

Silvio Santos vem aí: O recurso lúdico como potencializador das metodologias ativas

Palavras-chave: Educação de Graduação em Medicina. Aprendizagem Baseada em Problemas. Aprendizado Contextualizado.

Prof. Dr. Sérgio Luchini Batista
Professor Titular do Curso de Medicina

INTRODUÇÃO

Metodologias ativas no processo ensino-aprendizagem

Junção de conhecimentos e habilidades + mudança de atitudes

Geração Z

- Consumo daquilo que a interessa
- Altamente capaz de buscar as informações de maneira independente



Geração Y

- Atenção dividida e atenção alternada bastante desenvolvidas
- Dificuldade em manter a atenção seletiva e a atenção sustentada



OBJETIVO



Relatar a experiência docente na utilização de recurso lúdico

Potencializar a metodologia ativa

Aprendizagem baseada em problemas



METODOLOGIA



Classificação e diagnóstico do diabetes mellitus

Conceito e classificação do diabetes mellitus

O diabetes mellitus (DM) consiste em um distúrbio metabólico caracterizado por hiperglicemia persistente, decorrente de deficiência na produção de insulina ou na ação, ou em ambos os mecanismos. Atinge proporções epidêmicas, com estimativas de 425 milhões de pessoas com DM mundialmente.¹ A hiperglicemia persistente está associada a complicações graves, que podem levar à morte, redução da qualidade de vida e elevação da taxa de mortalidade.² A classificação do DM baseia-se em sua etiologia^{3,4} (Quadro 1). Os fatores causais dos principais tipos de DM – genéticas, biológicas e ambientais – ainda não são completamente conhecidos.

Diabetes mellitus tipo 1

O diabetes mellitus tipo 1 (DM1) é uma doença autoimune, poligênica, decorrente de destruição das células β pancreáticas, ocasionando deficiência completa

na produção de insulina.^{5,6} Estima-se que mais de 88 mil brasileiros tenham DM1 e que o Brasil ocupe o terceiro lugar em prevalência de DM1 no mundo, segundo a International Diabetes Federation.⁷ Embora a prevalência de DM1 esteja aumentando, corresponde a apenas 5 a 10% de todos os casos de DM. É mais frequentemente diagnosticado em crianças, adolescentes e, em alguns casos, em adultos jovens, afeando igualmente homens e mulheres. Subdivide-se em DM tipo 1A e DM tipo 1B, a depender da presença ou da ausência laboratorial de autoanticorpos circulantes, respectivamente.

Diabetes mellitus tipo 1A

Forma mais frequente de DM1, confirmada pela positividade de um ou mais autoanticorpos. Em diferentes populações, descreve-se forte associação com antígeno leucocitário humano (human leukocyte antigen, HLA) DR3 e DR4. Embora sua fisiopatologia não seja totalmente conhecida, envolve, além da predisposição genética, fatores ambientais que desencadeiam a resposta autoimune. Entre as principais exposições ambientais associadas ao DM1 estão infecções víricas, componentes dietéticos e certas composições da microbiota intestinal.^{1,2}

Quadro 1. Classificação etiológica do DM.

	Tipos de diabetes
1	DM tipo 1: - Tipo 1A: deficiência de insulina por destruição autoimune das células β comprovada por exames laboratoriais; - Tipo 1B: deficiência de insulina de natureza idiopática.
2	DM tipo 2: perda progressiva de secreção insulinica combinada com resistência à insulina
3	DM gestacional: hiperglicemia de grau variável diagnosticada durante a gestação, na ausência de critérios de DM prévio
4	Outros tipos de DM: - Monogénicas (MODY); - Diabetes neonatal; - Secreção e resistência; - Secreção e resistência de células endócrinas; - Secreção e infecção; - Secreção e medicamentos.

DM: diabetes mellitus; MODY: maturity-onset diabetes of the young.
Adaptado da American Diabetes Association, 2018.⁴

Os marcadores conhecidos de autoimunidade são: anticorpo anti-ilínea (islet cell antibody, ICA), anticorpo anti-des carboxilase do ácido glicônico (anti-GAD65), anticorpo anti-insulina-ferrofilitase IA-2 e IA-2B e anticorpo anti-transportador de zinco (ZnT8).⁷ Geralmente, esses au-

Material Suplementar I

Prof. Dr. Sérgio Luchini Batista
Disciplina de Endocrinologia
4º ano do Curso de Medicina (7º período)
Centro Universitário Barão de Mauá

METODOLOGIA

Caso clínico 3

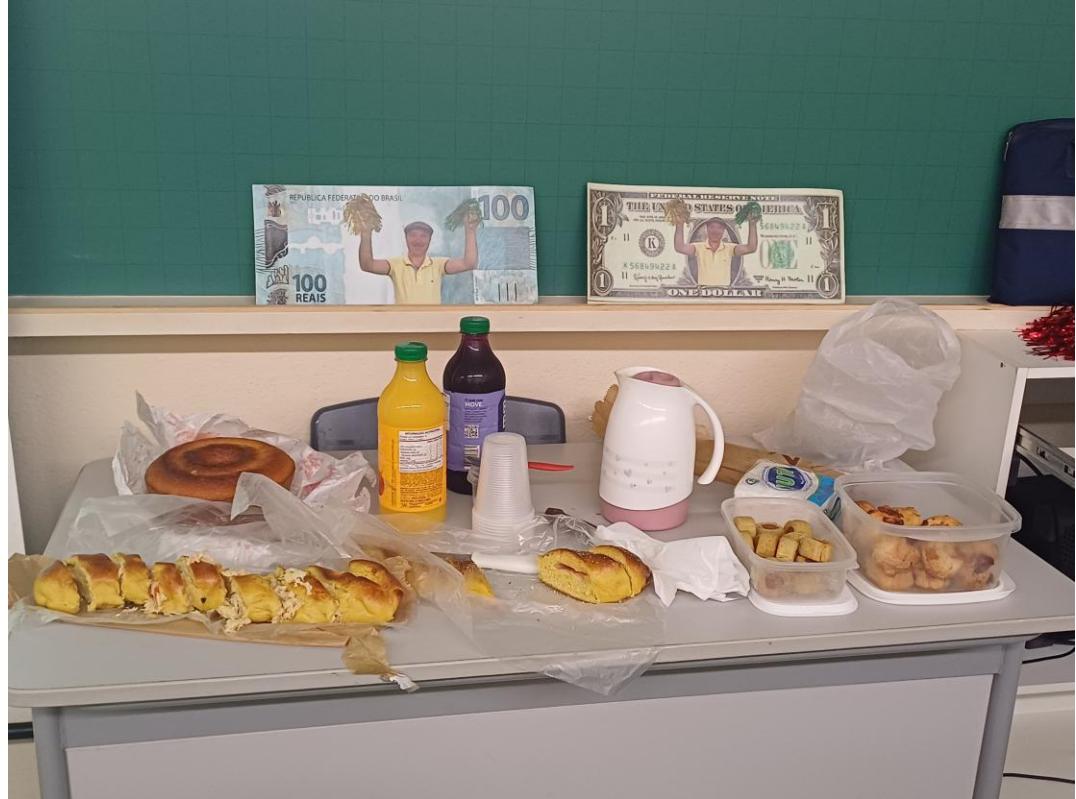
- José Carlos, 36 anos, assintomático, vem devido exame laboratorial alterado. Nega patologias ou uso de medicações contínuas. Refere sedentarismo.
- Peso 100Kg, Est 1,72m, CA 102cm. PA 146 x 92mmHg.
- Glicemia de jejum = 112mg/dL;
- Colesterol total 245mg/dL; Triglicérides 300mg/dL, HDL 32mg/dL.
- Discutir qual o possível diagnóstico do paciente. Utilizando os critérios da IDF (vide material suplementar I no portal), podemos dizer que o paciente tem síndrome metabólica?



METODOLOGIA



METODOLOGIA



RESULTADOS

Questão	Respostas
Meu conhecimento em DIABETES MELLITUS antes da disciplina era:	Média 5,6
Meu conhecimento em DIABETES MELLITUS depois da disciplina é:	Média 9,8
Meu conhecimento em TIROIDOPATIAS antes da disciplina era:	Média 5,2
Meu conhecimento em TIROIDOPATIAS depois da disciplina é:	Média 9,8
Meu conhecimento em DOENÇAS NEUROENDÓCRINAS E DISTÚRBIOS DAS GÔNADAS E ADRENAIS antes da disciplina era:	Média 3,9
Meu conhecimento em DOENÇAS NEUROENDÓCRINAS E DISTÚRBIOS DAS GÔNADAS E ADRENAIS depois da disciplina é:	Média 9,4
Meu conhecimento em DOENÇAS OSTEOMETABÓLICAS E DISTÚRBIOS DAS PARATIREOIDES antes da disciplina era:	Média 4,7
Meu conhecimento em DOENÇAS OSTEOMETABÓLICAS E DISTÚRBIOS DAS PARATIREOIDES depois da disciplina é:	Média 9,5

RESULTADOS

QUE BOM... (Descreva aqui o que foi bom)

"Foi muito bom aprender (...) de uma forma divertida com (...) a roleta! A aula tornou-se dinâmica, interativa e alegre!";

"Foi a disciplina mais divertida do semestre! As aulas foram como uma válvula de escape para mim.";

"(...) a gincana torna tudo leve (...)".

QUE PENA... (Descreva aqui o que não foi bom)

"A forma ativa de estudo da disciplina foi muito produtiva. A leitura do artigo com gincana interativa no começo das aulas tornou tudo mais motivacional no quesito de aprendizado do conteúdo."



QUE TAL... (Descreva aqui o que podemos fazer para melhorar)

CONSIDERAÇÕES FINAIS



As metodologias ativas são uma ferramenta poderosa no processo de ensino-aprendizagem das novas gerações de estudantes de medicina

Proporcionam o engajamento e, consequentemente, a formação profissional baseada no pensamento crítico e transformador

Neste cenário, a utilização de recurso lúdico atua como potencializador e catalisador deste processo!



UNIDADE CENTRAL
Rua Ramos de Azevedo, 423
Jd. Paulista - Ribeirão Preto/SP

0800 18 35 66

UNIDADE ITARARÉ
Rua Itararé, 94 - Jd. Paulista
Ribeirão Preto/SP

UNIDADE ITATIAIA
Av. Itatiaia, 1.176 - Jd. Sumaré
Ribeirão Preto/SP

UNIDADE INDEPENDÊNCIA
Rua José Curvelo da Silveira Jr., 110
Jd. Califórnia - Ribeirão Preto/SP

UNIDADE CAMILO
Rua Camilo de Mattos, 2211
Jd. Paulista - Ribeirão Preto/SP

www.baraodemaua.br

