CONTEÚDO RESUMIDO Blocos 1 a 4 com Início das aulas 31/08 e Término em 05/11	
Disciplina FBF5812_ 3ª edição 10 créditos - Programa de Fármaco-Medicamentos – 2020 Modelagem farmacocinética-farmacodinâmica (PK/PD) de antimicrobianos e antifúngicos para a efetividade na terapia das infecções graves em pacientes críticos	
Introdução a farmacocinética clínica e aplicações após a dosagem sérica de antimicrobianos Hidrofílicos e Lipofílicos. Pacientes a serem avaliados terão função renal preservada/FRP ou aumentada/FRA, disfunção renal progressiva, IRA, remoção extracorpórea aguda, HD, contínua. Choque séptico. Alterações da PK que impactam a PD.	
<p>FARMACOCINÉTICA: Estudo da transferência da molécula através das barreiras biológicas. Conceitos Modelos compartimentais. Cinética linear e não linear.</p> <p>Parâmetros: intercepto, taxa de eliminação, meia-vida biológica, área sob a curva, depuração total corporal, volume aparente de distribuição.</p> <p>Dose múltipla, impregnação e estado de equilíbrio. Vias de Eliminação: biotransformação, excreção renal e não renal. Mecanismos envolvidos e fatores que alteram a eliminação de antimicrobianos hidrofílicos.</p> <p>Abordagem de conceitos, expressão gráfica do conceito e uso da ferramenta em relatos de caso.</p> <p>PK após administração sistêmica de agentes anti-infecciosos de uso hospitalar exclusivo.</p> <p>Características da infusão. Tipos de infusão e diferenciação entre intermitente, estendida e contínua.</p>	
<p>FARMACODINÂMICA: Estudo microbiológico dos isolados das culturas e determinação da concentração inibitória mínima pelo teste de susceptibilidade do patógeno isolado ao agente terapêutico prescrito.</p> <p>Métodos de isolamento de Gram-positivos e de Gram negativos. Estratificação gram-negativos: EB e NEB</p>	
<p>Introdução a modelagem PK/PD após a dosagem sérica de antimicrobianos hidrofílicos. Modelos 1C</p> <p>Processos de distribuição e acúmulo alterados devido às alterações que ocorrem durante o choque séptico. Mecanismos envolvidos na distribuição de AMs e AFs durante a SRIS (travessia através de barreiras).</p> <p>Expressão de transportadores de secreção tubular renal e de secreção biliar no choque séptico durante a SRIS. Estratégias para melhoria da efetividade de doses empíricas recomendadas. Terapia dose ajustada.</p> <p>Politraumatismo. Ressuscitação. Falência múltipla de órgãos. Hemodiálise convencional, diálise peritoneal e SLED</p>	
Introdução a modelagem PK/PD após a dosagem sérica de antimicrobianos e acúmulo a sítios de alta afinidade. Estratégias para melhoria da efetividade de doses empíricas recomendadas AM lipofílicos	
Avaliação da expressão de transportadores de secreção biliar (lipofílicos) no choque séptico	
Biomarcadores inflamatórios no curso do choque séptico. Atuais e novos marcadores	
Escores de gravidade relacionados à admissão na UTI, e curso clínico do paciente na UTI: SAPS 3 e SOFA	
DISCUSSÃO FINAL sobre a implantação de uma rotina TDM para fins de abordagem PK/PD em pacientes críticos adultos e pediátricos em terapia intensiva.	
Necessidade de estudo para redução do número de coletas,	
Projeto piloto de implantação da abordagem PK/PD numa UTI. Valores de referência para efetividade	
Dificuldades técnicas e culturais a serem transpostas numa Unidade de Terapia Intensiva junto à equipe	
Discussão e envolvimento com a equipe de parceiros, e treinamento específico diferenciado	
Rotina de avaliação da efetividade de AMs e AFs pela Abordagem PK/PD	
Interpretação dos resultados, alteração de conduta pela equipe clínica.	
<p>Dinâmica do Aprendizado Ativo - Atividades –EAD - BLOCO 1, 2 ,3 ,4</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aula expositiva ● Princípios que norteiam a avaliação da efetividade de AMs e AFs com base na PK e PD/Microbiologia dos isolados ● Seminários individuais ● Relatos de caso contemplando abordagem PK/PD ● Grupo de Discussão ● Busca complementar da temática do dia aos sites e consensos 	<p>Aquisição de Conceitos</p> <p>Busca, leitura, compreensão do tema</p> <p>Estudo, discussão para a fixação do conhecimento.</p> <p>Apresentação e discussão de caso</p> <p>Referências: Busca Pubmed, sites e consensos recomendados</p>