

|   |  |                 |           |  |  |
|---|--|-----------------|-----------|--|--|
| SEMESTRE: 2   | ANO: 2020  | C/H: 33         | AULAS: 40 |  |  |
| CURSO: ODONTOLOGIA  |  | CAMPUS: ALFENAS |           |  |  |
| DISCIPLINA: ANESTESIOLOGIA  |  |                 |           |  |  |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>   |  |                 |           |  |  |
| <b>OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM:</b><br>- Reconhecer as soluções anestésicas locais e suas propriedades;<br>- Indicar e executar as técnicas intra bucais de interesse na prática Odontológica;<br>- Diagnosticar e tratar as complicações anestésicas   |  |                 |           |  |  |
| <b>EMENTA:</b> Dor; Anestesia local. Soluções anestésicas. Farmacologia dos anestésicos locais. Vasoconstritores. Avaliação pré-anestésica. Acidentes e complicações anestésicas. Técnicas anestésicas.   |  |                 |           |  |  |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>METODOLOGIA:</b><br/>           Exposição Dialogada: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Trabalho de grupo: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Debate: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           TBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Aula invertida: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Mapa Conceitual: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Estudo de caso: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Seminário: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Painei: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Fórum/Chat: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Tempestade Cerebral (Brainstorming): SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Dramatização/ Role Play: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table>   |  |                 |           | <b>METODOLOGIA:</b><br>Exposição Dialogada: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Trabalho de grupo: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Debate: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>TBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Aula invertida: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Mapa Conceitual: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>               | Estudo de caso: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Seminário: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Painei: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Fórum/Chat: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Tempestade Cerebral (Brainstorming): SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Dramatização/ Role Play: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>METODOLOGIA:</b><br>Exposição Dialogada: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Trabalho de grupo: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Debate: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>TBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Aula invertida: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Mapa Conceitual: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>  | Estudo de caso: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Seminário: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Painei: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Fórum/Chat: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>PBL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Tempestade Cerebral (Brainstorming): SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Dramatização/ Role Play: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                 |           |  |  |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>RECURSOS AUXILIARES:</b><br/>           Computador: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Vídeos: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Projetor Multimídia: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Álbuns Seriadados: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Slides: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Manequins: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Lousa Eletrônica: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           AVA*: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Atividades clínicas: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Lousa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Internet: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Laboratório: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Vídeo conferência: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br/>           Prancheta Digitalizadora: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table> |  |                 |           | <b>RECURSOS AUXILIARES:</b><br>Computador: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Vídeos: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Projetor Multimídia: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Álbuns Seriadados: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Slides: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Manequins: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Lousa Eletrônica: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | AVA*: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Atividades clínicas: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Lousa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Internet: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Laboratório: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Vídeo conferência: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Prancheta Digitalizadora: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>             |
| <b>RECURSOS AUXILIARES:</b><br>Computador: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Vídeos: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Projetor Multimídia: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Álbuns Seriadados: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Slides: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Manequins: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Lousa Eletrônica: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>  | AVA*: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Atividades clínicas: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Lousa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Internet: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Laboratório: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Vídeo conferência: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/><br>Prancheta Digitalizadora: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>             |                 |           |  |  |
| *Ambiente Virtual de Aprendizagem   |  |                 |           |  |  |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>AVALIAÇÃO:</b><br/>           Discursiva: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Múltipla escolha: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Oral: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Prática: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br/>           Trabalhos de pesquisa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>  |  |                 |           | <b>AVALIAÇÃO:</b><br>Discursiva: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Múltipla escolha: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Oral: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>  | Prática: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Trabalhos de pesquisa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>   |
| <b>AVALIAÇÃO:</b><br>Discursiva: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Múltipla escolha: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Oral: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>   | Prática: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/><br>Trabalhos de pesquisa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>   |                 |           |  |  |
| <b>BIBLIOGRAFIA BÁSICA:</b><br>Marzola, Clóvis. <b>Anestesiologia</b> . 5. ed. São Paulo: Quintessence, 2017.<br>Prado, Roberto. <b>Anestesia local e geral na prá.</b> : Rubio, 2014.<br>Malamed, Stanley F.. <b>Manual de anestesia local</b> . 6 ed. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: Elsevier, 2013.   |  |                 |           |  |  |
| <b>BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:</b><br>Madeira, Miguel Carlos. <b>Anatomia da face - bases anatomofuncionais para a prática odontológica</b> . 8 ed. ed. São Paulo - SP - Brasil: Sarvier, 2012.<br>Diago, Miguel Penarrocha. <b>Anestesia local em odontologia</b> . Belo Horizonte - MG - Brasil: Guanabara Koogan, 2008.<br>Rizzolo, Roelf J. Cruz. <b>Anatomia facial com fundamento</b> . 5. ed. São Paulo - SP - Brasil: Sarvier, 2016.<br>Welsch, Ulrich. <b>Sobotta atlas de histologia - atlas de histologia, citologia, histologia e anatomia microscópica</b> . 6. ed. Belo Horizonte - MG - Brasil: Guanabara Koogan, 2003.<br>Manica, James Toniolo. <b>Anestesiologia - princípios e técnicas</b> . 4. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: Elsevier, 2009.<br>Andrade, Eduardo Dias de. <b>Farmacologia, anestesiologia e - parte básica</b> . 1. ed. São Paulo - SP - Brasil: Artes Médicas, 2013.<br><b>RGO</b> . Campinas: , 2014-. ISSN 1981-8637. <i>versão online</i> . Disponível em: <a href="http://www.revistargo.com.br/">http://www.revistargo.com.br/</a> . Acesso em: 28 ago. 2019.   |  |                 |           |  |  |

|  |           |                 |           |
|--|-----------|-----------------|-----------|
| SEMESTRE: 2  | ANO: 2020 | C/H: 33         | AULAS: 40 |
| CURSO: ODONTOLOGIA   |           | CAMPUS: ALFENAS |           |
| DISCIPLINA: ANESTESIOLOGIA                                 |           |                 |           |
| PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM                               |           |                 |           |
| CONTEÚDOS  |           |                 |           |
| 1. ANATOMIA BUCAL APLICADA EM ANESTESIA                    |           |                 |           |
| 2. PRINCÍPIOS DA ANESTESIOLOGIA                            |           |                 |           |
| 3. ANESTESIA LOCAL   |           |                 |           |
| 3.1. Características gerais                                |           |                 |           |
| 3.2. Indicações e contraindicações                         |           |                 |           |
| 4. SOLUÇÕES ANESTÉSICAS                                    |           |                 |           |
| 4.1. Classificação dos anestésicos locais                  |           |                 |           |
| 4.2. Indicações e contraindicações                         |           |                 |           |
| 5. FARMACOLOGIA DOS ANESTÉSICOS LOCAIS                     |           |                 |           |
| 5.1. Mecanismo de ação                                     |           |                 |           |
| 5.2. Efeitos farmacológicos locais                         |           |                 |           |
| 5.3. Efeitos farmacológicos sistêmicos                     |           |                 |           |
| 6. VASOCONSTRITORES  |           |                 |           |
| 6.1. Classificação dos vasoconstritores                    |           |                 |           |
| 6.2. Efeitos locais dos vasoconstritores                   |           |                 |           |
| 6.3. Efeitos sistêmicos dos vasoconstritores               |           |                 |           |
| 6.4. Destino dos vasoconstritores                          |           |                 |           |
| 7. AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA                                |           |                 |           |
| 7.1. Avaliação cardiológica                                |           |                 |           |
| 7.2. Avaliação neurológica                                 |           |                 |           |
| 7.3. Avaliação respiratória                                |           |                 |           |
| 7.4. Avaliação endócrina                                   |           |                 |           |
| 7.5. Avaliação psicológica                                 |           |                 |           |
| 8. ACIDENTES E COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS                    |           |                 |           |
| 8.1. Hipersensibilidade                                    |           |                 |           |
| 8.2. Intoxicação   |           |                 |           |
| 8.3. Trismo  |           |                 |           |
| 8.4. Edema   |           |                 |           |
| 8.5. Hematoma  |           |                 |           |
| 8.6. Fratura de agulha                                     |           |                 |           |
| 8.7. Lipotímia   |           |                 |           |
| 8.8. Síncope   |           |                 |           |
| 8.9. Troca de soluções                                     |           |                 |           |
| 9. TÉCNICAS ANESTESICAS                                    |           |                 |           |
| 9.1. Anestesia tópica                                      |           |                 |           |
| 9.2. Anestesia submucosa                                   |           |                 |           |
| 9.3. Anestesia supra e subperiosteal                       |           |                 |           |
| 9.4. Anestesia mentoniana                                  |           |                 |           |
| 9.5. Anestesia alveolar superior posterior                 |           |                 |           |
| 9.6. Anestesia palatino maior                              |           |                 |           |
| 9.7. Anestesia nasopalatina                                |           |                 |           |
| 9.8. Anestesia pterio mandibular                           |           |                 |           |
| 9.9. Anestesia intra-ligamentar                            |           |                 |           |
| 9.10. Anestesia intra-pulpar                               |           |                 |           |
| PRATICAS: TECNICAS ANESTESICAS                             |           |                 |           |
| 1. Posicionamento para a execução das técnicas anestésicas |           |                 |           |
| 2. Anestesia tópica e submucosa                            |           |                 |           |
| 3. Anestesia supra e subperiosteal                         |           |                 |           |
| 4. Anestesia mentoniana                                    |           |                 |           |
| 5. Anestesia alveolar superior posterior                   |           |                 |           |
| 6. Anestesia pterigo mandibular                            |           |                 |           |