

PROGRAMA DE DISCIPLINA  Nome da disciplina (código): Infecções fúngicas hospitalares (DAC4078/PCS41)					
Créditos			Carga horária	Ano:	Nível:
Total: <b>02</b>	Práticos: 0	Teóricos: <b>02</b>	total: 30 horas	2024	Mestrado Doutorado
Pré-requisitos: Não há			Co-requisitos: Não há		
	<b>(es) responsáv</b> . Terezinha Ind	v <b>el(eis):</b> ez Estivalet Svid	zinski		

**Ementa:** Desenvolvimento de visão crítica sobre infecção hospitalar causada por fungos, enfocando os recursos laboratoriais tradicionais e avançados disponíveis para a investigação epidemiológica, profilaxia e controle.

**Objetivo:** Desenvolver uma visão crítica sobre diagnóstico, epidemiologia e tratamento das principais infecções de origem fúngica relacionadas à assistência à saúde em ambiente hospitalar.

## Programa:

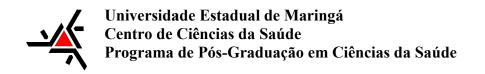
- 1. Ocorrência de infecções hospitalares por fungos
- 2. Principais infecções hospitalares causadas por fungos
- 3. Fatores do hospedeiro predisponentes à infecção hospitalar por fungos
- 4. Fatores de virulência de fungos relacionados à infecção hospitalar
- 5. Resistência aos antifúngicos com ênfase na infecção hospitalar por fungos
- 6. Medidas de controle da infecção hospitalar por fungos
- 7. Relevância das ações integradas entre os vários profissionais da área da saúde

#### Metodologia:

Aulas expositivas da parte teórica, que contemplem também a apresentação de exemplos, discussão de artigos científicos e solução de problemas práticos.

Aprovado na 1ª Reunião do Conselho Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PCS) em 05/02/2024

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Melyssa Fernanda Norman Negri Grassi Coordenadora PCS





# Avaliação:

A avaliação contará com apresentação de seminários e participação valendo de 0 (zero) a 10 (dez), podendo-se solicitar lista(s), trabalho(s) como forma complementar de avaliação.

### **Conceitos:**

A = 9.0 a 10.0

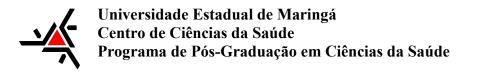
B = 7.5 a 8.9

C = 6.0 a 7.4

R = inferior a 6.0

Serão considerados aprovados os alunos que obtiverem os conceitos A, B ou C e porcentagem mínima de frequência de 75% de presença.

Número mínimo de alunos: 05 Número máximo de alunos: 14





#### Referências:

### **Artigos científicos:**

Albahar F, Alhamad H, Abu Assab M, Abu-Farha R, Alawi L, Khaleel S. The Impact of Antifungal Stewardship on Clinical and Performance Measures: A Global Systematic Review. Trop Med Infect Dis. 2023 Dec 29;9(1):8. doi: 10.3390/tropicalmed9010008.

Aydın S, Mert A, Yılmaz M, Al Maslamani M, et al. Understanding clinical outcomes and factors influencing mortality in intensive care unit patients with COVID-19-associated candidemia. Mycoses. 2024 Jan;67(1):e13687. doi: 10.1111/myc.13687.

Bastos ML, Benevides CA, Zanchettin C, Menezes FD, Inácio CP, de Lima Neto RG, Filho JGAT, Neves RP, Almeida LM. Breaking barriers in Candida spp. detection with Electronic Noses and artificial intelligence. Sci Rep. 2024 Jan 10;14(1):956. doi: 10.1038/s41598-023-50332-9.

Calumby RJN, Onofre-Cordeiro NA, Silva KWL, Gomes DCS, Moreira RTF, Araújo MAS. Fungal identification in the air and water of a hemodialysis unit in Brazil. Braz J Biol. 2023 Nov 3;83:e275136. doi: 10.1590/1519-6984.275136.

Korem M, Taragin A, Dror D, Temper V, Averbuch D. A 14-Year Cohort of Candidemia in the Pediatric Population in a Tertiary Center in Jerusalem: Clinical Characteristics, Antifungal Susceptibility, and Risk Factors for Mortality. J Fungi (Basel). 2023 Dec 6;9(12):1171. doi: 10.3390/jof9121171.

Lee EH, Choi MH, Lee KH, Song YG, Han SH. Differences of clinical characteristics and outcome in proven invasive Trichosporon infections caused by asahii and non-asahii species. Mycoses. 2023 Nov;66(11):992-1002. doi: 10.1111/myc.13635.

Magnasco L, Mikulska M, Sepulcri C, Ullah N, Giacobbe DR, Vena A, Di Pilato V, Willison E, Orsi A, Icardi G, Marchese A, Bassetti M. Frequency of Detection of Candida auris Colonization Outside a Highly Endemic Setting: What Is the Optimal Strategy for Screening of Carriage? J Fungi (Basel). 2023 Dec 29;10(1):26. doi: 10.3390/jof10010026.

Mukhida SS, Edavaloth P. Can multidrug resistant Candida auris infect the neonates? Opinion on neonatal Candidemia. J Family Med Prim Care. 2023 Nov;12(11):3013-3014. doi: 10.4103/jfmpc.jfmpc\_1019\_23.

Pumeesat P, Wongsuk T. Genetic analysis of emerging fungal pathogens: *Trichosporon asahii*. Diagn Microbiol Infect Dis. 2023 Nov;107(3):116057. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2023.116057.

Sig AK, Çetin-Duran A, Kula-Atik T. Distribution of fungemia agents in five years and antifungal resistance. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2023 Aug;27(16):7437-7443. doi: 10.26355/eurrev 202308 33395.

Aprovado na 1ª Reunião do Conselho Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PCS) em 05/02/2024