua, o estudante deverá cumprir o regime de presenças estabelecido nos regulamentos da ESDRM e realizar o teste escrito. DETERMINAÇÃO DA NOTA FINAL: nota do teste escrito. ELEMENTOS DA AVALIAÇÃO CONTÍNUA QUE LEVAM À DISPENSA TOTAL OU PARCIAL DE EXAME FINAL: A participação em pelo menos 2/3 das aulas e a obtenção da nota mínima no teste escrito levam à dispensa total de Exame Final.

7.2 AVALIAÇÃO FINAL

O Estudante que não cumpre o número de presenças estabelecido pelos regulamentos da ESDRM ou que não tem aproveitamento na avaliação contínua, é integrado no regime de avaliação final, a realizar no final do ano lectivo. Esta avaliação consta da realização de uma Prova Escrita (nota mínima 8 valores para acesso à prova oral).

8. BIBLIOGRAFIA PRINCIPAL

- ACOG Committee Opinion 120. Folic acid for the prevention of recurrent neural tube defects. Washington DC, 1993
- Árias F. Practical guide to high-risk pregnancy and delivery, 2ª edição, Cap. 9 - Third trimester bleeding. Mosby, St. Louis, 1993
- Graça LM. Medicina Materno-Fetal, 3ª edição, Cap. 42- Hipertensão arterial na gravidez
- Graça LM. Medicina Materno-Fetal, 3ª edição, Cap. 44- Diabetes associada à gravidez
- Graça LM. Medicina Materno-Fetal, 3ª edição, Cap. 54- Doença tromboembólica e gravidez
- Graça LM. Medicina Materno-Fetal, 3ª edição, VII - Intervenções obstétricas
- Isoimunização RhD: uma Proposta de Protocolo. Acta Med. 2003;16(4):255-260
- Koller O. The clinic significance of hemodilution during pregnancy. Obstet Gynecol Surv 1982;37:649
- Luise C, Jermy K, May C e col. Outcome of expectant management of spontaneous first-trimester miscarriage; observational study. Br Med J 2002;324:873
- Peck TM, Árias F. Hematologic changes associated with pregnancy. Clin Obstet 1979; 22:785
- Recommendations for the use of anti-D immunoglobulin for prophylaxis. Guidelines. Joint working group of British Blood Transfusion Society and Royal College of Obst. And Gynecol. Transfusion Med 1999;9:93-97
- Royal College of Obstetrician and Gynaecologists. The management of early pregnancy loss. RCOG Clinical Guidelines, October 2000