



SANTA CASA BH

**ENSINO
E PESQUISA**

EDITAL RESIDÊNCIA E
ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA
ACESSO DIRETO E PRÉ-REQUISITO

PROCESSO SELETIVO PARA
INGRESSO NOS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO
MÉDICA - 2019



**SANTA
CASA BH**



ATENÇÃO: RECOMENDA-SE A LEITURA DE TODO O EDITAL ANTES DE REALIZAR A INSCRIÇÃO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO – PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA 2019

EDITAL Nº 01/2018

CONSOLIDADO ATÉ A RETIFICAÇÃO Nº 01

APRESENTAÇÃO

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE**, pessoa jurídica de direito privado, representado pelo **Dr. SAULO LEVINDO COELHO**, denominada simplesmente **SANTA CASA BH** e o **Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa (IBGP)**, tornam público o Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência e Especialização Médica para o ano letivo de **2019**, observado às normas estabelecidas pela Resolução da Comissão Nacional de Residência Médica nº 1, de 3 de janeiro de 2017, regendo-se de acordo com as instruções que são parte integrante deste Edital e legislação vigente e Especialização.

A Residência Médica constitui-se de uma modalidade de ensino de pós-graduação, destinada a médicos, sob a forma de curso de especialização, regulamentado pelo Decreto nº 80.281, de 05 de setembro de 1977, pela Lei nº 6.932, de 07 de julho de 1981 (Redação dada pela Lei nº 12.514, de 28 de outubro de 2011) e as seguintes Resoluções da Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM/MEC: nº 02/2005, nº 04/2007, nº 07/2010, nº 04/2011, nº 02/2015 e nº 35/2018 e a Resolução do Conselho Nacional de Educação CNE/CES nº 3, de 22/06/2016 e suas atualizações e pelas demais resoluções emanadas da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) - Ministério da Educação (MEC), caracterizada por treinamento em serviço, cumprido em regime de tempo integral, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, 30 (trinta) dias de repouso por ano, perfazendo um total de 2.880 (duas mil e oitocentas e oitenta) horas anuais, sob a orientação de profissionais médicos de elevada qualificação ética e profissional.

A Especialização Médica constitui-se de uma modalidade de ensino de pós-graduação, destinada a médicos, sob a forma de curso de especialização caracterizada por treinamento em serviço, cumprido em regime de tempo integral, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, 30 (trinta) dias de repouso por ano, perfazendo um total de 2.880 (duas mil e oitocentas e oitenta) horas anuais, sob a orientação de profissionais médicos de elevada qualificação ética e profissional.

Todos os Programas de Residência e Especialização Médica terão início em 01 de março de 2019 e, atualmente, a bolsa-auxílio da Residência é de R\$ 3.330,43 (três mil e trezentos e trinta reais e quarenta e três centavos), valor determinado pelo Ministério da Educação, Ministério da Saúde e Comissão Nacional de Residência Médica.

1 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O Processo Seletivo será regido por este Edital e ficará sob a responsabilidade do **Ensino e Pesquisa – SCBH**, sendo executado pelo **IBGP** – Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa, com sede na Avenida do Contorno, 1.298, sala 08, Floresta – Belo Horizonte/MG CEP: 30.110-008. Telefone: (31) 3213-5526.

1.2. As informações sobre este Edital poderão ser solicitadas pelo e-mail: **residencia@ibgp.org.br**.

1.3. Todos os horários especificados neste Edital referem-se ao Horário Oficial de Brasília/DF.

1.4. O presente Edital possui os seguintes anexos:

- a) **Anexo I** – Conteúdos Programáticos e Bibliografia Programa Entrada Direta.
- b) **Anexo II** – Conteúdos Programáticos e Bibliografia Programa com Pré-Requisito;
- c) **Anexo III** – Critérios de Avaliação do Currículo para Programa Entrada Direta;
- d) **Anexo IV** – Critérios de Avaliação do Currículo para Programa com Pré-Requisito;
- e) **Anexo V** – Critérios de Avaliação do Currículo Proficiência em Línguas – Programas Entrada Direta e Pré-Requisito;
- f) **Anexo VI** – Formulário Socioeconômico para Solicitação de Isenção do Pagamento para a Taxa de Inscrição;
- g) **Anexo VII** – Modelo de Procuração Pessoa Física;

2 CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

ATIVIDADE	PERÍODO
Inscrições/Solicitação de Vaga como Portador de Deficiência/ Solicitação de Condições Especiais para a realização da Prova - Envio do PROVAB e PRMGFC	16/08 a 31/10/2018
Prazo para Encaminhamento do Currículo	01/11 a 16/11/2018
Resultado das Inscrições Preliminares e Solicitações de Condições Especiais e Pessoas com Deficiência para a Realização da Prova	05/11/2018
Prazo para Interposição de Recurso Contra o Resultado das Inscrições Preliminares, Solicitações de Condições Especiais e Pessoas com Deficiência para a Realização da Prova	06/11/2018
Publicação da Relação das Inscrições Definitivas	09/11/2018
Disponibilização do Comprovante Definitivo de Inscrição (Local de Provas)	09/11/2018
Data da prova objetiva	17/11/2018
Divulgação da Prova e do Gabarito Preliminar	18/11/2018
Prazo para Interposição de Recurso Contra Questões e Gabarito	19/11/2018
Divulgação do Resultado Preliminar da 1ª Etapa	26/11/2018
Prazo para Interposição de Recurso Contra Resultado 1ª Etapa	27/11/2018
Divulgação do Resultado Definitivo da 1ª Etapa	28/11/2018
Divulgação do Resultado da 2ª Etapa	03/12/2018
Prazo para Interposição de Recurso Contra Resultado da 2ª Etapa	04/12/2018
Divulgação do Resultado Definitivo das 1ª e 2ª Etapas com a Classificação	06/12/2018
Prazo para Interposição de Recurso Contra a Totalização e Classificação	07/12/2018
Divulgação do Resultado Final dos Classificados	09/12/2018
Confirmação de Interesse/Desistência e Impressão do Termo de Adesão	10/12/2018
Matrícula dos Candidatos Convocados – Residência Médica	12/12/2018
Matrícula dos Candidatos Convocados – Especialização Médica	13/12/2018
Convocação de Vagas Excedentes	17/12 a 18/12/2018
Início do Programa de Residência (*) e Especialização Médica	01/03/2019

***Resolução nº CNRM 01/2017**

3 DOS PROGRAMAS E VAGAS OFERTADAS**3.1. PROGRAMA RESIDÊNCIA MÉDICA.****3.1.1 Graduação concluída em Medicina até 28/02/2019.**

Cód.	Especialidade	Duração	Nº de vagas Residência	Observação Pré-requisito
101	Anestesiologia	3 anos	03	Acesso Direto
212	Cancerologia	3 anos	02	2 anos de Clínica Médica
213	Cardiologia	2 anos	11	2 anos de Clínica Médica
214	Cirurgia Cardiovascular	5 anos	01	Acesso Direto
225	Cirurgia da Mão	2 anos	02	3 anos de Ortopedia ou 3 anos de Cirurgia Plástica
102	Cirurgia Geral	2 anos(*)	08	Acesso Direto
223	Cirurgia Plástica	3 anos	01	2 anos de Cirurgia Geral
228	Cirurgia Torácica	2 anos	01	2 anos de Cirurgia Geral
103	Clínica Médica	2 anos	17	Acesso Direto
216	Coloproctologia	2 anos	02	2 anos de Cirurgia Geral
104	Dermatologia	3 anos	01	Acesso Direto
217	Endocrinologia	2 anos	01	2 anos de Clínica Médica
113	Gastroenterologia	2 anos	02	2 anos de Clínica Médica
107	Ginecologia e Obstetrícia	3 anos	06	Acesso Direto
224	Mastologia	2 anos	01	2 anos de Cirurgia Geral ou 3 anos de Ginecologia e Obstetrícia
218	Medicina Intensiva	2 anos	04	2 anos de Anestesiologia ou 2 anos de Clínica Médica ou 2 anos de Cirurgia Geral
219	Medicina Intensiva Pediátrica	2 anos	01	2 anos de Pediatria
220	Nefrologia	2 anos	06	2 anos de Clínica Médica
226	Neonatologia	2 anos	04	2 anos de Pediatria
106	Neurocirurgia	5 anos	03	Acesso Direto
105	Neurologia	3 anos	02	Acesso Direto



109	Ortopedia	3 anos	06	Acesso Direto
110	Otorrinolaringologia	3 anos	01	Acesso Direto
114	Patologia	3 anos	1	Acesso Direto
111	Pediatria	3 anos	9	Acesso Direto
112	Radiologia	3 anos	5	Acesso Direto
221	Reumatologia	2 anos	1	2 anos de Clínica Médica
222	Urologia	3 anos	2	2 anos de Cirurgia Geral

(*) O tempo previsto para essa especialidade poderá ser alterado em caso de determinação da CNRM.

3.2 PROGRAMA ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA.

Cód.	Especialidade	Duração	Nº de vagas Residência	Observação Pré-requisito
302	Anestesiologia	3 anos	7	Acesso Direto
316	Cancerologia Clínica	3 anos	3	Acesso Direto
304	Cardiologia Pediátrica	2 anos	2	2 anos de Pediatria
305	Cirurgia Cardiovascular	5 anos	1	Acesso Direto
306	Cirurgia Geral	3 anos	11	Acesso Direto
307	Cirurgia Pediátrica	3 anos	1	2 anos de Cirurgia Geral
322	Cirurgia Plástica	3 anos	1	2 anos de Cirurgia Geral
301	Cirurgia Vascular	2 anos	5	2 anos de Cirurgia Geral
308	Coloproctologia	2 anos	1	2 anos de Cirurgia Geral
309	Dermatologia	3 anos	5	Acesso Direto
325	Endocrinologia	2 anos	4	2 anos de Clínica Médica
323	Gastroenterologia	2 anos	3	2 anos de Clínica Médica
310	Mastologia	2 anos	01	2 anos de Cirurgia Geral ou 3 anos de Ginecologia e Obstetrícia

311	Medicina Intensiva	2 anos	4	3 anos de Anestesiologia ou 2 anos de Clínica Médica ou 2 anos de Cirurgia Geral ou 2 anos de Cardiologia ou 2 anos de Pneumologia
337	Medicina Intensiva	3 anos	4	Acesso Direto
338	Medicina Intensiva Pediátrica	2 anos	1	2 anos de Pediatria
314	Nefrologia Pediátrica	2 anos	2	2 anos de Pediatria
326	Neurologia	3 anos	4	Acesso Direto
339	Oncologia Pediátrica	2 anos	2	02 anos Pediatria (Pré-Requisito)
315	Oftalmologia	3 anos	14	Acesso Direto
327	Otorrinolaringologia cirurgia de cabeça e pescoço	2 anos	01	3 anos de Otorrinolaringologia
		5 anos		Acesso Direto
332	Otorrinolaringologia	3 anos	1	Acesso Direto
319	Pneumologia	2 anos	5	Acesso Direto
320	Reumatologia	2 anos	1	2 anos de Clínica Médica

3.3 O quantitativo de vagas e duração dos Programas poderão ser alterados, após a publicação do Edital, caso haja determinação da CNRM.

4 DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

4.1 Para participar do Processo Seletivo descrito neste Edital, o candidato precisará atender aos seguintes requisitos:

4.1.1 Ter conhecimento e tácita aceitação das normas e condições estabelecidas nesse Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

4.1.2 Efetuar o pagamento do valor da inscrição somente após tomar conhecimento de todos os requisitos exigidos para o processo, a fim de evitar ônus desnecessário.

4.1.3 Ter concluído o curso de graduação em Medicina, devidamente autorizado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC), ou com previsão de conclusão até o dia **28/02/2019** e em caso de conclusão da graduação em outro país a revalidação do seu diploma, segundo a legislação vigente.

4.1.4 Os candidatos, oriundos de outros Estados da Federação, devem ter “Visto de Autorização” para exercer a profissão em Belo Horizonte/MG por tempo determinado de, no máximo, 90 (noventa) dias emitido pelo CRM/MG.



- 4.1.5 No caso do candidato que pleitear vaga no programa que exija pré-requisito, precisará declarar sob pena da lei, que concluiu Residência Médica credenciada pela CNRM ou que irá concluí-la até o dia **31/03/2019**, sendo liberado pela Instituição de origem para assumir nova residência a partir de **01/03/2019**.
- 4.1.6 Os estudantes dos 4º e 5º anos, ou dos 8º ao 11º períodos do Curso de Graduação em Medicina – não concorrentes às vagas dos Programas de Residência e Especialização Médica – poderão se inscrever, na condição de **TREINANDOS**, para a realização da 1ª Etapa do Processo Seletivo de Residência e Especialização Médica: prova das especialidades de Entrada Direta.
- 4.1.6.1 Esta modalidade de inscrição tem o compromisso exclusivo de proporcionar ao aluno a oportunidade de treinamento, auto avaliação e comparação com os concorrentes quanto ao seu nível de conhecimento médico teórico.
- 4.1.6.2 Ao se declarar **treinando** no processo de inscrição, o aluno torna-se ciente, e livremente de acordo, de que não concorrerá às vagas, e, conseqüentemente, não prosseguirá para a 2ª Etapa do Processo Seletivo de Residência e Especialização Médica: a entrega da Avaliação Curricular Padronizada, mesmo que obtenha nota suficiente para tanto; e tampouco acesso a matrícula, pois não preenche os requisitos exigidos neste Edital.
- 4.1.7 Os candidatos poderão se inscrever quantas vezes quiser nos Programas de Residência e Especialização Médica, desde que faça apenas uma prova de mesmo requisito, ou seja o candidato fará uma única prova.
- 4.1.7.1 É vedada, a qualquer título, a mudança de opções após o pagamento ou término das inscrições.
- 4.1.8 Em se tratando de candidatos estrangeiros formados no exterior, a matrícula em caso de aprovação somente poderá ocorrer mediante cópia do diploma revalidado (conforme Resolução do Conselho Nacional de Educação nº 3, de 22/06/16), além de cópia de comprovação de visto permanente no país.
- 4.1.9 Em se tratando de médico brasileiro formado por faculdade estrangeira, em caso de aprovado, o diploma deve estar revalidado por universidade pública (conforme Resolução CNE nº 3, de 22/06/16) devendo ser apresentado no ato da matrícula.
- 4.1.10 Não haverá vínculo empregatício entre a **SANTA CASA BH** e o médico-residente, que assinará o contrato como bolsista, e deverá ser filiado ao Regime Geral de Previdência Social (RGPS) como contribuinte individual, como previsto na Lei nº 12.514, de 28 de outubro de 2011.
- 4.1.11 Os direitos e deveres do médico-residente constam da Portaria Interministerial nº 03, de 16 de março de 2016, sendo que o ato de inscrição subentende o compromisso de cumpri-los.



5 DA INSCRIÇÃO

- 5.1 As inscrições serão realizadas, exclusivamente via INTERNET, no período das **09h00min do dia 16 de agosto de 2018 até às 15h59min do dia 31 de outubro de 2018** (horário oficial de Brasília/DF), no site **www.ibgpconcursos.com.br**.
- 5.2 O sistema não prevê a inscrição ou qualquer tipo de acesso por dispositivos móveis, sendo assim o **IBGP** e a **SANTA CASA BH** não se responsabilizam por qualquer problema envolvendo inscrição ou confirmação de interesse que não sejam realizados através de computadores com os navegadores *internet explorer, google chrome e opera*.
- 5.3 Serão disponibilizados, às pessoas que não tiverem acesso à internet, um computador e uma impressora com tinta e papel para que possam efetuar inscrições, requerimentos, solicitações e/ou recursos para qualquer etapa deste Processo Seletivo, sendo de exclusiva responsabilidade do candidato realizar o respectivo procedimento nos termos deste Edital, na Gerência de Concursos do IBGP, situada à Avenida do Contorno, 1.298, loja 08, Floresta, Belo Horizonte, Minas Gerais - CEP 30.110-008, no horário das 09h00min às 11h30min ou das 13h30min às 16h30min (horário oficial de Brasília/DF), exceto sábados, domingos e feriados.
- 5.4 Procedimentos para inscrição:
- a) Certificar-se que atende a todos os requisitos exigidos conforme item 4 do Edital em referência;
 - b) Acessar o site **www.ibgpconcursos.com.br** no link “Processo Seletivo Residência e Especialização Médica – **SANTA CASA BH 2019**” onde estará disponibilizado o Edital de seleção para *download* e impressão;
 - c) Acessar o link “Área do Candidato” e criar *login* e senha, caso ainda não possua;
 - d) Preencher todos os campos do formulário de inscrição escolhendo corretamente a vaga a qual está se candidatando;
 - e) Informar o interesse em utilizar a bonificação para os que concluíram o Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB) ou Programa de Residência Médica em Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC) ou se encontra em processo de conclusão conforme Resolução CNRM nº 2, de 27 de agosto de 2015;
 - f) O pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuado até o dia **31/10/2018**, na rede bancária, observados os horários de atendimentos e das transações financeiras de cada instituição bancária, por meio de Boleto bancário extraído após o preenchimento e envio do Requerimento Eletrônico de Inscrição, conforme valor definido no quadro abaixo:

PROGRAMA	VALOR
Residência Médica	R\$ 515,00
Especialização Médica	R\$ 515,00

Parágrafo único: A declaração falsa ou inexata dos dados constantes na inscrição, bem como apresentação de documentos falsos ou inexatos, determinará o cancelamento da inscrição ou anulação de todos os atos decorrentes, em qualquer época. A **SANTA CASA BH** e o **IBGP**, não

se responsabilizarão por quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações e/ou endereços incorretos, incompletos ou desatualizados fornecidos pelo candidato.

- 5.5 O Boleto ficará disponível no site www.ibgpconcursos.com.br, na “Área do Candidato” – opção “Meus Concursos”, durante o período de inscrição determinado no item 5.1, devendo ser gerado e impresso para o pagamento do valor da taxa de inscrição.
- 5.6 A segunda via do Boleto ficará disponível para impressão durante todo o período de inscrição determinado no item 5.1 deste Edital, ficando indisponível a partir das 17h00 do dia **31/10/2018**.
- 5.7 O Boleto será emitido em nome do requerente e deverá ser impresso em impressora a laser ou jato de tinta para possibilitar a correta impressão e leitura dos dados e do código de barras e ser pago até a data limite (**31/10/2018**) de pagamento da taxa de inscrição.
- 5.8 A impressão do Boleto ou da segunda via do mesmo em outro tipo de impressora é de exclusiva responsabilidade do candidato, eximindo-se a **SANTA CASA BH** e o **IBGP** de qualquer responsabilidade a esse respeito.
- 5.9 A inscrição somente será processada e validada após a confirmação do **IBGP**, pela instituição bancária, do pagamento referente ao valor de inscrição concernente ao candidato, sendo automaticamente cancelado o Requerimento Eletrônico de Inscrição em que o pagamento não for comprovado ou que for pago a menor.
- 5.10 Serão tornadas sem efeito as solicitações de inscrição, cujos pagamentos forem efetuados após a data estabelecida no item 5.1 deste Edital.
- 5.11 Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agências bancárias na localidade em que se encontra, o candidato deverá antecipar o pagamento, considerando o primeiro dia útil que antecede o feriado, desde que o pagamento seja feito até a data de vencimento.
- 5.12 Não será aceito pagamento do valor da taxa de inscrição por depósito em caixa eletrônico, agendamento, transferência ou depósito em conta corrente, DOC, cheque, cartão de crédito, ordens de pagamento ou qualquer outra forma diferente da prevista neste Edital.
- 5.13 O comprovante provisório de inscrição do candidato será o Boleto original, devidamente quitado, sem rasuras, emendas e outros, em que conste a data da efetivação do pagamento, sendo esta, no máximo, até a data limite de pagamento da taxa de inscrição.
- 5.14 O Boleto deverá estar autenticado até a data limite do vencimento, não sendo considerado como pagamento o simples agendamento do pagamento uma vez que este pode não ser processado ante a eventual insuficiência de fundos ou outras situações que não permitam o pagamento efetivo do valor da inscrição.
- 5.15 O candidato deverá manter sob sua guarda o comprovante de pagamento da taxa de inscrição, que deverá ser apresentado no dia da prova, por questões de segurança e para esclarecimentos de eventuais dúvidas.
- 5.16 A **SANTA CASA BH** e o **IBGP** não se responsabilizam, quando os motivos de ordem técnica não lhe forem imputáveis, por inscrições não recebidas por falhas de comunicação,



congestionamento das linhas de comunicação, falhas de impressão, problemas de ordem técnica nos computadores utilizados pelos candidatos, bem como por outros fatores alheios que impossibilitem a transferência dos dados e a impressão do Boleto.

- 5.17 O requerimento de inscrição e o valor pago referente à taxa de inscrição são pessoais e intransferíveis.
- 5.18 O valor da taxa de inscrição pago em duplicidade, ou para categorias diferentes do mesmo programa, ou fora do prazo, não será devolvido.
- 5.19 Havendo mais de uma inscrição paga, dentro do mesmo programa, prevalecerá a última inscrição cadastrada, ou seja, a de data e horário mais recentes.
- 5.20 Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de alteração da área de especialidade/programa indicados pelo candidato no requerimento de inscrição.
- 5.21 Em nenhuma hipótese serão aceitas transferências de inscrições entre pessoas ou alteração de locais de realização das provas.
- 5.22 Não será aceita inscrição por meio postal, fac-símile, condicional ou fora do período estabelecido neste Edital.
- 5.23 Será cancelada a inscrição se for verificado, a qualquer tempo, o não atendimento a todos os requisitos estabelecidos neste Edital.
- 5.24 O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão, bem como pelas informações falsas ou tendenciosas prestadas no ato da inscrição.
- 5.25 O simples recolhimento da taxa de inscrição, por meio do pagamento do Boleto, na agência bancária, não significa que a inscrição no Processo Seletivo tenha sido efetivada. A efetivação será comprovada através do recebimento do crédito do pagamento pela instituição bancária e do recebimento da documentação exigida.
- 5.26 Verificado, a qualquer tempo, o recebimento de inscrição que não atenda aos requisitos constantes deste Edital e/ou contenha qualquer declaração falsa ou inexata, será a mesma cancelada para todos os fins. Como consequência, serão anulados todos os atos decorrentes da inscrição, mesmo que o candidato tenha sido aprovado nas Provas, sem prejuízo do ajuizamento das ações cabíveis.
- 5.27 Após a identificação do recebimento do pagamento do Boleto referente à taxa de inscrição pela **IBGP**, novo Boleto ficará indisponível para impressão. Assim sendo, o candidato poderá após 72 horas de ter efetuado o pagamento da taxa de inscrição, confirmar se o mesmo foi creditado acessando a “Área do Candidato” no site www.ibgpconcursos.com.br.
- 5.28 Os eventuais erros de digitação como nome, identidade, etc. deverão ser corrigidos até às 12 horas do dia **31/10/2018** pelo e-mail residencia@ibgp.org.br.
- 5.29 As comunicações com o candidato serão feitas pela página na internet, e-mail e ligações telefônicas e serão expedidas para o e-mail e/ou telefone que o candidato especificar em seu requerimento de inscrição.

- 5.29.1 Toda comunicação seja do **IBGP** para com o candidato, assim como do candidato para como **IBGP** deverá ser registrada por escrito através da área de contato do portal do certame pelo e-mail residencia@ibgp.org.br.
- 5.29.2 Não serão fornecidos por telefone, informações a respeito de datas, locais e horários de realização das provas. O candidato deverá observar rigorosamente o Edital e os comunicados via internet, nos canais de comunicação previstos nesse Edital.
- 5.29.3 As redes sociais não são o canal oficial para esclarecimento de dúvidas, questionamentos, informações, recursos, encaminhamento de documentos ou mesmo reclamações. O **IBGP** utiliza-se da rede de relacionamento exclusivamente para divulgação de seus processos, sendo necessário que o candidato que precise se dirigir a essa instituição para contato sobre o Edital do certame, que o faça pelo canal oficial previsto nesse Edital residencia@ibgp.org.br.
- 5.29.4 As respostas aos e-mails encaminhados, ocorrerão em um prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contadas em período de dias úteis e não sendo considerados os finais de semana, recessos e feriados.
- 5.30 As atualizações, publicações e divulgação de resultados serão sempre disponibilizadas no portal do certame, sendo de responsabilidade do candidato o seu acompanhando, não sendo de hipótese alguma publicados em redes sociais.
- 5.31 As informações oficiais relativas ao Processo Seletivo, em todas as suas Etapas, ocorrerão de forma documentada, inclusive o atendimento por e-mail, carta ou ofício.

6 DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

- 6.1 De acordo com a Resolução CNRM nº 07/2010, os candidatos que se enquadrem nos critérios previstos poderão solicitar a isenção do pagamento do valor de inscrição, exclusivamente das **09h00min** do dia **16 de agosto de 2018** às **15h59min** do dia **18 de agosto de 2018**, considerando como horário oficial o de Brasília/DF.
- 6.1.1 O interessado poderá solicitar a isenção de pagamento da taxa de inscrição para apenas 01 (um) Programa de Residência Médica.
- 6.2 O requerimento de isenção do pagamento do valor de inscrição estará disponível para preenchimento no site www.ibgpconcursos.com.br no período constante do item 6.1 deste Edital, juntamente com o requerimento de inscrição do Processo Seletivo da Residência Médica.
- 6.3 Após o preenchimento do requerimento de isenção do pagamento do valor de inscrição, o candidato deverá enviar via sistema o Formulário de Solicitação de Isenção (**ANEXO VI**), assinado e digitalizado, juntamente com a documentação comprobatória.
- 6.4 A isenção do pagamento da taxa de inscrição poderá ser requerida mediante a comprovação dos critérios legais, quando a situação do candidato se enquadrar em uma das seguintes hipóteses:



- a) A taxa de inscrição for superior a 30% (trinta por cento) do vencimento/salário mensal do candidato, quando não tiver dependente;
 - b) A taxa for superior a 20% (vinte por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo possuir até dois dependentes;
 - c) A taxa for superior a 10% (dez por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo tiver mais de dois dependentes;
 - d) O candidato declarar-se impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e comprovar renda familiar mensal igual ou inferior a três salários mínimos ou renda individual igual ou inferior a dois salários mínimos;
 - e) Ser inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, devendo indicar o Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico.
- 6.5 Em quaisquer das situações descritas, que habilitem o candidato a isenção de taxa de inscrição, fará com que o candidato esteja obrigado a comprovar que não custeou, com recursos próprios, curso preparatório para o Processo Seletivo para ingresso no Programa de Residência Médica a que se candidata e, ainda, ser egresso de instituição de ensino superior pública ou ter sido beneficiário de bolsa de estudo oficial.
- 6.5.1 Para comprovar o disposto no item 6.5, o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:
- a) Declaração de próprio punho, devidamente assinada, de não ter feito curso preparatório para o Processo Seletivo ou, caso tenha feito, de que não arcou com os custos;
 - b) Cópia simples do diploma de curso de graduação, reconhecido pelo MEC, certificado de conclusão do curso acompanhado de histórico escolar ou declaração que comprove que está cursando o último ano de graduação;
 - c) Declaração, original ou cópia simples, de instituição, para os egressos de universidades privadas, atestando que recebeu bolsa oficial.
- 6.6 Não serão aceitas declarações que atestem que o candidato recebeu outros tipos de ajuda financeira que não as oficiais.
- 6.7 Serão considerados comprovantes de renda: Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) – apresentar cópias da página com a fotografia, da que contiver a identificação e anotação do último contrato de trabalho (caso possua), bem como da primeira página subsequente em branco, ou ainda com a correspondente data de saída anotada do último contrato de trabalho; e cópia do Contracheque atual.
- 6.7.1 No caso de profissional autônomo, além das cópias da CTPS como descrito anteriormente, o candidato deve enviar cópia da Declaração de Autônomo, declaração dos rendimentos correspondentes a contratos de prestação de serviço e/ou contrato de prestação de serviços e Recibo de Pagamento Autônomo (RPA).
- 6.8 Os documentos de comprovação deverão ser encaminhados no período de **16 a 18 de agosto de 2018** para o e-mail **residencia@ibgp.org.br**, a fim de comprovar que não custeou, com

recursos próprios, curso preparatório para o Processo Seletivo para ingresso no Programa de Residência Médica ao qual se candidata e, ainda, ser egresso de instituição de ensino superior pública ou ter sido beneficiário de bolsa de estudo oficial, ou ainda comprovante de renda.

6.9 As informações prestadas, a que se refere o item 6.7, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do candidato, podendo responder, a qualquer momento, por crime contra a fé pública, o que acarretará sua eliminação do Processo Seletivo.

6.10 Constatada qualquer inveracidade, a qualquer tempo, nas informações prestadas no processo aqui definido para obtenção de isenção do pagamento da taxa de inscrição, será fato para o cancelamento da inscrição, tornando-se nulos todos os atos dela decorrentes, além de sujeitar-se o candidato às penalidades previstas em lei.

6.11 Não será concedida isenção do pagamento da taxa de inscrição ao candidato que:

- a) Omitir informações e/ou torná-las inverídicas;
- b) Fraudar e/ou falsificar documentação;
- c) Pleitear a isenção não atendendo o disposto neste Edital;
- d) Não observar o prazo estabelecido no cronograma deste Edital.

6.12 O resultado preliminar do pedido de isenção da taxa de inscrição será divulgado no dia **28/08/2018**, no site **www.ibgpconcursos.com.br**.

6.13 O candidato poderá entrar com recurso do resultado preliminar do pedido de isenção das **00h00min** do dia **29 de agosto de 2018** até as **23h59min do mesmo dia**, considerando como horário oficial o de Brasília/DF, por meio do site **www.ibgpconcursos.com.br**.

6.14 O resultado final do pedido da taxa de isenção será no dia **30/08/2018**.

6.15 O candidato com pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição indeferido poderá efetuar sua inscrição com pagamento da taxa.

7 DA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

7.1 O candidato que necessitar de condição especial para fazer as provas poderá requerê-la, no ato da inscrição, indicando as condições de que necessita para a realização destas.

7.2 O candidato requerente da solicitação de condição especial, no ato da inscrição, deverá proceder da seguinte forma:

- a) Informar se é portador de necessidades especiais;
- b) Informar se é portador de deficiência;
- c) Especificar a deficiência;
- d) Informar se necessita de condição especial para a realização da prova.

7.3 A realização de provas nas condições especiais solicitadas pelo candidato com necessidades especiais, assim consideradas como aquelas que possibilitam a realização da prova, será condicionada à solicitação do candidato e à legislação específica, devendo ser observada a possibilidade técnica pelo IBGP.

- 7.4 O candidato que solicitar condição especial para fazer as provas deverá encaminhar Laudo Médico, até o término das inscrições, contendo a condição especial de que necessita para a realização da prova para o **IBGP**, via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), à Avenida do Contorno, 1.298, loja 08, Floresta, Belo Horizonte, Minas Gerais - CEP 30.110-008, Caixa Postal 7380.
- 7.5 O candidato com necessidades especiais que eventualmente não proceder conforme disposto no item 6.2 desse Edital, não indicando no Requerimento de Inscrição a condição especial de que necessita, poderá fazê-lo, por meio de requerimento de próprio punho, datado e assinado, devendo este ser enviado ao **IBGP**, via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), à Avenida do Contorno, 1.298, loja 08, Floresta, Belo Horizonte, Minas Gerais - CEP 30.110-008, Caixa Postal 7380, acompanhado do respectivo laudo médico, conforme disposto neste Edital, até o **31/10/2018**.
- 7.6 Aos deficientes visuais (cegos) que solicitarem prova especial em Braille serão oferecidas provas nesse sistema ou por meio de solução eletrônica disponível.
- 7.7 Aos deficientes visuais (amblíopes), que solicitarem prova especial ampliada, serão oferecidas provas com tamanho de letra correspondente a corpo 24 (vinte e quatro).
- 7.8 Às pessoas com deficiência auditiva que solicitarem condições especiais serão oferecidos intérpretes de libras para tradução das informações e/ou orientações para realização da prova.
- 7.9 A candidata lactante que necessitar amamentar durante a realização das provas poderá fazê-lo, desde que assim o requeira conforme o disposto nos itens 7.1 e 7.2 deste Edital.
- 7.9.1 A candidata lactante que não apresentar a solicitação no prazo estabelecido no item 6.5 deste Edital, seja qual for o motivo alegado, poderá não ter a solicitação atendida por questões de não adequação das instalações físicas do local de realização das provas.
- 7.9.2 Apenas para a candidata lactante que solicitar, no momento de sua inscrição, esta condição especial, será concedida compensação do tempo de amamentação em seu favor. Caso não o faça, a amamentação será permitida, mas não haverá compensação do tempo.
- 7.9.3 Para amamentação, a criança deverá permanecer no ambiente a ser determinado pela Coordenação local desse Processo Seletivo.
- 7.9.4 A criança deverá estar acompanhada somente de um adulto responsável por sua guarda (familiar ou terceiro indicado pela candidata), e a permanência temporária desse adulto, em local apropriado, será autorizada pela Coordenação desse Processo Seletivo.
- 7.9.5 A candidata, durante o período de amamentação, será acompanhada de uma Fiscal do **IBGP**, que garantirá que sua conduta esteja de acordo com os termos e condições deste Edital.
- 7.10 O candidato que não possuir necessidades especiais, mas que, por alguma razão, necessitar de atendimento especial para a realização das provas poderá fazê-lo, por meio de requerimento de próprio punho, datado e assinado, devendo este ser enviado ao **IBGP**, via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), à Avenida do Contorno, 1.298, loja 08,



Floresta, Belo Horizonte, Minas Gerais - CEP 30.110-008, Caixa Postal 7380, acompanhado do respectivo Laudo Médico, até o dia **31/10/2018**. A concessão do atendimento especial fica condicionada à possibilidade técnica examinada pelo **IBGP**.

7.11 O não cumprimento, pelo candidato, das exigências dispostas nesse Edital, poderá implicar no indeferimento de sua inscrição.

7.12 A relação dos candidatos que tiverem seu pedido de condições especiais deferidos/indeferidos será divulgada no site www.ibgpconcursos.com.br, a partir do dia **05/11/2018**.

8 DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO

8.1 Após a identificação pelo **IBGP** do recebimento do pagamento do Boleto referente à taxa de inscrição, dos candidatos com inscrição deferida, será disponibilizada na “Área do Candidato”, no site www.ibgpconcursos.com.br a informação de que a inscrição se encontra deferida.

8.2 A partir do dia **09/11/2018** será disponibilizado na “Área do Candidato” no site www.ibgpconcursos.com.br o Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI), no qual constará local, horário e sala que o candidato fará sua prova.

8.3 Para acessar o Comprovante Definitivo de Inscrição, o candidato deverá acessar “Área do Candidato”, escolher a opção “Meus Concursos” e emitir seu CDI.

8.4 O Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI) deve ser impresso e apresentado na data de realização da prova.

9 DO PROCESSO DE SELEÇÃO

9.1 O Processo Seletivo para Residência e Especialização Médica será realizado em duas Etapas sendo a primeira composta de prova geral de Conhecimentos Médicos afeitos a seu nível com valor máximo de 90 (noventa) pontos, e a segunda Etapa de Análise Curricular com valor máximo de 10 (dez) pontos, sendo a prova para cada programa composta da seguinte forma:

❖ **PROGRAMAS COM ENTRADA DIRETA** (Residência e Especialização Médica) – 75 (setenta e cinco) questões objetivas (múltipla escolha) com 04 alternativas cada, sendo 15 (quinze) questões para cada uma das seguintes especialidades: 15 (quinze) questões para Cirurgia Geral; 15 (quinze) questões para Clínica Médica; 15 (quinze) questões para Pediatria; 15 (quinze) questões para Ginecologia e Obstetrícia; 15 (quinze) questões para Medicina Preventiva e Social, valendo 1,2 (um virgula dois) pontos cada questão.

❖ **PROGRAMAS COM PRÉ-REQUISITO** (Residência e Especialização Médica) – 45 (quarenta e cinco) questões objetivas (múltipla escolha) com 04 alternativas cada, valendo 2,0 (dois) pontos cada questão, envolvendo conteúdos inerentes as áreas que são pré-requisitos para entrada no Programa.

Parágrafo primeiro: O candidato fará uma única prova, mesmo que tenha feito sua inscrição em mais de uma especialidade para Entrada Direta, seja para residência ou para especialização ou para ambas.



Parágrafo segundo: O candidato poderá fazer até **duas provas por especialidades distintas da Entrada com Pré-Requisito**, seja para residência, especialização ou ambas, desde que o pré-requisito a qual o candidato concorre, seja o mesmo na residência e na especialização.

Parágrafo terceiro: O candidato **não** poderá fazer uma prova para as especialidades de Entrada Direta e outra para especialidades de Entrada com Pré-Requisito.

9.2 Critérios de pontuação para passar para a segunda Etapa:

9.2.1 Todos os candidatos à Residência Médica que obtiverem pelo menos 60% (sessenta por cento) dos pontos obtidos pelo candidato com a maior nota no mesmo tipo de prova serão considerados aprovados na primeira Etapa.

9.2.2 Todos os candidatos à Especialização Médica que não obtiverem a nota zero na prova serão considerados aprovados na primeira Etapa.

9.3 A classificação para a segunda Etapa será baseada nos seguintes critérios:

9.3.1 Para os programas que oferecem 01 (uma) vaga serão selecionados até 15 (quinze) candidatos.

9.3.2 Para os programas que oferecem 02 (duas) vagas serão selecionados até 10 (dez) candidatos por vaga.

9.3.3 Para os programas que oferecem mais de 02 (duas) vagas serão selecionados até 05 (cinco) candidatos por vaga.

Parágrafo Único: Aplicados os critérios de classificação previsto nos itens 9.2.1 e 9.2.2 e havendo empate no último lugar, serão somados aos classificados para segunda Etapa todos os candidatos com nota igual ao último classificado.

9.4 Os demais candidatos aprovados e que não forem classificados na primeira Etapa poderão ter seus currículos avaliados quando houver desistências e se esgotarem os excedentes, permanecendo vagas remanescentes em algum programa. As convocações serão em grupos de até 10 (dez) candidatos na ordem decrescente das notas por grupo de especialidades e programa, passando a compor nova lista de excedentes daquele programa, também por especialidade.

Parágrafo único - Todas as convocações serão realizadas pelo **IBGP** através do site **www.ibgpconcursos.com.br**.

9.5 A 2ª Etapa consistirá na Análise Curricular, de caráter classificatório e eliminatório para os candidatos do Programa da Residência Médica e de caráter classificatório para os candidatos do Programa de Especialização, sendo seu valor máximo 10 (dez) pontos.

9.5.1 O candidato deverá apresentar seu Currículo, acessando, preenchendo e anexando os documentos, conforme o cronograma previsto no item 2, seguindo a ordem do **ANEXO III e IV**, considerando o programa pleiteado e enviando diretamente na “Área do Candidato” no site **www.ibgpconcursos.com.br**.

- 9.5.2 As cópias dos comprovantes deverão ser autenticadas em cartório, quando for o caso, conforme orientação no modelo de avaliação curricular, rubricadas e identificadas com número do item pontuado e a seguir digitalizados para envio. As cópias digitalizadas e autenticadas deverão ser enviadas diretamente pelo sistema. Todas as cópias e originais deverão ser mantidos em poder do candidato e poderão ser exigidos a qualquer momento pela comissão organizadora por amostragem ou em caso de necessidade ou esclarecimento.
- 9.5.3 Não serão aceitos para análise curricular documentos redigidos em outra forma que **NÃO** estejam em conformidade como estabelecido nos **ANEXO III e IV** ou enviados de outra forma que não seja pela “Área do Candidato” na internet.
- 9.5.4 A forma de montagem e apresentação da documentação a ser apresentada, assim como a tabela de pontuação para cada quesito cumprido, está disposta no **ANEXO III e IV** desse Edital com regras distintas para os programas da Entrada Direta e com Pré-Requisito.
- 9.5.5 Em nenhuma hipótese poderá ser alterado qualquer item ou acrescido qualquer documento ao Currículo após o seu envio ou na forma de recurso.
- 9.5.6 O candidato do Programa da Residência Médica convocado para a 2ª Etapa que não encaminhar o currículo será eliminado do Processo Seletivo.
- 9.5.7 O candidato Programa da Residência Médica que não enviar o Currículo até o dia definido nesse Edital ou o fizer em desacordo, ou apresentar qualquer comprovante falso, estará automaticamente eliminado do Processo Seletivo da Residência Médica, sendo-lhe atribuído nota zero, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis.
- 9.5.8 O candidato à Especialização Médica que apresentar qualquer comprovante falso estará automaticamente eliminado do Processo Seletivo.
- 9.6 Conforme Resolução CNRM nº 2, de 27 de agosto de 2015, o candidato que anteriormente a data de início do Programa de Residência Médica tiver participado e cumprido integralmente o PROVAB a partir de 2012 ou ingressado nos programas de Residência em Medicina de Família e Comunidade/Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC) a partir de 2015, e concluído o programa, receberá pontuação adicional na nota de todas as fases descritas nos artigos anteriores, considerando-se os seguintes critérios:
- 9.6.1 10% (dez por cento) nas notas acima descritas para programas de Entrada Direta para quem concluir 01 ano de participação nas atividades do PROVAB;
- 9.6.2 10% (dez por cento) nas notas do Processo Seletivo para quem concluir a programação prevista para os 02 anos do PRMGFC, para acesso posterior a outras especialidades.
- 9.6.3 Como o processo é composto por duas fases, a bonificação para o processo de Residência Médica, será aplicada na primeira fase no resultado definitivo.
- 9.6.4 Na segunda fase receberá bonificação o candidato que não obtiver nota zero no currículo, para o processo de Residência Médica.



- 9.6.5 Todos os candidatos que se enquadrarem na condição estabelecida no item 9.6 terão a situação divulgada no site www.ibgpconcursos.com.br.
- 9.6.1.1. Caso seu nome não conste nessa divulgação, o mesmo deverá encaminhar comprovação via e-mail até o último antes da publicação do resultado pós-recurso da primeira Etapa (26/11/2016) identificando assunto do e-mail Documento PROVAB, juntamente com o nome do candidato para o e-mail: residencia@ibgp.org.br.
- 9.6.1.2. Caso o candidato tenha cumprido o Programa de Residência Médica em Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC) deverá encaminhar o certificado de conclusão para o mesmo e-mail colocando no assunto do e-mail Documento Residência Médica PROVAB/PRMGFC e nome do candidato.
- 9.6.6 O candidato do Programa de Residência Médica classificado que não tiver declarado, nas datas exigidas por esse Edital, sobre sua conclusão ou participação em andamento do Programa de Valorização do Profissional de Atenção Básica (PROVAB) ou Programa de Residência Médica em Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC), não será pontuado.
- 9.6.7 O candidato do Programa de Residência Médica que solicitar a bonificação do PROVAB e já estiver sido beneficiado com esta bonificação em outro Programa de Residência não poderá fazer uso nesse processo, não fazendo jus a pontuação estabelecida em 8.6, sendo automaticamente eliminado.
- 9.6.8 Será excluído do Processo Seletivo o candidato advindo do PROVAB que tiver solicitado a utilização da pontuação adicional e não tiver o nome publicado no DOU, como tendo avaliação final satisfatória no PROVAB.
- 9.7 As bolsas advindas do Ministério da Saúde e Educação pelo programa de incentivo Pró-Residência, serão repassadas aos residentes por critério de classificação no Processo Seletivo da Residência Médica.
- 9.8 As bolsas da Pró-Residência são destinadas ao Processo Seletivo vigente.
- 9.9 Em caso de haver mais bolsas que residentes aprovados na especialidade contemplada no Processo Seletivo vigente, a **SANTA CASA BH** disponibilizará as bolsas remanescentes aos aprovados no processo anterior que estiverem em reserva militar ou reserva de PROVAB conforme classificação.
- Parágrafo único:** Os candidatos aprovados nos programas de Especialização Médica não tem direito à bolsa destinada ao Programa de Residência Médica.
- 9.10 Os candidatos aprovados para os programas de Especialização Médica deverão quitar as taxas referentes ao tempo de programa de especialização. O investimento para o programa de Especialização será realizado por meio da quitação das parcelas do período do curso, sendo que, o valor referente à mensalidade estará sujeito ao reajuste anual com base no INPC.



9.11 Os candidatos que se inscreverem para concorrerem tanto no Processo Seletivo da Residência Médica quanto ao Processo Seletivo da Especialização Médica irão realizar uma mesma prova, porém a pontuação e a lista com a classificação serão individualizadas.

10 DO DIA DA PROVA

10.1 A Primeira Etapa (Prova Objetiva) será realizada no dia **17 de novembro de 2018**, com início previsto para as **13h30min** (treze horas e trinta minutos), sendo a duração de 04h00min (quatro horas) para os Programas com Entrada Direta e de 02h30min (duas horas e trinta minutos) para os Programas com Entrada com Pré-Requisito.

10.1.1 O candidato deverá comparecer ao local da prova, com antecedência mínima de 01 (uma) hora, munido de caneta transparente (azul ou preta), documento de identidade oficial com foto, comprovante definitivo de inscrição, Boleto quitado.

10.1.2 O **IBGP** e a **SANTA CASA BH** não se responsabilizarão por perdas ou extravios de objetos e/ou equipamentos eletrônicos ocorridos durante a realização da prova, nem por danos neles causados.

10.1.3 Serão considerados documentos de identidade oficial: Cédula Oficial de Identidade (RG), Carteira expedida por Órgão ou Conselho de Classe, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Carteira Nacional de Habilitação com foto e Passaporte válido. A não apresentação de qualquer desses documentos impedirá o candidato de fazer a prova.

10.1.4 O documento de identificação deverá estar em perfeita condição, a fim de permitir, com clareza, a identificação do candidato.

10.1.5 Não serão aceitos, por serem documentos destinados a outros fins, Protocolos, Boletim de Ocorrência, Certidão de Nascimento, Título Eleitoral, Carteira Nacional de Habilitação emitida anteriormente à Lei Federal nº 9.503/97, Carteira de Estudante, Crachás, Identidade Funcional de natureza pública ou privada, cópias dos documentos citados, ainda que autenticadas, ou quaisquer outros documentos não constantes deste Edital.

10.1.6 O comprovante de inscrição e cartão de convocação para as provas não terão validade como documento de identidade.

10.1.7 O candidato deverá levar somente os objetos citados no item 9.1.1 desse Edital. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova, não se responsabilizando o **IBGP** e nem a **SANTA CASA BH** por perdas, extravios ou danos que eventualmente ocorrerem.

10.1.8 O tempo de duração das provas abrange a distribuição da prova, assinatura da Folha de Respostas e a transcrição das respostas do Caderno de Questões para a Folha de Respostas.

10.2 No dia da realização da prova, na hipótese de o nome do candidato não constar nas listagens oficiais, o **IBGP** procederá à inclusão do candidato, mediante a apresentação do Boleto pago.



- 10.2.1 A inclusão de que trata esse item será realizada de forma condicional e será analisada pelo **IBGP**, com o intuito de verificar a pertinência da referida inscrição.
- 10.3 Em nenhuma hipótese haverá segunda chamada para realização da prova, sendo que o candidato que não comparecer no horário previsto estará automaticamente excluído do Processo Seletivo.
- 10.4 Os portões serão abertos a partir das **12h30min** e fechados, **impreterivelmente**, às **13h15min** (horário oficial de Brasília/DF).
- 10.5 O candidato que chegar após o fechamento dos portões não poderá entrar, ficando, automaticamente, eliminado do Processo Seletivo, sem direito à devolução da taxa de inscrição.
- 10.6 Em nenhuma hipótese será permitido ao candidato prestar provas fora da data, do horário estabelecido ou do espaço físico determinado pelo **IBGP**.
- 10.7 Depois de identificado e instalado, o candidato somente poderá deixar a sala mediante consentimento prévio, acompanhado de um fiscal.
- 10.7.1 Não serão fornecidas, por qualquer membro da equipe de aplicação ou pelas autoridades presentes, informações referentes ao conteúdo e aos critérios de avaliação do Processo Seletivo.
- 10.7.2 Somente será permitido ao candidato retirar-se da sala de prova para utilização de sanitários ou para beber água após transcorrido o tempo de **1 (uma)** hora de seu início, acompanhados de um fiscal.
- 10.7.3 No período de **15 (quinze)** minutos antes do término da prova não será permitida a saída do candidato da sala por qualquer motivo.
- 10.8 Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova após transcorrido o tempo de **1 (uma)** hora de seu início, mediante a entrega obrigatória da sua Folha de Respostas e do seu Caderno de Questões, devidamente preenchidos e assinados, ao fiscal de sala.
- 10.9 Não será permitida a entrada e/ou permanência de pessoas não autorizadas pelo **IBGP** nos locais de realização das provas.
- 10.10 A inviolabilidade das provas será comprovada no momento do rompimento do lacre dos malotes, mediante termo formal, na presença de, no mínimo, dois candidatos convidados aleatoriamente nos locais de realização das provas.
- 10.11 As instruções constantes nos Cadernos de Provas e na Folha de Respostas complementam este Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato.
- 10.12 O candidato poderá ser submetido a detector de metais durante a realização das provas.
- 10.13 Não serão permitidos, durante a realização das provas, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus ou bonés, óculos escuros, protetor auricular, o porte e utilização mesmo que desligados, de aparelhos celulares ou similares, *pager*, *beep*, controle remoto, máquinas

calculadoras ou similares, qualquer outro tipo de aparelho eletrônico, relógios digitais, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.

- 10.14 Mesmo que autorizado por exercício de cargo ou função, não será permitido o porte de armas, durante a realização da prova.
- 10.15 Será motivo de eliminação de candidatos, qualquer tentativa de fraude ou uso de subterfúgios e recursos que proporcionem vantagem competitiva, ficando o candidato, inclusive, sujeito às sanções penais previstas na legislação brasileira.
- 10.16 Não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, regulamentos, impressos, anotações ou qualquer outro instrumento, durante a realização das provas.
- 10.17 Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer no local de prova, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tiver se esgotado.
- 10.18 Poderá haver diferença no horário de início das provas entre as salas, dentro do período de **1 (uma)** hora de permanência mínima obrigatória dos candidatos nas salas. Essa diferença, caso ocorra, deverá ser compensada no tempo final, sendo garantido o mesmo prazo de duração de cada tipo de prova.
- 10.19 O candidato não deverá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar seu caderno de prova, folha ou cartão de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da correção ou leitura e correção.
- 10.20 Findo o prazo limite de realização das provas, os candidatos deverão entregar os cadernos de provas e as Folhas de Respostas devidamente preenchidas e assinadas, sendo que os gabaritos para recurso poderão ser anotados em folha adequada, a ser fornecida pela coordenação de realização das provas junto às mesmas.
- 10.20.1 O candidato não poderá levar a prova, mas poderá levar as transcrições do gabarito, em material fornecido pela equipe de aplicação da prova, contendo as alternativas marcadas como resposta para cada questão em forma de rascunho, sem nenhuma anotação a parte.
- 10.21 Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
- a) Fizer declarações falsas ou inexatas;
 - b) Contrariar o disposto nos itens exigidos neste Edital;
 - c) Não devolver documento oficial de respostas da prova;
 - d) Utilizar ou tentar utilizar meios para obter aprovação própria ou de terceiros em qualquer Etapa do Processo Seletivo que contrarie o especificado nos itens deste Edital.
 - e) Deixar de cumprir, por qualquer motivo, uma ou mais Etapas do Processo Seletivo;
 - f) Faltar com o respeito devido para com qualquer membro da equipe de aplicação de prova deste Processo Seletivo, bem como com as autoridades presentes ou com os demais candidatos;
 - g) Deixar de cumprir qualquer requisito previsto neste Edital.
 - h) Não assinar a lista de presença ou a folha de resposta.
 - i) Utilizar indevidamente o PROVAB ou o PRMGFC.



10.22 Nas provas não serão computadas questões não assinaladas no gabarito, questões que contenham mais de uma resposta assinalada, emendas ou qualquer tipo de rasura que impeça a leitura óptica.

10.23 Os gabaritos preliminares das questões e os cadernos das provas serão divulgados no site www.ibgpconcursos.com.br, no dia **18 de novembro de 2018**, a partir das **20:00 horas**.

11 DOS RECURSOS

11.1 Caberá interposição de recurso fundamentado ao **IBGP** no prazo de **01 (um) dia**, no horário das 00h01min às 23h59min do mesmo dia, ininterruptamente, em todas as decisões proferidas e que tenham repercussão na esfera de direitos dos candidatos, tais como nas seguintes situações:

- a) Contra indeferimento do pedido de isenção do valor de pagamento da inscrição;
- b) Contra indeferimento da inscrição;
- c) Contra indeferimento do pedido de condição especial para realização das provas;
- d) Contra questões das provas objetivas de múltipla escolha e gabaritos preliminares;
- e) Contra a totalização dos pontos obtidos na prova objetiva de múltipla escolha, desde que se refira a erro de cálculo das notas;
- f) Contra o resultado da avaliação curricular;
- g) Contra o somatório das notas e classificação preliminar dos candidatos no Processo Seletivo;
- h) Outras situações previstas em lei.

11.2 O encaminhamento do recurso deverá ser realizado pelo site www.ibgpconcursos.com.br.

11.3 Para contagem do prazo de interposição de recursos, quanto ao deferimento das inscrições, entrega de laudos médicos, solicitação de condição especial, prova discursiva ou outros documentos e totalização de pontos, excluir-se-á o dia da divulgação e incluir-se-á o último dia do prazo estabelecido neste Edital.

11.4 Não serão concedidas revisões de provas de forma integral. O candidato deverá acessar a “Área do Candidato” no site, informar o número da questão que pretende impetrar o recurso e inserir sua argumentação lógica e consistente de no máximo 3.000 (três mil) caracteres.

11.4.1 Não serão aceitos, em relação à prova objetiva:

- a) Recursos coletivos;
- b) Recursos por e-mail;
- c) Recursos que não estiverem devidamente fundamentados;
- d) Recursos entregues fora do prazo;
- e) Recursos sem referências bibliográficas ou com referências bibliográficas não previstas nesse Edital;
- f) Recursos cuja argumentação está em desacordo com o número da questão.

11.5 Havendo alteração do Gabarito Oficial, por força de provimento de algum recurso, as provas serão corrigidas de acordo com o novo gabarito.

11.6 No caso de questão anulada será atribuída a pontuação referente à questão a todos os candidatos que tenham realizado o mesmo tipo de prova.

11.7 Havendo alteração da Avaliação Curricular, por força de provimento de algum recurso, a nota será corrigida de acordo com a nova avaliação e atribuída ao candidato.

11.8 Havendo alteração da Classificação Geral dos candidatos por força de provimento de algum recurso ocorrerá uma reclassificação e será considerada válida a classificação retificada pela nova publicação da nota definitiva.

11.9 Em nenhuma hipótese será fornecido aos candidatos aprovados “atestados” ou declarações de aprovação parcial ou total das provas.

11.10 Todos os recursos serão analisados pelo **IBGP**, que dará decisão terminativa, constituindo-se em única e última instância administrativa.

12 DO RESULTADO OFICIAL

12.1 O Resultado Final do Processo Seletivo será divulgado no dia **09/12/2019**, no site **www.ibgpconcursos.com.br**.

12.2 Será divulgado apenas o número de inscrição do candidato, o nome e a nota final, obedecendo à ordem decrescente de classificação pelas notas finais (nota da 1ª Etapa + nota da 2ª Etapa).

12.2.1 As publicações referentes aos candidatos transgêneros serão realizadas de acordo com o nome e o gênero constantes no registro civil.

12.3 Em hipótese alguma serão fornecidas informações sobre resultado por telefone.

12.4 No caso de empate na classificação final, o desempate se fará em favor do candidato que obteve maior nota na 1ª Etapa e, se o empate ainda persistir, será utilizado o critério de desempate pela idade, considerando aprovado o candidato mais velho.

12.5 Conforme Resolução CNRM nº 02/2015, o candidato que tiver participado e cumprido integralmente o estabelecido no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB) ou Programa de Residência Médica em Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC) receberá pontuação adicional de 10% (dez por cento) nas notas obtidas nas fases 1 e 2 do Processo Seletivo.

12.5.1 Como o processo é composto por duas fases, a bonificação será aplicada na primeira fase após a classificação, podendo ser visualizada pelo candidato no resultado **pós-recurso**.

12.5.2 Na segunda fase, receberá bonificação o candidato que não obtiver nota zero na prova curricular, sendo também visualizada pelo candidato no resultado **pós-recurso**.

12.5.3 Considera-se como tendo usufruído da pontuação adicional de 10% (dez por cento) o candidato que tiver iniciado Programa de Residência Médica para o qual foi selecionado, utilizando tal pontuação, não podendo ser utilizada a pontuação adicional mais de uma vez.

Parágrafo único: Para fins de comprovação do direito à bonificação será utilizada declaração emitida pelo Ministério da Saúde encaminhada pelo candidato e a listagem publicada pelo Ministério da Saúde.

12.6 A inscrição e aprovação no Processo Seletivo não garantem a efetivação da matrícula do candidato no Programa de Residência e Especialização Médica pretendido, devendo o candidato, para tanto, apresentar no ato da matrícula todos os documentos exigidos nesse Edital.

13 DA MATRÍCULA

13.1 O candidato convocado deverá acessar o site www.ibgpconcursos.com.br no dia **10/12/2018**, para obter informações sobre os procedimentos para a matrícula a ser realizada de **12/12/2018** a **13/12/2019**, e tomar ciência das providências necessárias à assinatura do Contrato.

13.2 O candidato convocado deverá imprimir no site www.ibgpconcursos.com.br o "Termo de Adesão", que deverá ser entregue na Instituição, juntamente com a documentação descrita nesse Edital nos prazos previstos na convocação.

13.3 Os candidatos aprovados na 1ª CHAMADA deverão comparecer na **SANTA CASA BH**, em seu setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH**, situado à Rua Domingos Vieira nº 590, Santa Efigênia, nos dias **12 e 13/12/2018** para realização da matrícula no horário entre 09h00min e 15h00min (horas) pelo horário oficial de Brasília/DF e tomarem ciência das providências necessárias à contratação de acordo com convocação publicada pelo site www.ibgpconcursos.com.br conforme abaixo:

PROGRAMA	DATA E HORÁRIO
RESIDÊNCIA MÉDICA	12/12/2018: de 09h00min as 15h00min.
ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA	13/12/2018: de 09h00min as 15h00min.
MATRICULA 2ª CHAMADA RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA	17 e 18/12/2018

13.4 À partir da **2ª chamada** as convocações serão realizadas a cada **02 (dois) dias**.

13.5 Caso o candidato seja convocado por um programa de Residência Médica e esteja matriculado em outro programa de outra instituição, deverá cancelar a sua matrícula no que estiver cursando antes de se matricular no oferecida por esse Edital, sob pena de perda de ambas as vagas.

13.6 Na apresentação do candidato aprovado para assinatura do “Contrato-Bolsa” de Residência Médica, o mesmo deverá apresentar o Registro Profissional no Conselho Regional de Medicina, CRM/MG.

13.7 Para iniciarem a Residência e Especialização Médica os aprovados deverão comprovar o Registro Profissional do Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais (CRM/MG) ou protocolo de solicitação do documento, no momento de sua matrícula junto ao setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH**.

13.8 Em caso de o candidato não estar de posse do Certificado do Registro no Conselho Regional de Medicina ou do protocolo de solicitação do documento, até o dia anterior ao início do Programa de Residência e Especialização Médica estará anulado a sua inscrição e será convocado o candidato subsequente para a vaga de acordo com a ordem de classificação.

13.9 Após o **RESULTADO OFICIAL**, que será disponibilizado a partir do dia **10 de dezembro de 2018** para assinatura do termo do “Contrato-Bolsa” pelo candidato em **RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA** aprovado, será exigido os seguintes documentos:

- a) Cópia do comprovante de dados bancários do Banco Bradesco ou SICOOB contendo: nome do titular da conta que, obrigatoriamente, deverá ser o residente, número da conta, número da agência.
- b) 02 (duas) fotos 3x4 recentes.
- c) Cópia autenticada e uma cópia simples da cédula de identidade: RG (não será aceita CNH).
- d) Cópia autenticada e uma cópia simples do CPF.
- e) Cópia da certidão de nascimento ou casamento.
- f) Cópia do comprovante de endereço atualizado nos últimos 3 meses.
- g) Cópia autenticada do diploma de graduação ou da declaração de conclusão da graduação.
- h) Cópia do certificado de reservista.
- i) Cópia do título de eleitor e comprovante de quitação eleitoral - última eleição.
- j) Cópia autenticada do comprovante de pré-requisito, quando exigido pelo programa.
- k) Original e duas cópias do comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais (ou protocolo da solicitação de inscrição junto ao CRM-MG).
- l) Laudo Médico (atestado informando que o candidato está apto a exercer a função).
- m) Número do PIS/PASEP ou inscrição na Previdência Social – NIT (Número de identificação do trabalhador) que pode ser obtido no site: <http://www1.dataprev.gov.br/cadint/cadint.html>.
- n) Termo de adesão contratual impresso pelo candidato em concordância contratual com a **SANTA CASA BH** (disponível no site do IBGP - www.ibgpconcursos.com.br).

Parágrafo Único - O candidato estrangeiro aprovado e convocado a realizar a matrícula no programa de Residência e Especialização Médica, deverá apresentar além dos documentos exigidos no item 13.9, também os seguintes documentos:

- I. Uma cópia da frente e verso do diploma acompanhado das respectivas traduções oficiais;
- II. Uma cópia das páginas de identificação do Passaporte e das páginas do visto;
- III. Uma cópia do documento de identidade ou protocolo (RNE);
- IV. Uma cópia do certificado de proficiência na língua portuguesa da CELPEBRAS no nível Intermediário Superior nos termos da Resolução CFM nº 1.832/08;
- V. Uma cópia da frente e verso do certificado de Residência Médica quando exigido pela Clínica (acompanhado das respectivas traduções oficiais); de acordo com a Resolução CFM nº 1.634/02 e a Resolução CNRM nº 5/03;
- VI. Declaração de comprovação de recursos, suficientes para manutenção em território brasileiro durante o período do curso, necessária para solicitação de CRM provisório (a declaração deverá ser traduzida para o português);
- VII. No caso de candidato brasileiro formado em faculdade estrangeira, o diploma deverá estar revalidado por Universidade Pública Brasileira, de acordo com a legislação vigente.



Observação: As cópias deverão ser autenticadas ou acompanhadas do documento original. O diploma médico deverá estar devidamente legalizado pela autoridade Consular Brasileira no país de origem do aluno.

- 13.10 A matrícula poderá ser realizada por um representante, através de procuração por instrumento público ou particular, conforme sugestão apresentada no **ANEXO VII**, com firma reconhecida, acompanhada de cópia autenticada do documento de identidade do representante, bem como da documentação citada neste Edital. A procuração ficará retida na secretaria do **Ensino e Pesquisa – SCBH**.
- 13.11 Não é possível efetuar a matrícula sem a confirmação de interesse e impressão do comprovante e Termo de Adesão, por isto, o **IBGP** não se responsabiliza por matrículas efetuadas sem o comprovante.
- 13.12 O candidato convocado que não acessar o site para confirmação ou desistência no prazo especificado em cada convocação será considerado desistente do Processo Seletivo.
- 13.13 Ao realizar a matrícula, o candidato deverá exigir da Instituição o comprovante de matrícula. Este documento é a sua garantia de que a matrícula foi realizada.
- 13.14 Em caso de desistência de candidatos aprovados serão divulgadas listas de convocação dos candidatos excedentes, conforme cronograma previsto neste Edital, via internet no site www.ibgpconcursos.com.br, seguindo a ordem decrescente de classificação de cada programa.
- 13.15 Após o dia **14/12/2018**, em caso de desistência, as convocações serão feitas, por meio de divulgação de lista de convocação dos candidatos excedentes, no site www.ibgpconcursos.com.br, sempre com prazo de 02 (dois) dias úteis após convocação, respeitando o horário de funcionamento para matrícula da secretaria acadêmica do **Ensino e Pesquisa – SCBH**, compreendido das 09h00min às 15h00min pelo horário oficial de Brasília/DF. Após esse prazo, os candidatos que não se manifestarem serão considerados desistentes.
- 13.15.1. A **SANTA CASA BH** e o **IBGP** não se responsabilizarão por e-mails errados ou não lidos.
- 13.16 Os contatos dos candidatos remanescentes serão feitos via endereço eletrônico informado pelo candidato no preenchimento da ficha de inscrição, sendo de responsabilidade exclusiva do candidato à exatidão desses dados, assim como possível atualização dos mesmos junto à comissão organizadora após as inscrições.
- 13.17 Caso haja desistência de algum candidato, mesmo que já tenha se iniciado o Programa, poderá ser convocado o próximo candidato obedecendo à ordem de classificação, no período estipulado pela Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM.

Observação: Candidatos que precisam comprovar pré-requisito: para que a matrícula dos candidatos que entregaram Declaração de Previsão de Conclusão, com data da conclusão até dia **01/03/2019**, POSSA SER EFETIVADA, terão que apresentar, até o dia **01/03/2019**, o Certificado de Conclusão ou a Declaração de Conclusão, nos moldes informados acima, do



Programa de Residência Médica correspondente ao pré-requisito exigido pelo Programa. **A partir desta data, o candidato que não cumprir a exigência será desligado automaticamente do programa, sendo sua vaga disponibilizada e ocupada na ordem sequencial de classificação no resultado final do Processo Seletivo.**

- 13.18 Não será concedido trancamento no Programa de Residência Médica ao candidato que que tiver sido aprovado em Processos Seletivos de carreira militar, de formação de oficiais ou de capacitações oferecidas pelas Forças Armadas Brasileiras.

14 DO INICIO DOS PROGRAMAS

- 14.1 Os Programas terão início a partir do dia **01/03/2019**. Os candidatos convocados após esta data deverão iniciar as atividades imediatamente, sendo a data final para convocação e início de atividades o dia **15/03/2019**, para candidatos não matriculados em nenhum Programa com início em 2019, conforme a Resolução CNRM nº 01/2017.

- 14.2 Para os candidatos que tenham realizado matrícula entre **fevereiro e 15 de março de 2019** em algum programa de residência médica e que queiram mudar de programa, a data final para convocação e matrícula é o dia **15 de março de 2019**.

- 14.3 É obrigatório o comparecimento do aluno no primeiro dia de início do Programa, conforme calendário geral. Na impossibilidade de comparecimento, deverá justificar a sua ausência, por escrito, e apresentar sua justificativa, juntamente com os documentos comprobatórios, em até 24 (vinte e quatro) horas após o primeiro dia de início dos Programas de Residência e Especialização Médica, para avaliação e autorização do Coordenador Geral da COREME. A justificativa e os documentos comprobatórios deverão ser entregues na Secretaria do **Ensino e Pesquisa – SCBH**, situado à Rua Domingos Vieira nº 590, Santa Efigênia – Belo Horizonte/MG.

- 14.4 Conforme Resolução CNRM nº 01/2017, o residente efetivamente matriculado no programa de residência médica que deixar de se apresentar ou de justificar sua ausência por escrito, em até 24 (vinte e quatro) horas do início do programa será considerado desistente, ficando a instituição autorizada a convocar no dia seguinte outro candidato aprovado em ordem decrescente de classificação.

15 DOS CASOS OMISSOS

- 15.1 Os casos omissos serão resolvidos pelo setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH** e pelo **Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa - IBGP**.

16 DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

- 16.1 Qualquer cidadão poderá impugnar fundamentadamente este Edital, no prazo de 8 (oito) dias após a publicação.

- 16.2 A interposição de recursos para impugnação do presente Edital deverá ser encaminhada e protocolada no Instituto de Ensino e Pesquisa da **SANTA CASA BH**, situada à Rua Domingos Vieira nº 590, Santa Efigênia – Belo Horizonte/MG, no período de **01/08/18 a 08/08/2018**, em dias úteis no horário das 09h00min às 11h30min e das 13h30min às 15h00min (horário oficial de Brasília/DF).



16.3 Os pedidos de impugnação serão julgados pelo setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH** e a Comissão de Residência Médica (COREME) da **SANTA CASA BH**.

16.4 Da decisão sobre a impugnação não caberá recurso administrativo.

16.5 As respostas às impugnações serão disponibilizadas nos canais de comunicação previstos no site do certame.

17 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1 Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais modificações, atualizações ou acréscimos enquanto não consumada a providência ou evento que lhes disser respeito ou até a data da convocação dos interessados para a prova correspondente, circunstância que será mencionada em Edital ou aviso a ser divulgado no site www.ibgpconcursos.com.br.

17.2 Incorporar-se-ão a esse Edital, para todos os efeitos, quaisquer retificações, adendos ou editais complementares do Processo Seletivo para ingresso na Residência Médica e Especialização Médico Hospitalar 2019 que vierem a ser publicados pela **SANTA CASA BH** ou pelo **IBGP**.

17.3 O acompanhamento das publicações, atos complementares, avisos, comunicados e convocações referentes ao Processo Seletivo é de responsabilidade exclusiva do candidato.

17.4 O candidato deverá consultar o site do **IBGP** www.ibgpconcursos.com.br frequentemente para verificar as informações que lhe são pertinentes referentes à execução do Processo Seletivo.

17.5 Os candidatos aprovados e classificados neste Processo Seletivo deverão manter atualizados seus endereços junto à Secretaria do **Ensino e Pesquisa – SCBH /SANTA CASA BH**, sendo de sua responsabilidade os prejuízos decorrentes da não atualização desta informação.

17.6 Os direitos dos candidatos assegurados pelo presente Edital prescrevem após 30 (trinta) dias da data de início dos programas.

17.7 Para avaliação final e emissão dos certificados dos Programas de Residência e Especialização Médica, os ingressos deverão cursar disciplinas obrigatórias conforme o programa.

17.8 O Treinamento em Serviço em Cirurgia Geral é credenciado pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC), que possui normas específicas. Sendo assim, o médico treinando em Cirurgia Geral da **SANTA CASA BH** deverá seguir as normas do CBC e as normas do setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH**.

17.9 Para ser emitido o Certificado pela **SANTA CASA BH** em parceria com o CBC, é necessário que o Treinando seja Membro Aspirante do CBC desde o 1º ano do Treinamento.

17.10 Aos alunos certificados no Programa de Especialização da **SANTA CASA BH** não assegurará a inscrição nas provas de títulos e de pré-requisitos das respectivas especialidades a serem aplicadas pelo órgão competente.



- 17.11 O Programa de Pós-Graduação, Especialização Médica não deve ser confundido com a Residência Médica, que se processa por meio de normas expedidas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM-MEC).
- 17.12 Os valores de mensalidades pagas pelos alunos, dos Programas de Pós-graduação, Especialização estão disponíveis no site da **SANTA CASA BH** pelo endereço: <http://www.santacasabh.org.br/ver/residencia-e-especializacao-medica-e-res-multiprofissional.html>.
- 17.13 Os prazos estabelecidos neste Edital são preclusivos, contínuos e comuns a todos os candidatos, não havendo justificativa para o não cumprimento e para a apresentação de documentos após as datas estabelecidas.
- 17.14 O presente Edital e todas as determinações nele contidas são de responsabilidade da **SANTA CASA BH**, cabendo ao **IBGP**, tão somente os procedimentos administrativos visando ao cumprimento do mesmo.

Belo Horizonte, 01 de agosto de 2018

Dr. Saulo Levindo Coelho
PROVEDOR

**ANEXO I – CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS - PROGRAMA
RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA - ENTRADA DIRETA****CIRURGIA GERAL**

Cirurgia Geral: Ética Médica em Cirurgia; Resposta Orgânica ao Trauma, Nutrição e Cirurgia; Bases e distúrbios da cicatrização; Pré e Pós-operatório: princípios e cuidados; Utilização de fluidos e equilíbrio eletrolítico e acidobásico; Protocolos multimodais em cirurgia (ACERTO); Infecção em Cirurgia e princípios da antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia em Cirurgia; Hemorragias Digestivas; Cirurgia no paciente idoso; Cirurgia na paciente gestante; Cirurgia na criança; Cirurgia no paciente imunocomprometido. Cirurgia no paciente obeso mórbido. Bases da cirurgia oncológica, da cirurgia bariátrica e da laparoscopia. Principais afecções cirúrgicas das seguintes especialidades: Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Plástica Reparadora, Cirurgia Torácica, Vascular, Pediátrica e Urológica. Principais afecções cirúrgicas de esôfago, estômago, duodeno e intestino delgado. Vesícula, vias biliares, pâncreas e baço. Fígado e hipertensão portal. Principais afecções cirúrgicas de cólon, reto e ânus. Transplantes de órgãos; hérnias e outras doenças da Parede Abdominal e retrocavidade.

Anestesiologia: Noções básicas da anestesia; Avaliação pré-anestésica; Anestésicos Locais; Introdução ao estudo da dor; Dor Pós-Operatória, dor aguda e dor crônica.

Urgências em cirurgia: Abdome Agudo não traumático; Atendimento inicial ao politraumatizado; Vias áreas e ventilação; Trauma torácico; Trauma abdominal; Queimaduras; Trauma Vascular; Trauma Crânio encefálico; Trauma Raquimedular; Trauma musculo esquelético; Trauma urológico; Trauma na gestante; Trauma na criança.

REFERÊNCIAS:

MATTOX, Kenneth L. et al. Trauma. Editora: MacGraw – Hill, 7ª edição, 2010.

TOWNSEND, Courtney M. Sabiston. Tratado de Cirurgia. Editora Elsevier. 19ª edição. Rio de Janeiro. 2007.

ZINNER, Michael J; ASHLEY, Stanley W. – Maingot: Cirurgia Abdominal. Maingot. Editora: Revinter, 11ª edição. Rio de Janeiro. 2011.

BRUNICARDI, F. Charles. et al. Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª edição. Editora Revinter. 2013.

BROWSE, Norman. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.

ISAC FILHO, Jorge. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª edição. Editora: Atheneu. 2011.

ALMEIDA AD, Lázaro da Silva A, Goffi FS. Laparotomias. In: Goffi FS, editor. Técnica cirúrgica. Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu; 1996.

BOGOSSIAN, A.T; BOGOSSIAN, L. Resposta orgânica ao trauma. In: VIEIRA, O.M. Clínica Cirúrgica - Fundamentos Teóricos e Práticos. 1. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 1989.

PINOTTI, H.W. Tratado em Clínica Cirúrgica do Aparelho Digestivo (2 volumes).

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.

VIEIRA, M.O. et al. Clínica Cirúrgica – Fundamentos teóricos e práticos. Ed. Atheneu.

MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S. Anestesiologia Clínica. 4.ed. Rio de Janeiro: Revinter.

CIRURGIA DE AMBULATÓRIO DE SAVASSI-ROCHA PR e COLS ED MEDBOOK 1a Ed.2013.

CLINICA CIRÚRGICA DA USP DE GAMA-RODRIGUES JJ; MACHADO MCC e RASSLAN S - EDITORA MANOELE 1a ed., 2008.

FAHEL e SAVASSI ROCHA. Edvaldo e Paulo, Abdome agudo não traumático, Med Book, 2008.

GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.

PETROIANU ATHENEU, Andy, Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.

M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan SA, 13ª edição, 2011.

WASHINGTON MANUAL DE URGÊNCIAS 3a ED EDITORA GUANABARA-KOOGAN 2005.

CLÍNICA MÉDICA

Clínica Médica – Endocrinologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Distúrbios do Hipotálamo; Hipófise; Tireoide; Paratireoides; Suprarrenais; Ovários; Testículos; Pâncreas; além de Diabetes e Dislipidemia.

Clínica Médica – Pneumologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, bacteriologia, espirometria), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Seios da face; Faringe; Laringe; Traqueia, brônquios e Pulmões; Pleura; Artérias e veias pulmonares e brônquicas; Ex: Afecções das vias aéreas superiores (Sinusopatias, rinopatias, faringopatias e laringopatias); Pneumonias, Pneumonites e Abscessos pulmonares; DPOC, Asma, Cor pulmonar e Hipertensão arterial pulmonar; Trombo Embolismo Pulmonar e vasculites pulmonares; Infecções granulomatosas pulmonares (Tuberculose; micoses; Histoplasmoses e outras); Doenças intersticiais dos pulmões e fibrose pulmonar; Derrames e espessamentos pleurais, pneumotórax; Alargamentos do mediastino e mediastinites; Tumores broncopulmonares, pleurais e mediastinais; Trauma torácico.

Clínica Médica - Cardiologia e Angiologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, ECG, Mapa, Teste ergométrico, Cateterismo e Holter), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Miocárdio; Pericárdio; Endocárdio; Sistema de condução; Válvulas cardíacas; Coronárias; Artérias aorta, pulmonar, carótidas; Veias cava inferior e superior e veias pulmonares; Artérias e veias periféricas; Ex: Miocardiopatias; Coronariopatias; Valvulopatias; Pericardiopatias; Mal formações congênitas; Hipertensão arterial sistêmica, Hipertensão arterial pulmonar; Síndrome de insuficiência cardíaca (Insuficiência ventricular esquerda, Insuficiência ventricular direita, insuficiência cardíaca congestiva); Endocardite bacteriana e autoimune; Arritmias; Mixomas e outros tumores;

- Trauma cardíaco e dissecação aórtica; Endomiocardiofibrose; Trombose venosa e Tromboflebitis; Arteriopatias ateroscleróticas e inflamatórias.

Clínica Médica – Reumatologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, anticorpos, HLA, provas sorológicas, densitometria, diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Articulações, ossos; Sinoviais; Tecido conjuntivo; Serosas; Vísceras; Ex: Osteoartropatias degenerativas, inflamatórias, metabólicas, tumorais, infecciosas; Reumatismos de partes moles (regionais, sistêmicas, fibromialgias, LER/DORT); Colagenoses (Lúpus Eritematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do colágeno, Artrite reumatoide, Artrite reumatoide juvenil, Síndrome Sjögren, Doença Beçet, Espondilite anquilosante, Síndrome Reiter, Espondiloartropatias soro-negativas); Tromboangiíte obliterante.

Clínica Médica – Hematologia e Hemoterapia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, aspirado e biópsia de medula óssea, testes genéticos, imunohistoquímica), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, enfermidades que envolvem: Medula óssea; Linfonodos e órgãos do sistema retículo-

endotelial; Hemácias; Leucócitos; Plaquetas; Plasma e seus componentes; Ex: Anemias; Hemoglobinopatias; Coagulopatias e púrpuras; Leucoses e linfomas; Mielodisplasia; Aplasia de medula e mielofibrose; Transfusão de hemoderivados e terapia; Plasmaferese.

Clínica Médica – Gastroenterologia + Hepatologia + Proctologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, endoscopia digestiva alta e baixa, videoperitonioscopia, colangiopancreatografia endoscópica retrógrada, manometrias), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Orofaringe; Esôfago; Estômago; Intestinos delgado e grosso; Reto e ânus; Glândulas salivares e pâncreas; Fígado, vesícula biliar e vias biliares; Vasos mesentéricos, Veia porta, Veia esplênica, Veias supra-hepáticas e artérias correspondentes. Ex: Aftas, estomatites, úlceras e tumores orais; Esofagopatias (Distúrbio motor do esôfago, doença do refluxo, esofagites, divertículos, hérnia hiatal, varizes, tumores - Gastropatias); Doenças cloridopepticas, infecções, tumores, hemorragia digestiva alta; Doenças do intestino delgado e colón retal (Síndromes desabsortivas, parasitoses, doenças inflamatória intestinais, doenças metabólicas, divertículos, neoplásia, angiodisplasia e isquemia mesentérica, polipose, emorroidas, infecções bacterianas, virais, fúngicas e protozoóticas, doenças de depósito, megacolon). Incontinência fecal e hemorroidas; Pancreatopatias inflamatórias, infecciosas, tumorais, hereditárias; Hepatopatias infecciosas, parasitárias, tóxicas, protozoóticas, congênitas, vasculares, colestáticas, tumorais, metabólicas e de depósito; Cirrose hepática, insuficiência hepática, Encefalopatia hepática, ascite, síndrome hepato-renal; Patologias da vesícula biliar e árvore biliar; Peritonites e abdome agudo; Trauma abdominal; Incontinência fecal e hemorroidas;

Clínica Médica – Nefrologia e Urologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, biópsia prostática, nas enfermidades que envolvem: Rins; Uteres; Bexiga; Gordura peritoneal e fásia de gerota; Próstata; Vesículas seminais; Uretra; Vasos renais; Ex: Síndromes nefróticas e nefríticas, nefropatia calculosa e metabólica, vasculites, nefropatias obstrutivas, Insuficiência renal aguda, Insuficiência renal crônica, distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-basais, infecções do trato urinário e anexo, nefrotoxicidade, amiloidose, fibrose retroperitoneal, trauma das vias urinárias. Prostatites, abscesso prostático, TU próstata, hipertrofia prostática benigna; Lesões da uretra Incontinência e retenção urinária.

Clínica Médica – Neurologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, letroneuromiografia, punção lombar), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Encéfalo; Medula; Meninges; Vasos cerebrais e medulares; Canal raquiano; Nervos periféricos; Placa motora; Ex: Meninge encefalites, mielites, abscessos; Epilepsias; Síndromes piramidais e extrapiramidais; Neuropatias periféricas e radiculopatias; Acidentes vasculares encefálicos e medulares; Síndrome secção medular; Cefaleias; Dor crônica; Coma; Intoxicação Exógena.

Clínica Médica – Infectologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Imunizações e resposta imune nas doenças infecto parasitárias; Parasitoses intestinais e extra intestinais; Infecções causadas por bactérias, vírus, fungos, protozoários, leishmânias dos diversos aparelhos e sistemas; Sepses e coagulação intravascular disseminada; SIDA e co-infecções; Infecções hospitalares; Febre prolongada à esclarecer; Antibióticoterapia (classificação, princípios gerais, indicação clínica e espectro de ação, mecanismo de ação e de resistência, associações, uso profilático); Acidentes por animais peçonhentos.

Clínica Médica – Medicina de Urgência e Emergência: Abordagem Inicial do paciente grave: Ressuscitação Cardiopulmonar; Intubação Orotraqueal; Sedação e Analgesia; Insuficiência Respiratória Aguda e Ventilação Mecânica (Invasiva e não Invasiva); Hipotensão e Choque na sala de Emergência; Sepses, Sepses Grave e Choque Séptico; Coma e Rebaixamento de Nível de Consciência. Sinais e Sintomas em Emergências: Náuseas e Vômitos, Febre; Artrite; Tontura e Vertigem; Síncopes; Cefaleia; Icterícia; Dor Abdominal; Hemoptise; Dispneia; Dor torácica. Abordagem das Síndromes mais comuns

na Sala de Emergência: Urgências e Emergências Hipertensivas; Descompensação Aguda da Insuficiência Cardíaca; Abordagem da Ascite e do Derrame Pleural na Unidade de Pronto Atendimento; Diarreia; Estado Confusional Agudo; Síndrome de Abstinência Alcoólica; Crise Epiléptica; Abordagem Inicial e Tratamento Específico das Intoxicações Agudas; Distúrbios Hidroeletrolíticos e Acidobásico; Injúria Renal Aguda. Emergências Envolvendo Sistemas Específicos: Cardiopulmonar (Asma; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Pneumonia Adquirida na Comunidade; Hemorragia Alveolar; Bradi e Taquiarritmias; Síndromes Coronarianas Agudas com e sem elevação do Segmento ST; Pericardite e Tamponamento Pericárdico; Endocardite Infecciosa); Infecciosas (Infecção do Sistema Nervoso Central; Tétano; Infecção do Trato Urinário; Dengue; Leptospirose; Infecção pelo Vírus Chikungunya; Infecção pelo Vírus Influenza H1N1); Neurológicas (Acidente Vascular Cerebral Isquêmico e Hemorrágico; Paralisias Flácidas Agudas); Trato Gastrointestinal (Encefalopatia Hepática; Síndrome Hepatorenal; Peritonite Bacteriana Espontânea; Hemorragia Digestiva Alta e Hemorragia Digestiva Baixa); Onco-Hematológicas (Neutropenia Febril; Anemia Falciforme; Púrpura Trombocitopênica Imunológica; Reações Adversas Agudas Relacionadas às Transfusões; Síndrome de Lise Tumoral); Endócrinas (Hipo e Hiperglicemias; Insuficiência Adrenal; Crise Tireotóxica e Estado Mixedematoso) e Metabólicas (Distúrbios do Sódio, Distúrbios do Potássio, Distúrbios do Cálcio, Distúrbios Acidobásicos e Rabdomiólise).

Clínica Médica – Psiquiatria: Transtornos de ansiedade somatoformes e dissociativos (neuroses); Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos; Transtornos depressivos (depressão maior); Transtornos alimentares e de personalidade; Transtornos psiquiátricos da infância, adolescência e da senilidade; Retardo mental (oligofrenias); Uso e abuso de substâncias psicoativas e drogas; Transtornos mentais devidos a condições médicas em geral; Sexualidade humana; Psiquiatria forense.

REFERÊNCIAS:

GOLDMAN, Lee. SCHAFER, Andrew I. – Cecil Medicina – 25ª ed., 2016.

KASPER, Dennis L. FAUCI, Anthony. BRAUNWALD, Eugene. HAUSER, Stephen L. – Principles of Internal Medicine – 19ª ed., 2017.

MARTINS, Herlon Saraiva. NETO, Rodrigo Antônio Brandão. VELASCO. Irineu Tadeu. Medician de Emergência - Abordagem Prática – 12ª ed., 2017.

PAPADAKIS, Maxine A. MCPHEE, Stephen J. RABOW, Michael W. Current Medical Diagnosis & Treatment – 56ª ed., 2017.

VERONESI, Ricardo. FOCACCIA, Roberto. Tratado de Infectologia – 2 vols. - 5ª ed., 2015.

Ginecologia e Obstetrícia

Fisiologia da Contração Uterina: Alterações fisiológicas da gravidez. O Músculo Uterino, propriedades do músculo uterino. Fatores que Influenciam a contração uterina. Mecanismos. A atividade uterina na Gestação. A atividade uterina no Trabalho de Parto e Puerpério. Repercussões da Contração uterina: Maternas; Fetais; Correlação Clínica (percepção á palpação, percepção a Dor palpação de partes fetais). Drogas que Estimulam ou Bloqueiam a Contração.

Crescimento Intra – Uterino Restrito: Conceito (Curva de Crescimento Fetal), incidência e importância clínica. Classificação, etiologia. Fatores fetais, maternos, ambientais. Doenças Maternas. Fatores Placentários. Conduta Propedêutica (avaliação da vitalidade fetal; avaliação da maturidade; conduta obstétrica: via de parto, cuidado no parto, aceleração da maturidade pulmonar).

Distocias Feto-Anexiais: Apresentações anômalas. Cefálicas defletidas: bregma, fronte e face. Não cefálicas: apresentação crômica e apresentação pélvica. Diagnóstico e conduta obstétrica.

Abortamento: Definição. Conceito. Incidência. Etiologia. Formas clínicas epidemiológicas. Tratamento.

Prenhez ectópica: Definição. Incidência. Etiologia. Diagnóstico. Tratamento.

Climatério: Introdução. Definição. Fatores que influenciam a idade da menopausa. Mudanças e evolução endocrinológica. Mecanismo de redução folicular. Fatores reguladores de libertação de gonadotrofinas. Mudanças nos tecidos efetores. Aspectos clínicos no climatério. Tratamento. Conclusão

Distopias Genitais: Prolapso vaginal: anterior e posterior. Prolapso uterino: estática uterina e classificação. Retroversão uterina; inversão crônica do útero. Prolapso de cúpula vaginal após histerectomias. Alongamento hipertrófico de colo. Etiopatogenia. Fatores predisponentes: constitucional (genético), traumáticos, excessiva profundidade do fundo de saco de Douglas, hormonal, neurológico e pressão intra-abdominal aumentada. Diagnóstico clínico. Diagnóstico diferencial. Conduta cirúrgica.

Mecanismo do Parto: Introdução. Conceito. Fases mecânicas do parto. Insinuação ou encaixamento: definição, mecanismo, tipos e características morfológicas da bacia. Partograma. Descida. Rotação Interna e fisiologia. Desprendimento. Rotação externa ou restituição. Desprendimento das espáduas. Objetivo e finalidade.

Doença Hipertensiva Específica da Gravidez: Conceito, Incidência, Fatores de Risco, Etiologia, Fisiopatologia, Diagnóstico Clínico-Laboratorial, Predição e Prevenção. Conduta Clínica e Obstétrica na Pré-Eclâmpsia, Eclâmpsia, Síndrome Hellp.

Hipertensão Arterial Sistêmica: Conceito, Classificação, Epidemiologia, Etiopatogenia, Fatores de Risco, Diagnóstico, Tratamento Clínico, Conduta Obstétrica, Gestação gemelar.

Diabetes Mellitus e gravidez: Classificação, Fisiopatologia, Diabetes Mellitus Gestacional, Seguimento Pré-Natal, Puerpério, Complicações Neonatais, Mortalidade Materna.

Sofrimento Fetal Agudo: Conceito. Fisiopatologia: insuficiência uteroplacentária aguda e insuficiência fetoplacentária aguda. Mecanismos defensivos fetais. Etiologia. Diagnóstico: Clínico e Provas Biofísicas. Prognóstico. Conduta. Profilaxia.

Gestação Prolongada: Conceito. Gravidez Prolongada Fisiológica. Gravidez Prolongada Patológica. Etiologia. Quadro Clínico. Exames de Avaliação Fetal. Prognóstico. Tratamento.

Cardiotocografia Anteparto: Conceito, Indicação. Alterações Basais: FCF Basal e Oscilações. Alterações Transitórias: Acelerações e DIPS ou Desacelerações. Classificação. Significado Clínico dos Padrões da FCF. Vantagens e desvantagens.

Perfil Biofísico Fetal: Conceito. Indicação. Variáveis Agudas e Variáveis Crônicas. Classificação. Vantagens e desvantagens. Perfil Biofísico Fetal Simplificado.

Medicina Fetal: Rastreamento das Anomalias Cromossômicas, Malformações Fetais, Infecções Fetais, Infecções Congênitas, Procedimentos Invasivos.

Descolamento Prematuro da Placenta – DPP: Conceito, Incidência, Etiopatogenia: Hipertensão, Fator Mecânico, Fator Placentário, Multiparidade e Idade, Quadro Clínico. Diagnóstico, Diagnóstico Diferencial: Placenta Prévia, Rotura Uterina e Rotura do Seio Marginal. Tratamento, Prognóstico e Complicações tardias.

Puerpério Normal: Puerpério Normal: Conceito, Duração, Classificação e Fenômenos Involutivos (Locais e Gerais).

Puerpério Patológico: Conceito, Patologia Puerperal Genital e Patologia Puerperal Extragenital.

Fisiologia e patologia da lactação: Introdução: Unidade morfofuncional da Mama. Crescimento e desenvolvimento da Mama. Complexo Hormonal da Lactação. Perfil da Prolactinemia no ciclo grávido-puerperal: fator inibidor da prolactina (PIF). Fases do processo de Lactação. Efeito Contraceptivo da Lactação: Métodos Anticoncepcionais e Lactação. Métodos de Inibição da Lactação. Patologias da Lactação. Caracterização clínica. Tratamento. Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia. Introdução: Importância e Princípios Físicos do Ultrassom. Ultrassom em Obstetrícia: Idade Gestacional pelo Ultrassom, Diagnóstico de abortamento, Retardo de crescimento Intrauterino, Graus de Maturidade Placentária, Avaliação Semi-Quantitativa do Volume de Líquido Amniótico, Aplicação na Placenta

Prévia, no Deslocamento Prematuro de Placenta e na Gravidez Ectópica. Ultrassom em Ginecologia: Patologia Uterina e Avaliação Ovariana.

Planejamento Familiar: Métodos Comportamentais e / ou Naturais. Considerações sobre a sexualidade. Métodos de Barreiras: Conceito. Mecanismo de Ação. Técnica de Uso de Cada Tipo. Orientações. Índices de Eficácia. Anticoncepção Hormonal Oral: Definição e Histórico. Farmacologia e Farmacodinâmica. Classificação e Eficácia. Influência sobre os órgãos e sistemas. Seleção dos pacientes e indicações. Anticoncepção emergencial. Efeitos colaterais. Anticoncepção Hormonal Injetável Mensal, Trimestral e Implantes. Formas de apresentação e tipos de progestágenos. Níveis séricos de atuação. Farmacologia e modo de ação. Doses e eficácias. Indicação e contraindicação. Vantagens e desvantagens Técnicas de inserção e extração dos implantes. Dispositivo Intrauterino: Definição. Históricos e modelos. Classificação e eficácia. - Indicação e contraindicação. - Modo de uso e técnica de inserção e remoção. Complicações e relação DIU e Gravidez.

Diferenciação Sexual Normal e Anormal: Conceito de sexo. Conceito de estados intersexuais. Diferenciação sexual normal. Desenvolvimento gonadal. Desenvolvimentos dos genitais internos. Desenvolvimentos dos genitais externos. Diferenciação sexual anormal. Pseudo-hermafroditismo masculino. Pseudo-hermafroditismo feminino. Hemafrroditismo verdadeiro.

Fisiologia do Ciclo Menstrual: Conceito: Hipófise. Ações esteroides ovarianos /eixo hipotálamo-hipófise Fases do ciclo menstrual: folicular, ovulatória e lútea.

Dismenorréia. Conceito, classificação, incidência, aspectos socioeconômicos e clínicos. Tratamento.

Tumores do Ovário: Incidência. Fatores de Risco: Antecedente familiar, Anomalias cromossômicas, Oncogênese, Agentes químicos, físicos e biológicos. Diagnóstico: Clínico e Laboratorial. Classificação: tumores de células epiteliais, tumores de células germinativas e tumores do cordão sexual (do mesênquima ativo e do mesênquima inativo). Gonadoblastomas. Tumores não específicos do ovário. Estadiamento. Tratamento: Cirúrgico, Quimioterapia e Radiologia. Seguimento.

Tumores Benignos do Colo Uterino, Vagina e Vulva: Anatomia. Classificação: Benignos e Lesões Precursoras do CA (Neoplasia Intraepitelial do Colo Uterino). Tumores Benignos: Conceito, Etiologia, Macroscopia, Quadro Clínico, Diagnóstico e Tratamento. Neoplasia Intraepitelial do Colo uterino: Conceito, Etiopatogenia, Fatores de Risco (Agentes e Perfil da Mulher de alto risco), Quadro Clínico, Diagnóstico, Terapêutica, Seguimento e Profilaxia.

Tumores Benignos do Corpo Uterino: Classificação: Pólipos Endometriais, Mioma Uterino e Hiperplasia Endometrial. Pólipos Endometriais: Conceito, Macroscopia, Quadro Clínico, Diagnóstico e Tratamento.

Mioma Uterino: Conceitos, Incidência, Etiopatogenia, Classificação, macroscopia, alterações secundárias nos miomas, quadro clínico (manifestações clínicas gerais e locais, sinais de transformação sarcomatosa), diagnóstico e tratamento/conduitas.

Corrimentos vaginais: Candidíase, *Gardnerella vaginalis*, Tricomoníase

Doenças Sexualmente Transmissíveis: Alterações do trato genital Inferior na gravidez, cervicites, uretrites, vulvovaginites. Úlceras genitais, sífilis, HPV.

Climatério: Introdução. Definição. Fatores que influenciam a idade da menopausa. Mudanças e evolução endocrinológica. Mecanismo de redução folicular. Fatores reguladores de libertação de gonadotrofinas. Mudanças nos tecidos efetores. Aspectos clínicos no climatério. Tratamento.

REFERÊNCIAS:

BRASIL. Instituto Nacional do Câncer. www.inca.gov.br. Acesso em: 31 jul.2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. www.saude.gov.br/saudedamulher. Acesso em: 31 jul.2018.



CUNNINGHAM F. G. et al. Williams obstetrics. 24 ed., New York: McGraw-Hill, 2014, 1358p

MONTENEGRO, C.A. BARBOSA, Rezende Filho, J. Obstetrícia Fundamental. 13ª Ed. Guanabara Koogan, 2014.

ZUGAIB, M. Obstetrícia. 2ª Ed. Editora Manole, 2012.

WILLIAMS. Ginecologia. Ed. Mc Graw-Hill, 2011. ISBN 9788536325743.

Up to Date - www.uptodate.com/contents/search

PEDIATRIA

Semiologia Pediátrica: Anamnese. Identificação. Queixa principal. História da doença atual. Revisão dos sistemas. Antecedentes fisiológicos e patológicos. Antecedentes familiares. História social.

Crescimento e Desenvolvimento: Exame Físico. Inspeção geral. Dados antropométricos. Exame físico segmentar. Exame neurológico.

Crescimento Intrauterino: Conceito. Fatores de crescimento. Padrões de crescimento. Curvas de crescimento intrauterino. Classificação do RN segundo seu padrão de crescimento intrauterino.

Fatores e Parâmetros do Crescimento Pós-Natal: Fatores atuando no crescimento pós-natal. Parâmetros de avaliação do crescimento normal.

Deteção e Triagem dos Desvios do Crescimento: Conceito. Reconhecimento dos desvios do crescimento. Etiologia. Anamnese orientada. Exame físico orientado. Auxograma. Investigação laboratorial.

Desenvolvimento Neurológico: Evolução anátomo-fisiológica. Mielinização do sistema nervoso. Principais reflexos da criança. Relação dos diferentes reflexos com o estágio do desenvolvimento do sistema nervoso.

Desenvolvimento Psico-social: Setores do desenvolvimento psicossocial. Avaliação do desenvolvimento psicossocial. Atividades adequadas conforme a fase do desenvolvimento psicossocial. Vínculo Mãe – Filho.

Higiene alimentar: Aleitamento Materno: Fisiologia da Lactação e Técnica de Amamentação. Importância de fatores emocionais e culturais na lactação. Fisiologia da lactação. Obstáculo a amamentação. Conduta nos obstáculos a amamentação. Importância da prevenção da hipogalactia e mastite.

Aleitamento Materno: Característica do Leite Humano. Valor nutritivo e imunológico. Composição bioquímica. Composição imunológica. Vantagens do leite materno. Digestão. Fatores que influenciam na composição e volume do leite humano. Contra-indicação ao aleitamento materno. Leite humano estocado.

Leites Não Humanos: Indicações e inconvenientes do aleitamento artificial. Comparações dos leites artificiais com o CODEX. Classificação dos leites não humanos quanto à composição. Métodos de esterilização e de industrialização. Métodos de preparo e de complementação dos leites artificiais.

Alimentação nos dois primeiros anos de vida: Necessidades nutricionais. Introdução e preparo dos alimentos. Prescrição da dieta. Problemas na alimentação de lactentes. Alergia alimentar.

Higiene do Ambiente Físico - Prevenção de Acidentes na Infância: Acidentes e intoxicações mais comuns nas diferentes idades. Prevenção de acidentes e intoxicações exógenas através da orientação de mães e responsáveis.

Higiene Física e Ambiental: Avaliação da condição ambiental - Saneamento básico; Condições do ambiente em que a criança reside; Epidemiologia das parasitoses; Higiene física pessoal; Exercício físico; Asseio corporal.

Odontopediatria: conhecer a dentição da criança; embriologia do dente, anatomia do dente, crescimento craniofacial e dentição; prevenção da cárie e das patologias gengivais; higiene bucal.

Higiene Anti-infecciosa - Desenvolvimento imunológico: Conceito de imunidade. Desenvolvimento Imunológico. Resposta imunológica inespecífica e específica no recém-nascido, lactente e escolar. Imunodeficiências mais comuns. Avaliação laboratorial da resposta imune.

Imunização Ativa e Passiva: Conceito. Classificação. Características e vias de aplicação das vacinas do calendário básico. Esquema de vacinação básica. Efeitos colaterais. Contraindicações. Novas vacinas.

O Recém-Nascido - Semiologia especial do RN. A consulta e acompanhamento pediátrico do recém-nascido.

Conceitos em Perinatologia: Terminologia técnica do período perinatal. Epidemiologia perinatal. Fatores de risco relacionados à morbimortalidade perinatal, à frequência de baixo peso e prematuridade. Consequências da prematuridade e do baixo peso. Atendimento neonatal organização do atendimento neonatal.

Avaliação da Maturidade do Recém-Nascido: Características físicas peculiares do RN Pré – termo e pós-termo. Método utilizado para avaliação da idade gestacional. Métodos de Dubowitz e capurro. Classificação do RN.

Humanização e Prática na Atenção ao Recém-Nascido Normal: Modificações psicológicas durante a gestação. Anamnese materna no pré-parto. Cuidado com o RN na sala de parto. Avaliação da vitalidade com o Boletim de Apgar. Importância do contato precoce mãe – filho. Exame físico do RN. O alojamento conjunto. Encaminhamento do RN ao alojamento conjunto. Cuidados com o RN em alojamento conjunto.

O RN de Baixo Peso: Conceito de RN de baixo-peso, pré-termo e desnutrido. Características funcionais do pré-termo e do RN com desnutrição intrauterina. Cuidado com RN de baixo peso. Prognóstico do RN de baixo peso. Humanização das unidades de atendimento ao RN de baixo peso.

Mecanismos Adaptativos hematológicos do período neonatal: Metabolismo da bilirrubina. Icterícia fisiológica. Quadro Clínico. Evolução. Doenças Hemorrágicas do RN. Etiopatogenia. Quadro Clínico. Diagnóstico. Profilaxia.

Asfixia Perinatal: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Classificação. Prevenção. Conduta em linhas gerais. Complicações. Prognóstico.

Isoimunização ABO e Rh: Conceito. Etiopatogenia. Quadro clínico. Diagnóstico. Prevenção.

Distúrbios Respiratórios do Recém-Nascido: Desenvolvimento pulmonar. Etiopatogenia. Quadro clínico. Avaliação do grau de desconforto respiratório segundo o Boletim de Silverman – Andersen. Complicações. Prevenção.

Distúrbios Metabólicos do Recém-Nascido: Conceito de hipo e hiperglicemia, hipo e hipercalcemia e hipomagnesemia. Etiopatogenia. Quadro clínico. Prevenção.

Infecções congênitas: Importância. Vias de infecção. Etiopatogenia. Quadro clínico. Quadro laboratorial. Prevenção, diagnóstico e tratamento.

Teste do Pezinho (triagem para erros inatos do metabolismo) técnicas e interpretação dos exames. Teste da orelhinha (triagem para surdez congênita). Teste do olhinho (triagem para cegueira congênita). Hipotireoidismo congênito e Fenilcetonúria.

O adolescente - Estatuto da Criança e do Adolescente: o ECA e seus artigos; conduta frente à criança e adolescente com suspeita de maus tratos; a criança e ao adolescente em situação de risco; juizado da infância e da adolescência; conselhos tutelares.

Necessidade de saúde do adolescente: conceito de adolescência e puberdade; a consulta do adolescente; crescimento e desenvolvimento físico normal; desvios no crescimento e desenvolvimento físico do adolescente; necessidades nutricionais e seus distúrbios; vacinação na adolescência.

Problemas Psicossociais na Adolescência: desenvolvimento psicossocial; influência do macro e microambiente sobre o desenvolvimento psicossocial; principais causas de morte na adolescência; prevenção de distúrbios psicossociais na adolescência.

Problemas Relacionados com a Sexualidade na Adolescência: característica do comportamento sexual na adolescência; abordagem da sexualidade; doenças sexualmente transmissíveis; concepção / anticoncepção.

Maus Tratos na Infância e Adolescência: conceito, classificação, epidemiologia, aspectos éticos e legais, diagnóstico e tratamento.

Dificuldade de aprendizado: características do processo de ensino-aprendizagem; causas orgânicas que dificultam o aprendizado; abordagem do indivíduo com dificuldade de aprendizado; quadro clínico, tratamento. A aplicação do código de ética médica em pediatria.

Patologias - Desnutrição Energética – Proteica: Conceito. Etiologia. Alterações bioquímica, anatômicas e imunológicas. Classificação. Quadro clínico e laboratorial. Tratamento. Síndrome de recuperação nutricional. Obesidade na infância e adolescência.

Síndrome Diarreica: Conceito. Classificação segundo tempo de evolução e etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Quadro laboratorial. Tratamento da diarreia aguda.

Parasitoses intestinais: Classificação. Etiopatogenia e ciclo. Quadro clínico intestinal e extra intestinal. Quadro Laboratorial. Diagnóstico. Complicações. Tratamento. Profilaxia.

Tuberculose: Importância. Conceito. Epidemiologia. Fatores predisponentes. Etiopatogenia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Tratamento. Profilaxia.

Equilíbrio Hidroeletrolítico e Desidratação: Composição e distribuição hídrica e eletrolítica dos fluidos corpóreos. Mecanismos reguladores do equilíbrio hidroeletrolítico. Conceito de desidratação. Classificação da desidratação. Alterações clínicas na desidratação.

Reidratação Oral e Venosa: Importância da terapia de reidratação oral. Plano de terapia de reidratação oral. Fases da reidratação venosa. Indicações das diferentes fases da reidratação venosa. Complicações.

Equilíbrio e Desequilíbrio ácido – Básico: Mecanismos reguladores do equilíbrio ácido – básico. Principais causas dos distúrbios ácidos – básicos. Alterações bioquímicas e clínicas nos distúrbios ácidos – básicos e seus mecanismos compensadores. Valores normais de avaliação do equilíbrio ácido – básico. Interpretação da gasometria. Dermatoses mais comuns em pediatria.

Anemias: Conceito. Valores hematimétricos normais. Anemia fisiológica do lactente. Classificação das anemias. Etiologia. Etiopatogenia e quadro clínico das principais anemias hemolíticas. Etiopatogenia e quadro clínico das principais anemias carências. Exame laboratorial para diagnóstico.

Infecção de Vias Aéreas Superiores: Conceito. Mecanismo de defesa das vias aéreas superiores. Etiopatogenia. Classificação. Diagnóstico. Tratamento

Pneumonias. Conceito. Epidemiologia. Patogenia. Quadro clínico. Quadro radiológico. Exames laboratoriais. Complicações. Tratamento.

Asma: Conceito. Epidemiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Diagnóstico diferencial. Tratamento.

Bronquiolite aguda: Conceito. Epidemiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Diagnóstico diferencial. Tratamento.

Doenças Exantemáticas: Conceito. Etiologia. Epidemiologia. Diagnóstico diferencial.

Meningite em Pediatria: Conceito. Agentes etiológicos. Epidemiologia. Patogenia. Diagnóstico clínico. Diagnóstico laboratorial. Complicações. Tratamento.

Neurologia Infantil: Crises convulsivas, doenças infecciosas e parasitárias, emergências em neurologia infantil, doenças neuromusculares e neurogênicas, paralisia cerebral, autismo e deficiência mental, TDAH, Tumores SNC, ADEM, Síndrome de Guillain Barré, cefaleias.

Convulsões: Conceito. Etiologia. Patogenia. Quadro clínico. Convulsão febril: Diagnóstico. Tratamento.

Febre Reumática: Epidemiologia. Etiopatogenia. Diagnóstico (Critérios de Jones), Quadro clínico e laboratorial. Complicações. Diagnóstico diferencial. Prevenção. Tratamento.

Insuficiência Cardíaca Congestiva na Infância: Definição. Mecanismo de compensação cardíaca. Fisiopatologia. Etiologia. Quadro clínico. Tratamento.

Infecção do Trato Urinário: Conceito. Incidência. Etiopatogenia. Quadro clínico. Diagnóstico. Indicações de investigação por imagens.

Síndrome Nefrítica: Conceito. Epidemiologia. Etiologia. Patogenia. Patologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais para diagnóstico e para acompanhamento. Complicações. Tratamento.

Síndrome Nefrótica: Conceito. Etiologia. Incidência, patogenia e patologia da SN de lesões mínimas. Exames laboratoriais. Complicações. Diagnóstico diferencial com síndrome nefrítica. Tratamento.

Artrites na Infância: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia e quadro clínico da: Artrite séptica, Osteoartrite tuberculosa, Artrite reumatoide e Anemia falciforme.

Síndromes Sépticas: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais para o diagnóstico e para avaliação do comprometimento multisistêmico. Síndromes de hepatoesplenomegalia.

Hanseníase na infância: Conceito e tratamento. Infecção pelo HIV/AIDS em Pediatria: Epidemiologia. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Prevenção. Diagnóstico. Tratamento.

Afecções Cirúrgicas na Infância: Principais afecções cirúrgicas na infância – diagnóstico e tratamento.

Urgências em cirurgia infantil: Principais emergências cirúrgicas na criança. Patologias cirúrgicas congênitas do trato digestivo. Diagnóstico diferencial de dor abdominal aguda na criança.

Reanimação Cardiorrespiratória em pediatria: Etiologia. Epidemiologia. Morbidade. Material necessário à reanimação. Sequência de eventos na reanimação de acordo com a faixa etária.

Leucemias, Linfomas e demais tumores da infância: Diagnóstico e tratamento.

REFERÊNCIAS:

- BEHRMAN, Richard E. et al. Tratado de Pediatria. 18.ed. 2 vol. Editora: Elsevier. 2009.
- BRASIL. Vacinas – calendário e publicações do site do Ministério da Saúde. Disponível em <http://portal.saude.gov.br>
- BRASIL. Protocolo de Manejo Clínico e Vigilância, Epidemiológica da influenza, 2013. http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2013.pdf.
- BRASIL. Manejo Clínico da Dengue, 2013. http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue_diagnostico_manejo_clinico_adulto.pdf.
- CORRÊA, Edison. et al. Pediatria Ambulatorial 5ª ed. COOPMED. 2013.
- FARHAT, Calil Kairalla. et al. Infectologia Pediátrica. 3ed. Atheneu; 2007.
- FONSECA, Luiz Fernando; et al. Manual de Neurologia Infantil. Rio de Janeiro. Guanabara. Koogan, 2006.
- KRUGMAN, Sul. et al. Doenças Infecciosas na Infância. 9ª edição, Editora Guanabara Koogan S.A, 1994.
- LONG, Sarah S.; et al. Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases – Third Edition. Editora Elsevier. 2008.
- MARTINS, Maria Aparecida; et al. Semiologia da criança e do adolescente. Rio de Janeiro. MedBook, 2010.
- MURAHOVSKI, J. Pediatria - Diagnóstico + Tratamento. 6.ed. São Paulo, Sarvier 2003.
- NELSON, E. Waldo. et al. Tratado de Pediatria. 19ª. ed. 2º vol. Elsevier. 2013.
- PERNETTA, César. Semiologia Pediátrica. Interamericana. 4ª edição. 1980.
- PRONAP – Sociedade Brasileira de Pediatria.
- REGO, José Dias. Aleitamento Materno. 2ed. Atheneu, 2006.
- SERGE, Conceição A.M. Perinatologia - Fundamentos e Prática. 2.ed. Sarvier. 2009.
- SBPT. III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. 2009. <http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>.
- SBPT. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma. 2012. <http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>
- SBP. REANIMAÇÃO NEONATAL EM SALA DE PARTO: Documento Científico do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria. 2013. Disponível em <http://www.sbp.com.br>.
- TAEUSCH, William H. et al. Avery's Diseases of the Newborn. 9th.ed. Elsevier. 2012.
- VAZ, Eduardo Marcondes Flavio Adolfo Costa. et al. Pediatria Básica: Pediatria Geral e Neonatal. Tomo: 1,2 e 3. 9. ed. Editora: Sarvier. 2002.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL – SAÚDE PÚBLICA

Sistema Único de Saúde: História do sistema de saúde no Brasil. Reforma Sanitária Brasileira. A saúde na Constituição Federal do Brasil. Concepção do Sistema Único de Saúde (SUS). Debate sobre Sistema Único de Saúde. A Lei Orgânica da Saúde. Modelos técnico-assistências no SUS. Controle social.

Estratégia de Saúde da Família: Produção social da saúde. Princípios da ESF. Linhas do cuidado. Trabalho em equipe. Corresponsabilidade entre profissionais e famílias assistidas. Intersetorialidade das ações.

Abordagem de conceitos relacionados à saúde da família e comunidade: Cadastramento. Território e comunidade adscrita. Saúde e meio ambiente – bases conceituais. Atenção primária ambiental. Gerenciamento de riscos ambientais. Controle Social em Saúde: ação intersetorial e participação social como pilar dos municípios saudáveis.

Vigilância em Saúde: Conceito e objetivos da vigilância em saúde. Componentes e elementos da vigilância em saúde. Vigilância Epidemiológica: definição, objetivos, atividades, tipo de dados utilizados, investigação epidemiológica, investigação de surtos e epidemias, avaliação do sistema. Vigilância Epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil. Vigilância Sanitária: conceito, atividade de saneamento e vigilância de água e alimentos. Vigilância em saúde ambiental: grandes impactos ambientais e suas influências sobre a saúde. Controle de vetores. Controle e vigilância de medicamentos. Vigilância da saúde do trabalhador: conceito de acidentes e doenças do trabalho; legislação aplicada à proteção da saúde do trabalhador. Sistemas oficiais de informação no Brasil. Atestado médico e declaração de óbito.

Tópicos de Bioestatística: Planejamento de estudos na área da saúde. Organização e apresentação de dados, tipos de variáveis. Análise descritiva dos dados: medidas de tendência central (média, mediana, moda); medidas de dispersão (variância e desvio padrão); coeficiente de variação; separatrizes (quartis, decis, percentis), apresentação gráfica. Probabilidade e distribuições de probabilidade. Associação estatística.

Epidemiologia geral e epidemiologia clínica: Epidemiologia descritiva: a transição demográfica e a transição epidemiológica; dinâmica da transmissão das doenças; história natural da doença. Medidas de ocorrência das doenças: mortalidade, morbidade. Metodologia da pesquisa epidemiológica. Tipos de estudos epidemiológicos: delineamento e condução do estudo. Medidas de associação em epidemiologia. Testes diagnósticos. Medicina baseada em evidências.

REFERÊNCIAS:

- ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA. SUS: o que você precisa saber. São Paulo: Atheneu, 2006.
- BARBIERI, J. C. Desenvolvimento e meio ambiente: as estratégias de mudança da Agenda 21. 11. ed. rev. e atual. Petrópolis: Vozes, 2009.
- BRASIL. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Diário Oficial [da] União, Brasília, DF, 20 set. 1990. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm>. Acesso em: 31 jul. 2018.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil. Brasília: Ministério da Saúde 2011. Disponível em: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manual_de_recomendacoestb.pdf. Acesso em: 31 jul. 2018.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. 21 - Vigilância em Saúde (menos Tuberculose), 22 - Zoonoses, 23 - Saúde da Criança, 25 - Doenças Respiratórias Crônicas, 26 - Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva, 29 - Rastreamento Linha do

- Tempo, 30 – Procedimentos Disponível em:
<http://dab.saude.gov.br/portaldab/biblioteca.php?conteudo=publicacoes>. Acesso em: 31 jul. 2018.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde. 1ª ed. Brasília – DF. 2010. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pacto_saude_volume13.pdf
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Guia de Vigilância em Saúde. Brasília – DF. 2014. Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2014/novembro/27/guia-vigilancia-saude-linkado-27-11-14.pdf>
- DUNCAN, Duncan, Bruce B. et al. Medicina ambulatorial: Condutas de Atenção Primária Baseadas em Evidência. 4ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.
- FREITAS, C. M. de; PORTO, M. F. Saúde, ambiente e sustentabilidade. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2006.
- GORDIS, Leon. Epidemiologia. 4ª ed. Rio de Janeiro: Livraria Editora Revinter Ltda, 2010.
- GUSSO, Gustavo, et al. Tratado de Medicina de Família e Comunidade: Princípios, formação e prática. 1ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2012.
- MEDRONHO, Roberto A. et al. Epidemiologia. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2009.
- MCWHINNEY, I. R.; FREEMAN, T. Manual de medicina de família e comunidade. 3. ed. Porto Alegre: Artmed, 2010.
- ROSE, Geoffrey. Estratégias da Medicina Preventiva. Porto Alegre: ARTMED, 2010, 192p.
- ROTHMAN, Kenneth J. et al. Epidemiologia Moderna. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2011.
- SACKETT, D.L., Strauss, S.E., Richardson, W.R., Rosenberg, W., Haynes, R.B. Medicina baseada em evidências: prática e ensino. 2ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2003.
- SIQUEIRA, A. L.; Tibúrcio, J. D. Estatística na área da saúde: conceitos, metodologia, aplicações e prática computacional. Belo Horizonte: Coopmed, 2011.
- STARFIELD, Barbara. Atenção Primária, equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços- tecnologia. Brasília: UNESCO, Ministério da Saúde, 2002. 726p. Disponível em: http://www.unesco.org.br/publicacoes/livros/atencao primaria/mostra_documento. Acesso em: 31 jul. 2018.
- STEWART, Moira. Medicina Centrada na Pessoa. Porto Alegre: ARTMED, 2010, 376p.
- PAULMAN, P. M.; PAULMAN, A. A.; HARRISON, J. D. Taylor manual de saúde da família. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
- VASCONCELOS, E. Educação popular e atenção à saúde da família. 4. ed. São Paulo: Hucitec, 2008.
- WONCA. A Definição Européia de Medicina Geral e Familiar. Justin Allen et al., WONCA, 2002. Disponível em: <http://www.apmcg.pt/files/54/documentos/2007060115471793311.pdf>. Acesso em: 31 jul. 2018.

**ANEXO II – CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS - PROGRAMA
RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO COM PRÉ-REQUISITO****CLÍNICA MÉDICA
CLÍNICA MÉDICA**

Clínica Médica – Endocrinologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), síndrome metabólica, implicações clínicas e tratamento; diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Distúrbios do Hipotálamo; Hipófise; Tireoide; Paratireoides; Suprarrenais; Ovários; Testículos; Pâncreas; Hormônios Pancreáticos; Diabetes Mellitus e Dislipidemia; Emergências endócrinas; Doença Óssea Metabólica e Doenças da Glândula suprarrenal.

Clínica Médica – Pneumologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, bacteriologia, espirometria), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Seios da face; Faringe; Laringe; Traqueia, brônquios e Pulmões; Pleura; Artérias e veias pulmonares e brônquicas; Ex: Afecções das vias aéreas superiores (Sinusopatias, rinopatias, faringopatias e laringopatias); Pneumonias, Pneumonites e Abscessos pulmonares; DPOC, Asma, Cor pulmonar e Hipertensão arterial pulmonar; Trombo Embolismo Pulmonar e vasculites pulmonares; Infecções granulomatosas pulmonares (Tuberculose; micoses; Histoplasmose e outras); Doenças intersticiais dos pulmões e fibrose pulmonar; Derrames e espessamentos pleurais, pneumotórax; Alargamentos do mediastino e mediastinites; Tumores broncopulmonares, pleurais e mediastinais; Trauma torácico.

Clínica Médica - Cardiologia e Angiologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, ECG, Mapa, Teste ergométrico, Cateterismo e Holter), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Miocárdio; Pericárdio; Endocárdio; Sistema de condução; Válvulas cardíacas; Coronárias; Artérias aorta, pulmonar, carótidas; Veias cava inferior e superior e veias pulmonares; Artérias e veias periféricas; Ex: Miocardiopatias; Coronariopatias; Valvulopatias; Pericardiopatias; Mal formações congênitas; Hipertensão arterial sistêmica, Hipertensão arterial pulmonar; Síndrome de insuficiência cardíaca (Insuficiência ventricular esquerda, Insuficiência ventricular direita, insuficiência cardíaca congestiva); Endocardite bacteriana e antoimune; Arritmias; Mixomas e outros tumores; - Trauma cardíaco e dissecação aórtica; Endomiocardiofibrose; Trombose venosa e Tromboflebitis; Arteriopatias ateroscleróticas e inflamatórias.

Clínica Médica – Reumatologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, anticorpos, HLA, provas sorológicas, densitometria, diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Articulações, ossos; Sinoviais; Tecido conjuntivo; Serosas; Vísceras; Ex: Osteoartropatias degenerativas, inflamatórias, metabólicas, tumorais, infecciosas; Reumatismos de partes moles (regionais, sistêmicas, fibromioalgias, LER/DORT); Colagenoses (Lúpus Eritematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do colágeno, Artrite reumatoide, Artrite reumatoide juvenil, Síndrome Jogren, Doença Beçéht, Espondilite anquilosante, Síndrome Reiter, Espondiloartropatias soro-negativas); Tromboangeíte obliterante.

Clínica Médica – Hematologia e Hemoterapia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, aspirado e biópsia de medula óssea, testes genéticos, imunohistoquímica), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, enfermidades que envolvem: Medula óssea; Linfonodos e órgãos do sistema retículo-endotelial; Hemácias; Leucócitos; Plaquetas; Plasma e seus componentes; Ex: Anemias; Hemoglobinopatias; Coagulopatias e púrpuras; Leucoses e linfomas; Mielodisplasia; Aplasia de medula e mielofibrose; Transfusão de hemoderivados e terapia; Plasmaferese.

Clínica Médica – Gastroenterologia + Hepatologia + Proctologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, endoscopia digestiva alta e baixa, videoperitonoscopia, colangiopancreatografia endoscópica retrógrada, manometrias), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Orofaringe; Esôfago; Estômago; Intestinos delgado e grosso; Reto e ânus; Glândulas salivares e pâncreas; Fígado, vesícula biliar e vias biliares; Vasos mesentéricos, Veia porta, Veia esplênica, Veias supra-hepáticas e artérias correspondentes. Ex: Aftas, estomatites, úlceras e tumores orais; Esofagopatias (Distúrbio motor do esôfago, doença do refluxo, esofagites, divertículos, hérnia hiatal, varizes, tumores - Gastropatias); Doenças cloridopepticas, infecções, tumores, hemorragia digestiva alta; Doenças do intestino delgado e colón retal (Síndromes desabsortivas, parasitoses, doenças inflamatória intestinais, doenças metabólicas, divertículos, neoplásia, angiodisplasia e isquemia mesentérica, polipose, emorróidas, infecções bacterianas, virais, fúngicas e protozoóticas, doenças de depósito, megacolon). Incontinência fecal e hemorroidas; Pancreatopatias inflamatórias, infecciosas, tumorais, hereditárias; Hepatopatias infecciosas, parasitárias, tóxicas, protozoóticas, congênitas, vasculares, colestáticas, tumorais, metabólicas e de depósito; Cirrose hepática, insuficiência hepática, Encefalopatia hepática, ascite, síndrome hepato-renal; Patologias da vesícula biliar e árvore biliar; Peritonites e abdome agudo; Trauma abdominal; Incontinência fecal e hemorroidas;

Clínica Médica – Nefrologia e Urologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, biópsia prostática, nas enfermidades que envolvem: Rins; Uteres; Bexiga; Gordura peritoneal e fásia de gerota; Próstata; Vesículas seminais; Uretra; Vasos renais; Ex: Síndromes nefróticas e nefríticas, nefropatia calculosa e metabólica, vasculites, nefropatias obstrutivas, Insuficiência renal aguda, Insuficiência renal crônica, distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-basais, infecções do trato urinário e anexo, nefrotoxicidade, amiloidose, fibrose retroperitoneal, trauma das vias urinárias. Prostatites, abscesso prostático, TU próstata, hipertrofia prostática benigna; Lesões da uretra Incontinência e retenção urinária.

Clínica Médica – Neurologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, letroneuromiografia, punção lombar), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Encéfalo; Medula; Meninges; Vasos cerebrais e medulares; Canal raquiano; Nervos periféricos; Placa motora; Ex: Meninge encefalites, mielites, abscessos; Epilepsias; Síndromes piramidais e extrapiramidais; Neuropatias periféricas e radiculopatias; Acidentes vasculares encefálicos e medulares; Síndrome secção medular; Cefaleias; Dor crônica; Coma; Intoxicação Exógena.

Clínica Médica – Infectologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Imunizações e resposta imune nas doenças infecto parasitárias; Parasitoses intestinais e extra intestinais; Infecções causadas por bactérias, vírus, fungos, protozoários, leishmânias dos diversos aparelhos e sistemas; Sepses e coagulação intravascular disseminada; SIDA e co-infecções; Infecções hospitalares; Febre prolongada à esclarecer; Antibióticoterapia (classificação, princípios gerais, indicação clínica e espectro de ação, mecanismo de ação e de resistência, associações, uso profilático); Acidentes por animais peçonhentos.

Clínica Médica – Medicina de Urgência e Emergência: Abordagem Inicial do paciente grave: Ressuscitação Cardiopulmonar; Intubação Orotraqueal; Sedação e Analgesia; Insuficiência Respiratória Aguda e Ventilação Mecânica (Invasiva e não Invasiva); Hipotensão e Choque na sala de Emergência; Sepses, Sepses Grave e Choque Séptico; Coma e Rebaixamento de Nível de Consciência. Sinais e Sintomas em Emergências: Náuseas e Vômitos, Febre; Artrite; Tontura e Vertigem; Síncopes; Cefaleia; Icterícia; Dor Abdominal; Hemoptise; Dispneia; Dor torácica. Abordagem das Síndromes mais comuns na Sala de Emergência: Urgências e Emergências Hipertensivas; Descompensação Aguda da Insuficiência Cardíaca; Abordagem da Ascite e do Derrame Pleural na Unidade de Pronto Atendimento; Diarreia; Estado Confusional Agudo; Síndrome de Abstinência Alcoólica; Crise Epiléptica; Abordagem

Inicial e Tratamento Específico das Intoxicações Agudas; Distúrbios Hidroeletrolíticos e Acidobásico; Injúria Renal Aguda. Emergências Envolvendo Sistemas Específicos: Cardiopulmonar (Asma; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Pneumonia Adquirida na Comunidade; Hemorragia Alveolar; Bradi e Taquiarritmias; Síndromes Coronarianas Agudas com e sem elevação do Segmento ST; Pericardite e Tamponamento Pericárdico; Endocardite Infecciosa); Infecciosas (Infecção do Sistema Nervoso Central; Tétano; Infecção do Trato Urinário; Dengue; Leptospirose; Infecção pelo Vírus Chikungunya; Infecção pelo Vírus Influenza H1N1); Neurológicas (Acidente Vascular Cerebral Isquêmico e Hemorrágico; Paralisias Flácidas Agudas); Trato Gastrointestinal (Encefalopatia Hepática; Síndrome Hepatorenal; Peritonite Bacteriana Espontânea; Hemorragia Digestiva Alta e Hemorragia Digestiva Baixa); Onco-Hematológicas (Neutropenia Febril; Anemia Falciforme; Púrpura Trombocitopênica Imunológica; Reações Adversas Agudas Relacionadas às Transfusões; Síndrome de Lise Tumoral); Endócrinas (Hipo e Hiperglicemias; Insuficiência Adrenal; Crise Tireotóxica e Estado Mixedematoso) e Metabólicas (Distúrbios do Sódio, Distúrbios do Potássio, Distúrbios do Cálcio, Distúrbios Acidobásicos e Rabdomiólise).

Clínica Médica – Psiquiatria: Transtornos de ansiedade somatoformes e dissociativos (neuroses); Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos; Transtornos depressivos (depressão maior); Transtornos alimentares e de personalidade; Transtornos psiquiátricos da infância, adolescência e da senilidade; Retardo mental (oligofrenias); Uso e abuso de substâncias psicoativas e drogas; Transtornos mentais devidos a condições médicas em geral; Sexualidade humana; Psiquiatria forense.

REFERÊNCIAS:

- Braunwald, E. et al. HARRISON – Medicina Interna - 2 Volumes. 18. ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2013. ISBN: 9788580551228.
- Braunwald, E. et al. Tratado de doenças cardiovasculares. 9a ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013. – Português
- CARVALHO, MAP., Lanna, CCD., Bertolo, MB., Ferreira, GA. Reumatologia – Diagnóstico e Tratamento, 4ª edição, 2014, GEN/ Grupo Editorial Nacional, Rio de Janeiro.
- Cardiologia, livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Manole, 2016 – 3a edição.
- CECIL, R. Tratado de Medicina Interna. 23.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- CECIL, R. Textbook of Medicine. Wyngaarden/Smith/Bennett: W.B Saunders.
- Diretrizes KDIGO.
- Diretrizes da SBC divulgadas até abril de 2015.
- FRICHE, Maria do Carmo et al. Gastroenterologia Essencial. 4ª edição. Guanabara Koogan, 2011. ISBN: 9788527718349.
- GARDNER, David G. SHOBACK, Dolores. Endocrinologia Básica e Clínica de Greenspan, Editora McGraw-Hill. 9ª edição – 2013.
- GOLDMAN, L.; AUSIELLO, D. Cecil: Tratado de Medicina Interna - 2 Volumes. 24. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2014. ISBN: 9788535256772.
- GOLDMAN, Cecil Medicine, 2º volume Set, (Cecil Textbook of Medicine), 25th Edition. Elsevier, 2015.
- HARRISON, T.R. Medicina Interna. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
- KOCH, V. H., A. Andriolo. Diagnóstico laboratorial em nefrologia. 1ª ed. São Paulo -SP: Savier, 2010.
- MANN DL et al, Braunwald's Heart Disease – A Textbook of Cardiovascular Medicine. 2º volume, Set. Tenth Edition. Elsevier. Philadelphia, PA, USA. 2015.
- MOREIRA, Maria da Consolação V. et al. Livro texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia. 2a Edição. Editora Manole, São Paulo 2015.
- MARTINS, H. S. et al. Emergências clínicas: abordagem prática. 10. ed. Barueri: Manole, 2015. ISBN: 9788520441503.

Papadakis, A. M.; McPhee, S. J.; Rabow, M. W. CURRENT: Medicina - Diagnóstico e Tratamento. 53. ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2015. ISBN: 9788580554441.

RIELLA, Miguel Carlos. Princípios de Nefrologia e Distúrbios Hidroeletrolíticos - 5ª Ed. Guanabara, 2012.

SANVITO, Wilson Luiz. Propedêutica Neurológica Básica, 2ª edição – Ed. Ateneu. 2010.

TOOL, Marteen W. et al. BRENNER & RECTOR'S. The Kinney – Ed. Saunders. 9ª Ed, 2011.

VILAR, Lúcio. Endocrinologia Clínica. 3ª Edição. Editora Guanabara. 2006.

Up to Date (www.uptodate.com), em Nefrologia.

VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. Artigos publicados no evento científico.

CIRURGIA GERAL CIRURGIA GERAL

Introdução: Ética Médica em Cirurgia; Princípios de Cirurgia Oncológica; Princípios da Quimioterapia; Resposta Orgânica ao Trauma; Nutrição e Cirurgia; Cicatrização; Pré e Pós-operatório; Hidratação venosa perioperatória; Protocolos multimodais em cirurgia (ACERTO); Infecção e Cirurgia; Antibioticoprofilaxia e Antibioticoterapia em Cirurgia; Abdome Agudo; Hemorragias Digestivas; Cirurgia no paciente idoso; Cirurgia na paciente gestante; Cirurgia na criança.

Sistema Vascular Periférico: Insuficiência Venosa Crônica dos Membros Inferiores; Trombose Venosa Profunda de Membros Inferiores; Linfedemas das Extremidades; Insuficiência Vascular Extracraniana; Insuficiência Arterial Crônica dos Membros Inferiores; Aneurismas Arteriais; Pré e pós-operatórios de cirurgias fundamentais do sistema vascular periférico;

Sistema Cardiorrespiratório: Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas; dos vasos coronarianos; pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema cardiovascular; Doenças inflamatórias pleuropulmonar; Defeitos da parede torácica; Neoplasias do pulmão; Neoplasias do mediastino; Pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema respiratório.

Sistema Gastrointestinal e Glândulas Anexas: Esôfago. Megaesôfago Chagásico. Divertículos do Esôfago. - Doença do Refluxo Gastresofágico e Cirurgia. Neoplasias do Esôfago. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Esôfago. Estômago e Duodeno. Úlcera Péptica e Cirurgia. Neoplasias Gástrica. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Estômago. Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Hipertensão Porta. Doenças Cirúrgicas do Baço. Colecistopatias. Pré e Pós-Operatório de Cirurgias Fundamentais do Fígado e das Vias Biliares. Pancreatite Aguda e Cirurgia. Pancreatite Crônica. Neoplasias do Pâncreas. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Intestino Delgado, Colón, Reto-Sigmoide e Canal Anal. Megacólon Chagásico Doença Diverticular do Colón. Doença Intestinal Inflamatória. Doença Hemorroidária. Neoplasia do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal. Fístulas, Abscessos, Fissuras Anais e Cisto Pilonidal. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal.

Parede Abdominal e Pele: Hérnias da Parede Abdominal; Hérnias inguino-crurais; Hérnias lombares; Neoplasias da Pele.

Sistema Urinário: Litíase Urinária; Hidrocele e Varicocele; Neoplasias do Aparelho Urinário; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Aparelho Urinário;

Sistema Endócrino: Doenças Cirúrgicas da Suprarrenal; Doenças Cirúrgicas da Tireoide; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais da Tireoide.

Sistema Nervoso. Neoplasias Encefálicas; Neoplasias Radiculares; Doenças radiculares; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Sistema Nervoso.

Sistema Músculo-Esquelético: Semiologia em Ortopedia; Trauma Muscular Esquelético (membros superiores e inferiores); Osteomielites; Artrites; Fraturas Expostas; Doenças Congênitas; Traumatismos das Mãos; Epifisiólise; Traumatismo Raquimedular; Deformidade da Coluna.

Otorrinolaringologia: Introdução: Anatomia e fisiologia da faringe e anel linfático de Waldeyer, dos ouvidos, da laringe, do nariz. Métodos diagnósticos complementares em ORL. Faringe: Amigdalites; Hipertrofia adenoamigdalina; fissuras lábio-palatinas.

Narize Seios paranasais: Obstrução nasal; sinusites agudas e crônicas; epistaxe. Laringe: Laringites, disfonias, neoplasias da laringe. Ouvido: Otites agudas e crônicas.

Gerais: Corpos estranhos de VAS. Primeiro atendimento do traumatismo bucomaxilofacial.

Anestesiologia: Introdução à anestesia; Noções básicas da anestesia; Avaliação pré-anestésica; Parada Cardiorespiratória; Manutenção das vias aéreas; Controle clínico do paciente anestesiado; Pinção Lombar; Raquianestesia; Anestesia peridural; Anestésicos Locais; Introdução ao estudo da dor; Dor Pós-Operatória, dor aguda e dor crônica; Bloqueios anestésicos regionais.

Oftalmologia: Anatomia do globo ocular e anexos: Anatomia das vias ópticas; Fisiologia da Visão. Afecções das pálpebras e vias lacrimais; Afecções da órbita.

Alterações da motilidade ocular extrínseca. Afecções da córnea, esclera e conjuntiva.

Noções de refratometria clínica e cirúrgica. Afecções do cristalino. Afecções da úvea.

Alterações oculares nas doenças sistêmicas. Afecções do vítreo e retina. Retinopatia diabética e hipertensiva. Fisiologia do aquoso e glaucoma. Traumatismos oculares.

Urgências em cirurgia: Atendimento inicial ao politraumatizado; Vias áreas e ventilação; Trauma torácico; Trauma abdominal; Queimaduras; Trauma Vascular;

Trauma Crânio encefálico; Trauma Raque medular; Trauma musculo esquelético;

Trauma urológico; Trauma na gestante; Trauma na criança.

REFERÊNCIAS:

BRUNICARDI, F. Charles. et al. Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª edição. Editora Revinter. 2013.

CAMPOS, Fabio G. C. M. et al. Tratado de Coloproctologia. Editora Atheneu. Edição 2012.

FAHEL; SAVASSI ROCHA, Edvaldo e Paulo. Abdome agudo não traumático, MedBook, 2008.

GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.

MATTOX, Kenneth L. et al. Trauma. Editora: MacGraw – Hill, 7ª edição, 2010.

M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan SA, 13ª edição, 2011.

PETROIANU ATHENEU, Andy, Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.

RODRIGUES, Gama J.J. et al; Clínica Cirúrgica da USP. Editora Manoele. 1a ed, 2008.

RODRIGUES, et al. Fundamentos em Clínica Cirúrgica. Belo Horizonte, Coopmed, 2006.

SAVASSI, Rocha PR. Cirurgia de Ambulatório. Cols. Ed. Medbook. 1a Ed.2013.

TOWNSEND, Courtney M. Sabiston. Tratado de Cirurgia. Editora Elsevier. 19ª edição. Rio de Janeiro. 2007.

VIEIRA, M.O. et al. Clínica Cirúrgica – Fundamentos teóricos e práticos. Ed. Atheneu.

WASHINGTON. Manual de Urgências 3a Ed. Editora Guanabara-Koogan 2005.

(WAY) Lange Current Surgery Diag and Treatment -14ª edição. 2015.

ORTOPEDIA E CIRURGIA PLÁSTICA CIRURGIA PLÁSTICA E ORTOPEDIA

Introdução: Ética Médica em Cirurgia; Resposta Orgânica ao Trauma; Nutrição e Cirurgia; Cicatrização; Pré e Pós-operatório; Hidratação venosa perioperatória; Protocolos multimodais em cirurgia (ACERTO); Infecção e Cirurgia; Antibioticoprofilaxia e Antibioticoterapia em Cirurgia; Cirurgia no paciente idoso; Cirurgia na paciente gestante; Cirurgia na criança.

Sistema Musculoesquelético: Semiologia em Ortopedia; Trauma Muscular Esquelético (membros superiores e inferiores); Osteomielites; Artrites; Fraturas Expostas; Doenças Congênitas; Traumatismos das Mãos; Epifisiólise; Anatomia e histologia do sistema musculoesquelético. Biomecânica do aparelho locomotor. Deformidades congênitas de membros. Doença de Legg-Calvé-Perthes. Embriologia do aparelho locomotor. Epifisiólise proximal de fêmur. Escoliose. Fraturas de crianças e adultos. Hálux valgus e rígido. Histologia e consolidação das fraturas. Lesão medular. Lesões de nervos periféricos. Lesões ligamentares. Lesões tendinosas. Luxações. Meniscompatias. Mielomeningocele. Necrose avascular de cabeça femoral. Osteocondrites. Paralisia cerebral. Pé diabético. Pé neuropático. Pseudoartroses. Reabilitação do aparelho locomotor. Tumores ósseos e de partes moles: classificação, histologia, radiologia e tratamento.

Plástica: Princípios gerais em Cirurgia Plástica, cicatrização, técnica cirúrgica. Enxertos e retalhos, fisiologia e técnicas envolvendo pele, cartilagens, ossos, nervos, músculos e tendões. Mecanismos, fisiopatologia, curativos e reparação cirúrgica nos traumatismos de partes moles, mordeduras e queimaduras. Expansores de tecidos e biomateriais em cirurgia plástica. Regeneração nervosa, neuromas. Neoplasias cutâneas benignas e malignas. Reconstrução de tronco, membros inferiores e de úlceras de pressão. Cirurgia da mão e membro superior com anatomia, propedêutica, traumatismo, lesões nervosas, lesões tendinosas, reimplantes, deformidades congênitas e adquiridas. Microcirurgia reconstrutiva.

Anatomia e histologia do sistema musculoesquelético. Biomecânica do aparelho locomotor. Deformidades congênitas de membros. Doença de Legg-Calvé-Perthes. Embriologia do aparelho locomotor. Epifisiólise proximal de fêmur. Escoliose. Fraturas de crianças e adultos. Hálux valgus e rígido. Histologia e consolidação das fraturas. Lesão medular. Lesões de nervos periféricos. Lesões ligamentares. Lesões tendinosas. Luxações. Meniscompatias. Mielomeningocele. Necrose avascular de cabeça femoral. Osteocondrites. Paralisia cerebral. Pé diabético. Pé neuropático. Pseudoartroses. Reabilitação do aparelho locomotor. Tumores ósseos e de partes moles: classificação, histologia, radiologia e tratamento.

REFERÊNCIAS:

- ALMEIDA AD, Lázaro da Silva A, Goffi FS. Laparotomias. In: Goffi FS, editor. Técnica cirúrgica. Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu; 1996.
- AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.
- BIJOS, Pedro. Microcirurgia Reconstrutiva. Ed. Atheneu. 2005.
- BROWNER, B. et al. Skeletal trauma. 4. ed. Philadelphia: Saunders/Elsevier, 2009.
- BROWSE, Norman. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.
- BRUNICARDI, F. Charles. et al. Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª edição. Editora Revinter. 2013.
- COURT-BROWN, C. et al. Rockwood and Green's Fractures in Adults. Two volumes. 8. ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2014.
- CANALE ST, Beaty JH. Campbell's perative orthopaedic. 11. Ed, Mosby/Elsevier, 2007.
- CARREIRAO, Sergio, CARNEIRO JR, Luiz Victor de F. Cirurgia Plástica Para Formação do Especialista. Ed. Atheneu. 2011.
- FILHO, Tarcisio Eloy Penna de Barros, et al. Clínica Ortopédica – Medina USP.
- FILHO, Tarcisio Eloy Penna de Barros, et al. Exame físico em ortopedia. 2ª edição.
- GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.

- ISAC FILHO, Jorge. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª edição. Editora: Atheneu. 2011.
- MÉLEGA, VITERBO E MENDES. Cirurgia Plástica. Os princípios e a Atualidade. Ed. Guanabara Koogan / GEN. 2011. Rio de Janeiro.
- M. Cohen, Tratado de Ortopedia. Editora: Roca. São Paulo. 2007.
- M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan SA, 13ª edição, 2011.
- MORRISSEY, R. T.; WEINSTEIN, S. L. Lovell and Winter's Pediatric Orthopaedics. 6. ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2005.
- PARDINI JR, Arlindo G, Traumatismo da mão. 2ª edição. Editora: Medsi. Rio de Janeiro. 1992.
- PERLYN, Chad A.; MARSH, Jeffrey L. Decision Making in Plastic Surgery. QMP. St. Lois, Missouri. 2010.
- RODRIGUES, Gama J.J. et al; Clínica Cirúrgica da USP. Editora Manoele. 1a ed, 2008.
- RODRIGUES, et al. Fundamentos em Clínica Cirúrgica. Belo Horizonte, Coopmed, 2006.
- SAVASSI, Rocha PR. Cirurgia de Ambulatório. Cols. Ed. Medbook. 1a Ed.2013.
- TOWNSEND, Courtney M. Sabiston. Tratado de Cirurgia. Editora Elsevier. 19ª edição. Rio de Janeiro. 2007.

PEDIATRIA PEDIATRIA

Semiologia Pediátrica: Anamnese. Identificação. Queixa principal. História da doença atual. Revisão dos sistemas. Antecedentes fisiológicos e patológicos. Antecedentes familiares. História social.

Crescimento e Desenvolvimento: Exame Físico. Inspeção geral. Dados antropométricos. Exame físico segmentar. Exame neurológico.

Crescimento Intrauterino: Conceito. Fatores de crescimento. Padrões de crescimento. Curvas de crescimento intrauterino. Classificação do RN segundo seu padrão de crescimento intrauterino.

Fatores e Parâmetros do Crescimento Pós-Natal: Fatores atuando no crescimento pós-natal. Parâmetros de avaliação do crescimento normal.

Deteção e Triagem dos Desvios do Crescimento: Conceito. Reconhecimento dos desvios do crescimento. Etiologia. Anamnese orientada. Exame físico orientado. Auxograma. Investigação laboratorial.

Desenvolvimento Neurológico: Evolução anátomofisiológica. Mielinização do sistema nervoso. Principais reflexos da criança. Relação dos diferentes reflexos com o estágio do desenvolvimento do sistema nervoso.

Desenvolvimento Psicossocial: Setores do desenvolvimento psicossocial. Avaliação do desenvolvimento psicossocial. Atividades adequadas conforme a fase do desenvolvimento psicossocial. Vínculo Mãe – Filho.

Higiene alimentar: Aleitamento Materno: Fisiologia da Lactação e Técnica de Amamentação. Importância de fatores emocionais e culturais na lactação. Fisiologia da lactação. Obstáculo a amamentação. Conduta nos obstáculos a amamentação. Importância da prevenção da hipogalactia e mastite.

Aleitamento Materno: Característica do Leite Humano. Valor nutritivo e imunológico. Composição bioquímica. Composição imunológica. Vantagens do leite materno. Digestão. Fatores que influenciam na composição e volume do leite humano. Contra-indicação ao aleitamento materno. Leite humano estocado.

Leites Não Humanos: Indicações e inconvenientes do aleitamento artificial. Comparações dos leites artificiais com o CODEX. Classificação dos leites não humanos quanto à composição. Métodos de esterilização e de industrialização. Métodos de preparo e de complementação dos leites artificiais.

Alimentação nos dois primeiros anos de vida: Necessidades nutricionais. Introdução e preparo dos alimentos. Prescrição da dieta. Problemas na alimentação de lactentes. Alergia alimentar.

Higiene do Ambiente Físico - Prevenção de Acidentes na Infância: Acidentes e intoxicações mais comuns nas diferentes idades. Prevenção de acidentes e intoxicações exógenas através da orientação de mães e responsáveis.

Higiene Física e Ambiental: Avaliação da condição ambiental - Saneamento básico; Condições do ambiente em que a criança reside; Epidemiologia das parasitoses; Higiene física pessoal; Exercício físico; Asseio corporal.

Odontopediatria: conhecer a dentição da criança; embriologia do dente, anatomia do dente, crescimento craniofacial e dentição; prevenção da cárie e das patologias gengivais; higiene bucal.

Higiene Anti-infecciosa - Desenvolvimento imunológico: Conceito de imunidade. Desenvolvimento Imunológico. Resposta imunológica inespecífica e específica no recém-nascido, lactente e escolar. Imunodeficiências mais comuns. Avaliação laboratorial da resposta imune.

Imunização Ativa e Passiva: Conceito. Classificação. Características e vias de aplicação das vacinas do calendário básico. Esquema de vacinação básica. Efeitos colaterais. Contraindicações. Novas vacinas.

O Recém-Nascido - Semiologia especial do RN. A consulta e acompanhamento pediátrico do recém-nascido.

Conceitos em Perinatologia: Terminologia técnica do período perinatal. Epidemiologia perinatal. Fatores de risco relacionados à morbimortalidade perinatal, à frequência de baixo peso e prematuridade. Consequências da prematuridade e do baixo peso. Atendimento neonatal organização do atendimento neonatal.

Avaliação da Maturidade do Recém-Nascido: Características físicas peculiares do RN Pré – termo e pós- termo. Método utilizado para avaliação da idade gestacional. Métodos de Dubowitz e capurro. Classificação do RN.

Humanização e Prática na Atenção ao Recém-Nascido Normal: Modificações psicológicas durante a gestação. Anamnese materna no pré – parto. Cuidado com o RN na sala de parto. Avaliação da vitalidade com o Boletim de Apgar. Importância do contato precoce mãe – filho. Exame físico do RN. O alojamento conjunto. Encaminhamento do RN ao alojamento conjunto. Cuidados com o RN em alojamento conjunto.

O RN de Baixo Peso: Conceito de RN de baixo-peso, pré-termo e desnutrido. Características funcionais do pré-termo e do RN com desnutrição intrauterina. Cuidado com RN de baixo peso. Prognóstico do RN de baixo peso. Humanização das unidades de atendimento ao RN de baixo peso.

Mecanismos Adaptativos hematológicos do período neonatal: Metabolismo da bilirrubina. Icterícia fisiológica. Quadro Clínico. Evolução. Doenças Hemorrágicas do RN. Etiopatogenia. Quadro Clínico. Diagnóstico. Profilaxia.

Asfixia Perinatal: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Classificação. Prevenção. Conduta em linhas gerais. Complicações. Prognóstico.

Isoimunização ABO e Rh: Conceito. Etiopatogenia. Quadro clínico. Diagnóstico. Prevenção.

Distúrbios Respiratórios do Recém-Nascido: Desenvolvimento pulmonar. Etiopatogenia. Quadro clínico. Avaliação do grau de desconforto respiratório segundo o Boletim de Silverman – Andersen. Complicações. Prevenção.

Distúrbios Metabólicos do Recém-Nascido: Conceito de hipo e hiperglicemia, hipo e hipercalcemia e hipomagnesemia. Etiopatogenia. Quadro clínico. Prevenção.

Infecções congênitas: Importância. Vias de infecção. Etiopatogenia. Quadro clínico. Quadro laboratorial. Prevenção, diagnóstico e tratamento. Cardiopatias Congênitas cianóticas e acianóticas.

Teste do Pezinho (triagem para erros inatos do metabolismo) técnicas e interpretação dos exames. Teste da orelhinha (triagem para surdez congênita). Teste do olhinho (triagem para cegueira congênita). Hipotireoidismo congênito e Fenilcetonúria.

O adolescente - Estatuto da Criança e do Adolescente: o ECA e seus artigos; conduta frente à criança e adolescente com suspeita de maus tratos; a criança e ao adolescente em situação de risco; juizado da infância e da adolescência; conselhos tutelares.

Necessidade de saúde do adolescente: conceito de adolescência e puberdade; a consulta do adolescente; crescimento e desenvolvimento físico normal; desvios no crescimento e desenvolvimento físico do adolescente; necessidades nutricionais e seus distúrbios; vacinação na adolescência.

Problemas Psicossociais na Adolescência: desenvolvimento psicossocial; influência do macro e microambiente sobre o desenvolvimento psicossocial; principais causas de morte na adolescência; prevenção de distúrbios psicossociais na adolescência.

Problemas Relacionados com a Sexualidade na Adolescência: característica do comportamento sexual na adolescência; abordagem da sexualidade; doenças sexualmente transmissíveis; concepção / anticoncepção.

Maus Tratos na Infância e Adolescência: conceito, classificação, epidemiologia, aspectos éticos e legais, diagnóstico e tratamento.

Dificuldade de aprendizado: características do processo de ensino-aprendizagem; causas orgânicas que dificultam o aprendizado; abordagem do indivíduo com dificuldade de aprendizado; quadro clínico, tratamento.

A aplicação do código de ética médica em pediatria.

Patologias - Desnutrição Energética – Protéica: Conceito. Etiologia. Alterações bioquímica, anatômicas e imunológicas. Classificação. Quadro clínico e laboratorial. Tratamento. Síndrome de recuperação nutricional. Obesidade na infância e adolescência.

Síndrome Diarreica: Conceito. Classificação segundo tempo de evolução e etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Quadro laboratorial. Tratamento da diarreia aguda.

Parasitoses intestinais: Classificação. Etiopatogenia e ciclo. Quadro clínico intestinal e extra intestinal. Quadro Laboratorial. Diagnóstico. Complicações. Tratamento. Profilaxia.

Tuberculose: Importância. Conceito. Epidemiologia. Fatores predisponentes. Etiopatogenia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Tratamento. Profilaxia.

Equilíbrio Hidroeletrolítico e Desidratação: Composição e distribuição hídrica e eletrolítica dos fluidos corpóreos. Mecanismos reguladores do equilíbrio hidroeletrolítico. Conceito de desidratação. Classificação da desidratação. Alterações clínicas na desidratação.

Reidratação Oral e Venosa: Importância da terapia de reidratação oral. Plano de terapia de reidratação oral. Fases da reidratação venosa. Indicações das diferentes fases da reidratação venosa. Complicações.

Equilíbrio e Desequilíbrio ácido – Básico: Mecanismos reguladores do equilíbrio ácido – básico. Principais causas dos distúrbios ácidos – básicos. Alterações bioquímicas e clínicas nos distúrbios ácidos – básicos e seus mecanismos compensadores. Valores normais de avaliação do equilíbrio ácido – básico. Interpretação da gasometria.

Dermatoses mais comuns em pediatria.

Anemias: Conceito. Valores hematimétricos normais. Anemia fisiológica do lactente. Classificação das anemias. Etiologia. Etiopatogenia e quadro clínico das principais anemias hemolíticas. Etiopatogenia e quadro clínico das principais anemias carências. Exame laboratorial para diagnóstico.

Infecção de Vias Aéreas Superiores: Conceito. Mecanismo de defesa das vias aéreas superiores. Etiopatogenia. Classificação. Diagnóstico. Tratamento

Pneumonias. Conceito. Epidemiologia. Patogenia. Quadro clínico. Quadro radiológico. Exames laboratoriais. Complicações. Tratamento.

Asma: Conceito. Epidemiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Diagnóstico diferencial. Tratamento.

Bronquiolite aguda: Conceito. Epidemiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais. Diagnóstico diferencial. Tratamento.

Doenças Exantemáticas: Conceito. Etiologia. Epidemiologia. Diagnóstico diferencial.

Meningite em Pediatria: Conceito. Agentes etiológicos. Epidemiologia. Patogenia. Diagnóstico clínico. Diagnóstico laboratorial. Complicações. Tratamento.

Convulsões: Conceito. Etiologia. Patogenia. Quadro clínico. Convulsão febril: Diagnóstico. Tratamento.

Febre Reumática: Epidemiologia. Etiopatogenia. Diagnóstico (Critérios de Jones), Quadro clínico e laboratorial. Complicações. Diagnóstico diferencial. Prevenção. Tratamento.

Insuficiência Cardíaca Congestiva na Infância: Definição. Mecanismo de compensação cardíaca. Fisiopatologia. Etiologia. Quadro clínico. Tratamento.

Infecção do Trato Urinário: Conceito. Incidência. Etiopatogenia. Quadro clínico. Diagnóstico. Indicações de investigação por imagens.

Síndrome Nefrítica: Conceito. Epidemiologia. Etiologia. Patogenia. Patologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais para diagnóstico e para acompanhamento. Complicações. Tratamento.

Síndrome Nefrótica: Conceito. Etiologia. Incidência, patogenia e patologia da SN de lesões mínimas. Exames laboratoriais. Complicações. Diagnóstico diferencial com síndrome nefrítica. Tratamento.

Artrites na Infância: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia e quadro clínico da: Artrite séptica, Osteoartrite tuberculosa, Artrite reumatoide e Anemia falciforme.

Síndromes Sépticas: Conceito. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Exames laboratoriais para o diagnóstico e para avaliação do comprometimento multisistêmico. Síndromes de hepato-esplenomegalia.

Hanseníase na infância: Conceito e tratamento.

Infecção pelo HIV/AIDS em Pediatria: Epidemiologia. Etiologia. Fisiopatologia. Quadro clínico. Prevenção. Diagnóstico. Tratamento.

Afecções Cirúrgicas na Infância: Principais afecções cirúrgicas na infância – diagnóstico e tratamento.

Urgências em cirurgia infantil: Principais emergências cirúrgicas na criança. Patologias cirúrgicas congênitas do trato digestivo. Diagnóstico diferencial de dor abdominal aguda na criança.

Reanimação Cardiorrespiratória em pediatria: Etiologia. Epidemiologia. Morbidade. Material necessário à reanimação. Sequência de eventos na reanimação de acordo com a faixa etária.

Leucemias, Linfomas e demais tumores da infância: Diagnóstico e tratamento.

Radiologia e Imaginologia: Radiação ionizante x proteção radiológica e efeitos deletérios da radiação. Uso de contrastes em exames de imagem; (indicação, contraindicação, toxicidade, complicações); Solicitação de exames de imagem em radiologia convencional, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética, PET-CT, Cintilografia, Angiografia, Densitometria; Avaliação da qualidade técnica da imagem e os fatores envolvidos na obtenção das mesmas; Interpretação dos achados patológicos nos exames de imagem, correlacionando-os achados patológicos nos exames de imagem, correlacionando-os com dos dados clínicos;

REFERÊNCIAS:

BEHRMAN, Richard E. et al. Tratado de Pediatria. 18.ed. 2 vol. Editora: Elsevier. 2009.

BRASIL. Vacinas – calendário e publicações do site do Ministério da Saúde. Disponível em <http://portal.saude.gov.br>

BRASIL. Protocolo de Manejo Clínico e Vigilância, Epidemiológica da influenza, 2013. http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2013.pdf.

BRASIL. Manejo Clínico da Dengue, 2013. http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue_diagnostico_manejo_clinico_adulto.pdf.

BRASIL. Ministério da Saúde, Manual Atenção à Saúde do Recém-Nascido (Volume 1) – Guia para Profissionais de Saúde. Biblioteca Virtual MS, 2014. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_v1.pdf. Acesso em: 31 julho 2018.

BRASIL. Ministério da Saúde, Manual Atenção à Saúde do Recém-Nascido (Volume 2) – Guia para Profissionais de Saúde. Biblioteca Virtual MS, 2014. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_v2.pdf. Acesso em: 31 julho 2018.

BRASIL. Ministério da Saúde, Manual Atenção à Saúde do Recém-Nascido (Volume 3) – Guia para Profissionais de Saúde. Biblioteca Virtual MS, 2014. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_v3.pdf. Acesso em: 31 julho 2018.

BRASIL. Ministério da Saúde, Manual Atenção à Saúde do Recém-Nascido (Volume 4) – Guia para Profissionais de Saúde. Biblioteca Virtual MS, 2014. Disponível em:

http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_v4.pdf. Acesso em: 31 julho 2018.

CORRÊA, Edison. et al. *Pediatria Ambulatorial* 5ª ed. COOPMED. 2013.

Emergências Clínicas - Abordagem Prática – 10ª edição – 2015.

FARHAT, Calil Kairalla. et al. *Infectologia Pediátrica*. 3ed. Atheneu; 2007.

FONSECA, Luiz Fernando; et al. *Manual de Neurologia Infantil*. Rio de Janeiro. Guanabara. Koogan, 2006.

HARRISON, T.R. *Medicina Interna*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

KRUGMAN, Sul. et al. *Doenças Infecciosas na Infância*. 9ª edição, Editora Guanabara Koogan S.A, 1994.

LONG, Sarah S.; et al. *Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases – Third Edition*. Editora Elsevier. 2008.

MARTINS, Maria Aparecida; et al. *Semiologia da criança e do adolescente*. Rio de Janeiro. MedBook, 2010.

MURAHOVSKI, J. *Pediatria - Diagnóstico + Tratamento*. 6.ed. São Paulo, Sarvier 2003.

NELSON, E. Waldo. et al. *Tratado de Pediatria*. 19ª. ed. 2º vol. Elsevier. 2013.

PERNETTA, César. *Semiologia Pediátrica*. Interamericana. 4ª edição. 1980.

PRONAP – Sociedade Brasileira de Pediatria.

REGO, José Dias. *Aleitamento Materno*. 2ed. Atheneu, 2006.

SERGE, Conceição A.M. *Perinatologia - Fundamentos e Prática*. 2.ed. Sarvier. 2009.

SBPT. III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. 2009. <http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>.

SBPT. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma. 2012. <http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>. Acesso em: 31 jul. 2018.

SBP. REANIMAÇÃO NEONATAL EM SALA DE PARTO: Documento Científico do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria. 2013. Disponível em <http://www.sbp.com.br>. Acesso em: 31 jul. 2018.

TAEUSCH, William H. et al. *Avery's Diseases of the Newborn*. 9th.ed. Elsevier. 2012.

TOLEDO, P.A. *Radiologia básica*. Rio de Janeiro. Atheneu.

VAZ, Eduardo Marcondes Flavio Adolfo Costa. et al. *Pediatria Básica: Pediatria Geral e Neonatal*. Tomo: 1,2 e 3. 9. ed. Editora: Sarvier. 2002.

Up to Date – www.uptodate.com

CIRURGIA GERAL/ANESTESIOLOGIA/CLÍNICA MÉDICA

CIRURGIA GERAL

Introdução: Ética Médica em Cirurgia; Princípios de Cirurgia Oncológica; Princípios da Quimioterapia; Resposta Orgânica ao Trauma; Nutrição e Cirurgia; Cicatrização; Pré e Pós-operatório; Hidratação venosa perioperatória; Protocolos multimodais em cirurgia (ACERTO); Infecção e Cirurgia; Antibioticoprofilaxia e Antibioticoterapia em Cirurgia; Abdome Agudo; Hemorragias Digestivas; Cirurgia no paciente idoso; Cirurgia na paciente gestante; Cirurgia na criança.

Sistema Vascular Periférico: Insuficiência Venosa Crônica dos Membros Inferiores; Trombose Venosa Profunda de Membros Inferiores; Linfedemas das Extremidades; Insuficiência Vascular Extracraniana; Insuficiência Arterial Crônica dos Membros Inferiores; Aneurismas Arteriais; Pré e pós-operatórios de cirurgias fundamentais do sistema vascular periférico;

Sistema Cardiorrespiratório: Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas; dos vasos coronarianos; pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema cardiovascular; Doenças inflamatórias pleuro-

pulmonar; Defeitos da parede torácica; Neoplasias do pulmão; Neoplasias do mediastino; Pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema respiratório.

Sistema Gastrointestinal e Glândulas Anexas: Esôfago. Megaesôfago Chagásico. Divertículos do Esôfago. - Doença do Refluxo Gastresofágico e Cirurgia. Neoplasias do Esôfago. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Esôfago. Estômago e Duodeno. Úlcera Péptica e Cirurgia. Neoplasias Gástrica. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Estômago. Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Hipertensão Porta. Doenças Cirúrgicas do Baço. Colecistopatias. Pré e Pós-Operatório de Cirurgias Fundamentais do Fígado e das Vias Biliares. Pancreatite Aguda e Cirurgia. Pancreatite Crônica. Neoplasias do Pâncreas. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Intestino Delgado, Colón, Reto-Sigmóide e Canal Anal. Megacólon Chagásico Doença Diverticular do Colón. Doença Intestinal Inflamatória. Doença Hemorroidária. Neoplasia do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal. Fístulas, Abscessos, Fissuras Anais e Cisto Pilonidal. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal.

Parede Abdominal e Pele: Hérnias da Parede Abdominal; Hérnias inguino-crurais; Hérnias lombares; Neoplasias da Pele.

Sistema Urinário: Litíase Urinária; Hidrocele e Varicocele; Neoplasias do Aparelho Urinário; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Aparelho Urinário;

Sistema Endócrino: Doenças Cirúrgicas da Suprarrenal; Doenças Cirúrgicas da Tireoide; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais da Tireoide.

Sistema Nervoso. Neoplasias Encefálicas; Neoplasias Radiculares; Doenças radiculares; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Sistema Nervoso.

Sistema Musculoesquelético: Semiologia em Ortopedia; Trauma Muscular Esquelético (membros superiores e inferiores); Osteomielites; Artrites; Fraturas Expostas; Doenças Congênitas; Traumatismos das Mãos; Epifisiólise; Traumatismo Raquimedular; Deformidade da Coluna.

Otorrinolaringologia: Introdução: Anatomia e fisiologia da faringe e anel linfático de Waldeyer, dos ouvidos, da laringe, do nariz. Métodos diagnósticos complementares em ORL. Faringe: Amigdalites; Hipertrofia adenoamigdalina; fissuras lábio-palatinas.

Narize Seios paranasais: Obstrução nasal; sinusites agudas e crônicas; epistaxe. Laringe: Laringites, disfonias, neoplasias da laringe. Ouvido: Otites agudas e crônicas.

Gerais: Corpos estranhos de VAS. Primeiro atendimento do traumatismo bucomaxilofacial.

Anestesiologia: Introdução à anestesia; Noções básicas da anestesia; Avaliação pré-anestésica; Parada Cardiorrespiratória; Manutenção das vias aéreas; Controle clínico do paciente anestesiado; Pinção Lombar; Raquianestesia; Anestesia peridural; Anestésicos Locais; Introdução ao estudo da dor; Dor Pós-Operatória, dor aguda e dor crônica; Bloqueios anestésicos regionais.

Oftalmologia: Anatomia do globo ocular e anexos: Anatomia das vias ópticas; Fisiologia da Visão. Afecções das pálpebras e vias lacrimais; Afecções da órbita.

Alterações da motilidade ocular extrínseca. Afecções da córnea, esclera e conjuntiva.

Noções de refratometria clínica e cirúrgica. Afecções do cristalino. Afecções da úvea.

Alterações oculares nas doenças sistêmicas. Afecções do vítreo e retina. Retinopatia diabética e hipertensiva. Fisiologia do aquoso e glaucoma. Traumatismos oculares.

Urgências em cirurgia: Atendimento inicial ao politraumatizado; Vias áreas e ventilação; Trauma torácico; Trauma abdominal; Queimaduras; Trauma Vascular; Trauma Crânio encefálico; Trauma Raque medular; Trauma musculo esquelético; Trauma urológico; Trauma na gestante; Trauma na criança.

REFERÊNCIAS:

MATTOX, Kenneth L. et al. Trauma. Editora: MacGraw – Hill, 7ª edição, 2010.

TOWNSEND, Courtney M. Sabiston. Tratado de Cirurgia. Editora Elsevier. 19ª edição. Rio de Janeiro. 2007.

ZINNER, Michael J; ASHLEY, Stanley W. – Maingot: Cirurgia Abdominal. Maingot. Editora: Revinter, 11ª edição. Rio de Janeiro. 2011.

- BRUNICARDI, F. Charles. et al. Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª edição. Editora Revinter. 2013.
- BROWSE, Norman. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.
- ISAC FILHO, Jorge. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª edição. Editora: Atheneu. 2011.
- ALMEIDA AD, Lázaro da Silva A, Goffi FS. Laparotomias. In: Goffi FS, editor. Técnica cirúrgica. Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu; 1996.
- BOGOSSIAN, A.T; BOGOSSIAN, L. Resposta orgânica ao trauma. In: VIEIRA, O.M. Clínica Cirúrgica - Fundamentos Teóricos e Práticos. 1. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 1989.
- PINOTTI, H.W. Tratado em Clínica Cirúrgica do Aparelho Digestivo (2 volumes).
- AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.
- VIEIRA, M.O. et al. Clínica Cirúrgica – Fundamentos teóricos e práticos. Ed. Atheneu.
- MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S. Anestesiologia Clínica. 4.ed. Rio de Janeiro: Revinter.
- CIRURGIA DE AMBULATÓRIO DE SAVASSI-ROCHA PR e COLS ED MEDBOOK 1a Ed. 2013.
- CLINICA CIRÚRGICA DA USP DE GAMA-RODRIGUES JJ; MACHADO MCC e RASSLAN S - EDITORA MANOELE 1a ed., 2008.
- FAHEL e SAVASSI ROCHA. Edvaldo e Paulo, Abdome agudo não traumático, Med Book, 2008.
- GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.
- MATTPOX, Kenneth I. et al. Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20th edition.
- MATTPOX, Kenneth I. et al. Trauma. Seventh edition.
- PETROIANU ATHENEU, Andy, Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.
- M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan SA, 13ª edição, 2011.
- WASHINGTON MANUAL DE URGÊNCIAS 3a ED EDITORA GUANABARA-KOOGAN 2005.

ANESTESIOLOGIA

Avaliação e Preparo Pré-Anestésico: Consultório de avaliação pré-anestésica. Risco anestésico-cirúrgico. O paciente. Os fármacos. A anestesia. A cirurgia. Exames complementares. Jejum. Medicação pré-anestésica. Planejamento anestésico.

Vias Aéreas: Anatomia. Avaliação. Algoritmos. Anestesia da via aérea. Técnicas para abordagem da via aérea. Posicionamento. Intubação traqueal: oral e nasal. Intubação retrograda. Intubação às cegas. Fibroscopia. Acesso cirúrgico.

Equipamentos: Laringoscópios e laminas. Cânulas e sondas trocadoras. Dispositivos supra-glóticos. Estiletes luminosos. Particularidades da via aérea: pediatria, gestante e trauma.

Fisiologia e Farmacologia do Sistema Cardiocirculatório: Bioeletrogênese cardíaca. Cronotropismo, batmotropismo, dromotropismo e inotropismo. Fases do ciclo cardíaco. Débito cardíaco. Controle do sistema cardiovascular. Circulação coronariana. Consumo de oxigênio pelo miocárdio. Fármacos inotrópicos e vasopressores. Fármacos anti-hipertensivos. Vasodilatadores. Inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona. Alfa e betabloqueadores. Antiarrítmicos. Outros agentes com ação terapêutica sobre o sistema cardiovascular.

Fisiologia e Farmacologia do Sistema Respiratório: Funções respiratórias e não-respiratórias do pulmão. Mecânica respiratória. Curvas de pressão/volumes intratorácicos. Complacência pulmonar estática e dinâmica. Fluxos e resistência nas vias aéreas. Ventilação pulmonar. Volumes e capacidades pulmonares. Trocas gasosas. Trabalho respiratório. Difusão pulmonar. Circulação pulmonar. Hemodinâmica pulmonar: pressões, fluxo e resistência. Regulação da circulação pulmonar.

Relação ventilação-perfusão. Zonas respiratórias. "Shunt" e espaço morto fisiológico. Transporte de gases: O₂ e CO₂. Controle central e reflexo da respiração. Farmacocinética, farmacodinâmica, indicações, contraindicações, toxicidade e interação com a anestesia. Broncodilatadores. Oxigênio. Óxido Nítrico. Prostaglandinas. Outros agentes com ação terapêutica sobre o sistema respiratório.

Farmacologia Geral: Princípios Gerais de Farmacocinética. Princípios Gerais de farmacodinâmica. Interações Medicamentosas.

Farmacologia dos Anestésicos Venosos: Classificação dos agentes venosos. Mecanismos de ação, farmacocinética e farmacodinâmica. Agentes opióides. Agentes não opióides. **Farmacologia dos Anestésicos Inalatórios:** Agentes inalatórios: gases e líquidos voláteis. Farmacocinética e farmacodinâmica dos anestésicos inalatórios. Solubilidade. Coeficiente de partição. Concentração alveolar mínima (CAM): conceito e fatores que interferem. DA 50 e DA 90. Biotransformação. Toxicidade. Importância da ventilação, da circulação e das alterações da relação ventilação/perfusão na absorção e eliminação dos anestésicos inalatórios. Efeitos da concentração e efeito segundo gás. Influência do sistema de inalação. Distribuição dos anestésicos inalatórios: influência do fluxo sanguíneo tecidual e dos coeficientes de solubilidade sangue/gás e tecido/sangue. Fatores que interferem na eliminação dos anestésicos inalatórios pelos pulmões.

Farmacologia dos Anestésicos Locais: Conceito e estrutura química. Classificação. Propriedades físicas e químicas. Mecanismo de ação. Estabilidade. Fatores que alteram a concentração anestésica mínima. Anátomo-fisiologia da fibra nervosa. Bloqueio nervoso diferencial. Absorção, distribuição e ligação proteica. Biotransformação. Eliminação. Efeitos sistêmicos. Interação com outras drogas. Passagem placentária. Toxicidade dos anestésicos locais. Prevenção e tratamento. Uso de adjuvantes.

Transmissão e Bloqueio neuromuscular: Fibra muscular. Anátomo-fisiologia e patologia. Junção mio-neural. Anátomo-fisiologia e patologia. Fasciculação, fadiga, facilitação pós-tetânica, contração e contratura. Tipos de bloqueios: conceito, mecanismos e características. Fatores que alteram a duração ou o grau de bloqueio neuromuscular. Monitorização da função neuromuscular. Bloqueadores neuromusculares. Tipos, estrutura química, propriedades físico-químicas, ação farmacológica, absorção, distribuição e eliminação. Metabolismo. Uso clínico. Interação com outras drogas. Reversão do bloqueio neuromuscular. Doenças e problemas que afetam a transmissão neuromuscular.

Parada Cardíaca e Reanimação: Conceito de parada cardiorrespiratória. Causas e diagnóstico diferencial. Suporte básico à vida. Suporte avançado à vida: equipamentos, fármacos, massagem cardíaca, desfibrilação, marca-passos artificiais. Organização pré-hospitalar e hospitalar (comunicação, sistema de prevenção, treinamento de pessoal, material de reanimação). Transporte e cuidados pós-reanimação. Conceito e diagnóstico de morte clínica e cerebral. Aspectos médico-legais. Reanimação do recém-nascido e da criança. Reanimação em situações especiais: obstetrícia, afogamento e eletrocussão. Reanimação do paciente anestesiado.

Bloqueios Subaracnoideo e Peridural: Anatomia da coluna vertebral, medula espinhal, meninges, raízes nervosas e cadeia ganglionar simpática. Líquido céfalo-raquidiano: formação, circulação, absorção, composição, densidade, função, volume e pressão. Alterações da fisiologia decorrentes dos bloqueios no neuroeixo. Assepsia da pele, cuidados com material e indumentária. Anestesia subaracnoidea. Anestésicos locais utilizados: seleção, dose, volume, concentração, densidade da solução e baricidade. Drogas adjuvantes. Técnicas de punção lombar. Tipos de agulha. Distribuição da solução anestésica e mecanismo de anestesia. Indicações, contraindicações e complicações (prevenção e tratamento). Anestesia peridural. Anestésicos locais: seleção, dose, concentração e volume. Drogas adjuvantes. Técnicas de acesso e identificação do espaço peridural torácico, lombar e sacral. Uso do cateter. Difusão do agente anestésico local e mecanismo de ação. Indicações, contraindicações e complicações (prevenção e tratamento). Anestesia combinada raqui-peridural. Indicações e complicações.

Complicações da Anestesia: Cardiovasculares. Respiratórias. Renais. Digestivas. Neurológicas. Relacionadas a equipamentos. Reações do tipo alérgico. Hipertermia maligna. Outras complicações.

Recuperação Pós-Anestésica: Organização da unidade de recuperação pós-anestésica. Regressão da anestesia: parâmetros de avaliação e monitorização dos sinais vitais. Condições e critérios para a remoção do paciente da sala de cirurgia para a sala de recuperação. Complicações no período pós-anestésico imediato. Critérios de alta da sala de recuperação.

Monitorização: Uso clínico da monitorização: cardiovascular, respiratória, da temperatura, corporal, do Sistema Nervoso Central e Periférico.

Anestesia Inalatória: Mecanismos de ação da anestesia Inalatória: teorias. Avaliação clínica dos níveis de anestesia. Técnicas de administração. Indicações e contraindicações. Complicações: diagnóstico, prevenção e tratamento.

Anestesia Venosa: Indicações e contraindicações. Técnicas de administração. Anestesia venosa balanceada. Anestesia venosa total. Anestesia alvo- controlada. Complicações.

Bloqueios Periféricos: Anatomia, técnicas, indicações, contraindicações e complicações dos bloqueios somáticos: Cabeça. Pescoço. Tronco. Membros inferiores. Membros superiores. Anestesia venosa regional (Bloqueio de Bier). Técnicas para localização de nervos periféricos.

Reposição Volêmica e Transfusão: Hemoterapia. Reposição de sangue total e frações, indicações, cuidados e complicações. Grupos e compatibilidade sanguínea. Doenças transmissíveis pelo sangue. Sangue estocado: tipos e alterações. Expansores plasmáticos e carreadores de oxigênio. Soluções cristalóides. Alternativas à transfusão heteróloga.

Hemostasia e Anticoagulação: Mecanismo de coagulação sanguínea. Provas laboratoriais e sua interpretação. Hemostáticos, anticoagulantes e seus antagonistas. Farmacologia. Complicações do uso. Interações com outros fármacos. Anemias. Hemofilia. Hipoprotrombinemia. Trombocitopenia. Coagulopatias dilucionais. Fibrinólise e coagulação intravascular disseminada. Conduta terapêutica e implicações na anestesia.

Anestesia em Urologia: Ação de agentes e técnicas anestésicas sobre o rim. Anestesia para o paciente com Insuficiência renal crônica. Anestesia para procedimentos cirúrgicos urológicos. Anestesia para procedimentos endoscópicos, laparoscópicos e robóticos. Anestesia para litotripsia extracorpórea e nefrolitotripsia percutânea.

Anestesia em Obstetrícia: Adaptações fisiológicas da gravidez e implicações na anestesia. Circulação uteroplacentária: fluxo sanguíneo uterino, função placentária, troca de gases, transferência placentária dos agentes anestésicos e efeitos dos agentes anestésicos no fluxo sanguíneo uterino. Fisiologia da dor do trabalho de parto. Analgesia para o parto normal. Técnicas, indicações, contraindicações e complicações. Efeitos de técnicas e agentes anestésicos sobre a evolução do trabalho de parto. Anestesia para cesariana. Técnicas, cuidados e complicações. Anestesia na gestação de alto risco. Doenças específicas da gestação. Doenças associadas. Anestesia nas urgências obstétricas. Anestesia para intercorrências não obstétricas durante a gravidez. Uterotônicos e vasopressores. Anestesia para cirurgias fetais.

Anestesia em Ortopedia: Técnicas, cuidados, indicações e complicações. Cirurgia de quadril, joelho e ombro: fraturas, artroplastias e artroscopias. Cirurgia de coluna. Outras cirurgias de membros Grandes próteses.

Anestesia para Cirurgia Abdominal: Técnicas e agentes anestésicos: ação sobre o funcionamento do sistema digestivo. Anestesia para correção dos defeitos da parede abdominal. Anestesia em pacientes com malformações digestivas congênitas ou adquiridas. Anestesia em pacientes portadores de doenças sistêmicas com repercussões digestivas ou abdominais, com distúrbios da absorção e/ou metabolismo. Anestésias para cirurgias abdominais complexas. Cirurgia bariátrica. Fisiopatologia da obesidade. Técnicas, indicações, contraindicações e complicações. Anestesia para procedimentos videolaparoscópicos.

Anestesia para Otorrinolaringologia: Cirurgia do nariz e da faringe. Cirurgia do ouvido. Cirurgia da laringe. Trauma de laringe. Laringectomia total. Cirurgia com laser.

Anestesia para Oftalmologia: Anatomia e fisiologia do olho. Fatores que modificam a Pressão intra-ocular (PIO). Reflexo oculocardíaco: fisiopatologia, fatores predisponentes, complicações, prevenção e tratamento. Técnicas anestésicas. Indicações, contraindicações e complicações. Anestesia no paciente com lesão penetrante do globo ocular.

Anestesia Ambulatorial: Conceito e organização da unidade ambulatorial. Normas legais. Critérios de seleção. Técnicas anestésicas. Causas de retardo de alta e reinternação. Critérios de alta.

Anestesia e Sistema endócrino: Estresse anestésico-cirúrgico na função do eixo hipotálamo-hipofisário e hipofiso-córtico-adrenal. Anestesia e farmacoterapia esteroide prolongada: mecanismos de ação, complicações e contraindicações. Anestesia em portador de feocromocitoma e outras doenças da suprarrenal. Anestesia no hiper e hipotireoidismo. Complicações da tireoidectomia. Crise

tireotóxica. Anestesia no hiper e hipoparatiroidismo. Anestesia no diabético e no portador de insulinoma. Insulina: indicações, contraindicações e complicações.

Anestesia em Urgências e no Trauma: Avaliação e preparo do paciente para cirurgia de urgência. Prevenção de regurgitação e aspiração do conteúdo gástrico. Vias aéreas. Fisiopatologia do politraumatizado. Agentes e técnicas anestésicas. Indicações, complicações. Anestesia de urgência no paciente com doenças associadas. Anestesia de urgência no paciente crítico. Anestesia de urgência no dependente químico. Interação com agentes anestésicos.

Anestesia para Cirurgia Torácica: Preparo do paciente: gasometria, espirometria, relação V/Q. Posicionamento: alterações hemodinâmicas e ventilatórias. Fisiologia do tórax aberto. Anestesia monopulmonar. Tubos endobrônquicos e bloqueio brônquico. Anestesia para procedimentos cirúrgicos sobre os pulmões, brônquios e traqueia. Complicações pós-operatórias. Prevenção e tratamento. Anestesia para mediastinoscopia e toracoscopia.

Anestesia e Sistema cardiovascular: Anestesia no cardiopata para cirurgia não-cardíaca. Anestesia para cirurgia cardíaca. Cardiopatias congênitas. Revascularização do miocárdio. Cirurgias valvares. Aneurismectomia. Traumatismo cardíaco. Circulação extracorpórea. Suporte mecânico à circulação. Marcapasso e cardioversão. Anestesia no laboratório de hemodinâmica. Anestesia para cirurgia vascular. Proteção miocárdica.

Anestesia para Neurocirurgia: Fisiologia intracraniana. Edema cerebral. Controle da pressão intracraniana. Farmacologia dos principais fármacos utilizados em anestesia sobre o SNC. Monitorização, posicionamento, técnicas anestésicas e complicações. Anestesia para procedimentos supra e infratentoriais. Anestesia para cirurgia estereotáxica. Anestesia para neurocirurgia pediátrica. Anestesia para procedimentos no laboratório de Hemodinâmica. Anestesia para cirurgia da Hipófise. Anestesia para procedimentos neurofuncionais. Proteção cerebral.

Choque: Conceito. Classificação. Fisiopatologia. Monitorização. Tratamento. Síndrome da resposta inflamatória sistêmica. Síndrome da falência de múltiplos órgãos. Mecanismos. Tratamento.

Anestesia em Pediatria: Peculiaridades anatômicas e fisiológicas do recém-nascido e da criança. Fisiopatologia fetal e neonatal. Equilíbrio acidobásico e hidroeletrolítico fetal e neonatal. Reanimação Neonatal. Avaliação e preparo pré-anestésico. Monitorização e ventilação. Anestesia geral e regional. Técnicas e farmacologia. Hidratação e reposição. Anestesia para as principais malformações e doenças da criança e do neonato. Analgesia pós-operatória.

Anestesia para Procedimentos fora do Centro Cirúrgico: Avaliação. Recuperação. Equipamentos. Monitorização. Segurança profissional. Transporte. Meios de contraste.

Dor Aguda e Inflamação: Fisiopatologia. Avaliação. Métodos de tratamento. Drogas. Técnicas. Analgesia multimodal. Serviço de tratamento da dor aguda.

Dor Crônica: Fisiopatologia. Classificação das síndromes dolorosas. Avaliação. Métodos de Tratamento. Analgésicos sistêmicos. Drogas adjuvantes. Bloqueios anestésicos. Bloqueios neurolíticos. A Clínica de Dor.

Suporte ventilatório: Técnicas. Indicações, repercussões e complicações. Ventiladores.

REFERÊNCIAS:

- Barash PG, Cullen BF, Stoelting RK, et al. Clinical Anesthesia. 7th Ed, 2013.
- Cangiani LM, Slullitel A, Potério GMB et al. Tratado de Anestesiologia SAESP. 7a Ed, 2011.
- Longnecker DE, Brown DL, Newman MF, et al. Anesthesiology. 2nd Ed, 2012.
- Miller RD, Cohen NH, Eriksson LI, et al. Miller's Anesthesia. 8th Ed, 2015.
- Stoelting RK, Hillier SC. Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice. 4th Ed, 2006.

CLÍNICA MÉDICA

Clínica Médica – Endocrinologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Distúrbios do Hipotálamo; Hipófise; Tireoide; Paratireoides; Suprarrenais; Ovários; Testículos; Pâncreas; além de Diabetes e Dislipidemia.

Clínica Médica – Pneumologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, bacteriologia, espirometria), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Seios da face; Faringe; Laringe; Traqueia, brônquios e Pulmões; Pleura; Artérias e veias pulmonares e brônquicas; Ex: Afecções das vias aéreas superiores (Sinusopatias, rinopatias, faringopatias e laringopatias); Pneumonias, Pneumonites e Abscessos pulmonares; DPOC, Asma, Cor pulmonale e Hipertensão arterial pulmonar; Trombo Embolismo Pulmonar e vasculites pulmonares; Infecções granulomatosas pulmonares (Tuberculose; micoses; Histoplasmoses e outras); Doenças intersticiais dos pulmões e fibrose pulmonar; Derrames e espessamentos pleurais, pneumotórax; Alargamentos do mediastino e mediastinites; Tumores broncopulmonares, pleurais e mediastinais; Trauma torácico.

Clínica Médica - Cardiologia e Angiologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, ECG, Mapa, Teste ergométrico, Cateterismo e Holter), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Miocárdio; Pericárdio; Endocárdio; Sistema de condução; Válvulas cardíacas; Coronárias; Artérias aorta, pulmonar, carótidas; Veias cava inferior e superior e veias pulmonares; Artérias e veias periféricas; Ex: Miocardiopatias; Coronariopatias; Valvulopatias; Pericardiopatias; Mal formações congênitas; Hipertensão arterial sistêmica, Hipertensão arterial pulmonar; Síndrome de insuficiência cardíaca (Insuficiência ventricular esquerda, Insuficiência ventricular direita, insuficiência cardíaca congestiva); Endocardite bacteriana e antoimune; Arritmias; Mixomas e outros tumores; - Trauma cardíaco e dissecação aórtica; Endomiocardiofibrose; Trombose venosa e Tromboflebitis; Arteriopatias ateroscleróticas e inflamatórias.

Clínica Médica – Reumatologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, anticorpos, HLA, provas sorológicas, densitometria, diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Articulações, ossos; Sinoviais; Tecido conjuntivo; Serosas; Vísceras; Ex: Osteoartropatias degenerativas, inflamatórias, metabólicas, tumorais, infecciosas; Reumatismos de partes moles (regionais, sistêmicas, fibromialgias, LER/DORT); Colagenoses (Lúpus Eritematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do colágeno, Artrite reumatoide, Artrite reumatoide juvenil, Síndrome Jogren, Doença Beçéht, Espondilite anquilosante, Síndrome Reiter, Espondiloartropatias soro-negativas); Tromboangeíte obliterante.

Clínica Médica – Hematologia e Hemoterapia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, aspirado e biópsia de medula óssea, testes genéticos, imunohistoquímica), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, enfermidades que envolvem: Medula óssea; Linfonodos e órgãos do sistema retículo-endotelial; Hemácias; Leucócitos; Plaquetas; Plasma e seus componentes; Ex: Anemias; Hemoglobinopatias; Coagulopatias e púrpuras; Leucoses e linfomas; Mielodisplasia; Aplasia de medula e mielofibrose; Transfusão de hemoderivados e terapia; Plasmaferese.

Clínica Médica – Gastroenterologia + Hepatologia + Proctologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, endoscopia digestiva alta e baixa, videoperitonioscopia, colangiopancreatografia endoscópica retrógrada, manometrias), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Orofaringe; Esôfago; Estômago; Intestinos delgado e grosso; Reto e ânus; Glândulas salivares e

pâncreas; Fígado, vesícula biliar e vias biliares; Vasos mesentéricos, Veia porta, Veia esplênica, Veias supra-hepáticas e artérias correspondentes. Ex: Aftas, estomatites, úlceras e tumores orais; Esofagopatias (Distúrbio motor do esôfago, doença do refluxo, esofagites, divertículos, hérnia hiatal, varizes, tumores - Gastropatias); Doenças cloridopepticas, infecções, tumores, hemorragia digestiva alta; Doenças do intestino delgado e colón retal (Síndromes desabsortivas, parasitoses, doenças inflamatória intestinais, doenças metabólicas, divertículos, neoplásia, angiodisplasia e isquemia mesentérica, polipose, emorróidas, infecções bacterianas, virais, fúngicas e protozoóticas, doenças de depósito, megacolon). Incontinência fecal e hemorroidas; Pancreatopatias inflamatórias, infecciosas, tumorais, hereditárias; Hepatopatias infecciosas, parasitárias, tóxicas, protozoóticas, congênitas, vasculares, colestáticas, tumorais, metabólicas e de depósito; Cirrose hepática, insuficiência hepática, Encefalopatia hepática, ascite, síndrome hepato-renal; Patologias da vesícula biliar e árvore biliar; Peritonites e abdome agudo; Trauma abdominal; Incontinência fecal e hemorroidas;

Clínica Médica – Nefrologia e Urologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, biópsia prostática, nas enfermidades que envolvem: Rins; Uteres; Bexiga; Gordura peritoneal e fâscia de gerota; Próstata; Vesículas seminais; Uretra; Vasos renais; Ex: Síndromes nefróticas e nefríticas, nefropatia calculosa e metabólica, vasculites, nefropatias obstrutivas, Insuficiência renal aguda, Insuficiência renal crônica, distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-basais, infecções do trato urinário e anexo, nefrotoxicidade, amiloidose, fibrose retroperitoneal, trauma das vias urinárias. Prostatites, abscesso prostático, TU próstata, hipertrofia prostática benigna; Lesões da uretra Incontinência e retenção urinária.

Clínica Médica – Neurologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia, letroneuromiografia, punção lombar), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Encéfalo; Medula; Meninges; Vasos cerebrais e medulares; Canal raquiano; Nervos periféricos; Placa motora; Ex: Meninge encefalites, mielites, abscessos; Epilepsias; Síndromes piramidais e extrapiramidais; Neuropatias periféricas e radiculopatias; Acidentes vasculares encefálicos e medulares; Síndrome secção medular; Cefaleias; Dor crônica; Coma; Intoxicação Exógena.

Clínica Médica – Infectologia: Etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica (laboratório de análises clínicas, diagnóstico por imagem, medicina nuclear, anatomia patológica e citopatologia), diagnósticos diferenciais, tratamento, medidas profiláticas e de reabilitação, nas enfermidades que envolvem: Imunizações e resposta imune nas doenças infecto parasitárias; Parasitoses intestinais e extra intestinais; Infecções causadas por bactérias, vírus, fungos, protozoários, leishmânias dos diversos aparelhos e sistemas; Sepses e coagulação intravascular disseminada; SIDA e co-infecções; Infecções hospitalares; Febre prolongada à esclarecer; Antibióticoterapia (classificação, princípios gerais, indicação clínica e espectro de ação, mecanismo de ação e de resistência, associações, uso profilático); Acidentes por animais peçonhentos.

Clínica Médica – Medicina de Urgência e Emergência: Abordagem Inicial do paciente grave: Ressuscitação Cardiopulmonar; Intubação Orotraqueal; Sedação e Analgesia; Insuficiência Respiratória Aguda e Ventilação Mecânica (Invasiva e não Invasiva); Hipotensão e Choque na sala de Emergência; Sepses, Sepses Grave e Choque Séptico; Coma e Rebaixamento de Nível de Consciência. Sinais e Sintomas em Emergências: Náuseas e Vômitos, Febre; Artrite; Tontura e Vertigem; Síncopes; Cefaleia; Icterícia; Dor Abdominal; Hemoptise; Dispneia; Dor torácica. Abordagem das Síndromes mais comuns na Sala de Emergência: Urgências e Emergências Hipertensivas; Descompensação Aguda da Insuficiência Cardíaca; Abordagem da Ascite e do Derrame Pleural na Unidade de Pronto Atendimento; Diarreia; Estado Confusional Agudo; Síndrome de Abstinência Alcoólica; Crise Epiléptica; Abordagem Inicial e Tratamento Específico das Intoxicações Agudas; Distúrbios Hidroeletrólíticos e Acidobásico; Injúria Renal Aguda. Emergências Envolvendo Sistemas Específicos: Cardiopulmonar (Asma; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Pneumonia Adquirida na Comunidade; Hemorragia Alveolar; Bradi e Taquiarritmias; Síndromes Coronarianas Agudas com e sem elevação do Segmento ST; Pericardite e Tamponamento Pericárdico; Endocardite Infecciosa); Infecciosas (Infecção do Sistema Nervoso Central; Tétano; Infecção do Trato Urinário; Dengue; Leptospirose; Infecção pelo Vírus Chikungunya;

Infecção pelo Vírus Influenza H1N1); Neurológicas (Acidente Vascular Cerebral Isquêmico e Hemorrágico; Paralisias Flácidas Agudas); Trato Gastrointestinal (Encefalopatia Hepática; Síndrome Hepatorenal; Peritonite Bacteriana Espontânea; Hemorragia Digestiva Alta e Hemorragia Digestiva Baixa); Onco-Hematológicas (Neutropenia Febril; Anemia Falciforme; Púrpura Trombocitopênica Imunológica; Reações Adversas Agudas Relacionadas às Transfusões; Síndrome de Lise Tumoral); Endócrinas (Hipo e Hiperglicemias; Insuficiência Adrenal; Crise Tireotóxica e Estado Mixedematoso) e Metabólicas (Distúrbios do Sódio, Distúrbios do Potássio, Distúrbios do Cálcio, Distúrbios Acidobásicos e Rabdomiólise).

Clínica Médica – Psiquiatria: Transtornos de ansiedade somatoformes e dissociativos (neuroses); Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos; Transtornos depressivos (depressão maior); Transtornos alimentares e de personalidade; Transtornos psiquiátricos da infância, adolescência e da senilidade; Retardo mental (oligofrenias); Uso e abuso de substâncias psicoativas e drogas; Transtornos mentais devidos a condições médicas em geral; Sexualidade humana; Psiquiatria forense.

REFERÊNCIAS:

Emergências Clínicas - Abordagem Prática – 10ª edição - 2015

HARRISON, T.R. Medicina Interna. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

TOLEDO, P.A. Radiologia básica. Rio de Janeiro. Atheneu.

Up to Date - www.uptodate.com/contents/search

BARASH P.G., CULLEN B.F., STOELTING R.K., et al. Clinical Anesthesia. 7th Ed, 2013.

CANGIANI L.M, SLULLITEL A., POTÉRIO G.M.B. et al. Tratado de Anestesiologia SAESP. 8a Ed, 2017.

MANICA James, et al. Anestesiologia. 4a. edição 2018.

MILLER R.D., COHEN N.H., ERIKSSON L.I., et al. Miller's Anesthesia. 8th Ed, 2015.

BAGATINI Airton, et al. Bases do Ensino da Anestesiologia, Sociedade Brasileira de Anestesiologia/SBA, 2016.

CIRURGIA GERAL/GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

CIRURGIA GERAL

Introdução: Ética Médica em Cirurgia; Princípios de Cirurgia Oncológica; Princípios da Quimioterapia; Resposta Orgânica ao Trauma; Nutrição e Cirurgia; Cicatrização; Pré e Pós-operatório; Hidratação venosa perioperatória; Protocolos multimodais em cirurgia (ACERTO); Infecção e Cirurgia; Antibioticoprofilaxia e Antibioticoterapia em Cirurgia; Abdome Agudo; Hemorragias Digestivas; Cirurgia no paciente idoso; Cirurgia na paciente gestante; Cirurgia na criança.

Sistema Vascular Periférico: Insuficiência Venosa Crônica dos Membros Inferiores; Trombose Venosa Profunda de Membros Inferiores; Linfedemas das Extremidades; Insuficiência Vascular Extra-Craniana; Insuficiência Arterial Crônica dos Membros Inferiores; Aneurismas Arteriais; Pré e pós-operatórios de cirurgias fundamentais do sistema vascular periférico;

Sistema Cardiorrespiratório: Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas; dos vasos coronarianos; pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema cardiovascular; Doenças inflamatórias pleuro-pulmonar; Defeitos da parede torácica; Neoplasias do pulmão; Neoplasias do mediastino; Pré e pós-operatório e cirurgias fundamentais do sistema respiratório.

Sistema Gastrointestinal e Glândulas Anexas: Esôfago. Megaesôfago Chagásico. Divertículos do Esôfago. - Doença do Refluxo Gastresofágico e Cirurgia. Neoplasias do Esôfago. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Esôfago. Estômago e Duodeno. Úlcera Péptica e Cirurgia. Neoplasias Gástrica. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Estômago. Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Hipertensão Porta. Doenças Cirúrgicas do Baço. Colecistopatias. Pré e Pós-Operatório de

Cirurgias Fundamentais do Fígado e das Vias Biliares. Pancreatite Aguda e Cirurgia. Pancreatite Crônica. Neoplasias do Pâncreas. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Fígado, Vias Biliares, Pâncreas e Baço. Intestino Delgado, Colón, Reto-Sigmóide e Canal Anal. Megacólon Chagásico Doença Diverticular do Colón. Doença Intestinal Inflamatória. Doença Hemorroidária. Neoplasia do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal. Fístulas, Abscessos, Fissuras Anais e Cisto Pilonidal. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Cólon, Reto-Sigmoide e Canal Anal.

Parede Abdominal e Pele: Hérnias da Parede Abdominal; Hérnias inguino-crurais; Hérnias lombares; Neoplasias da Pele.

Sistema Urinário: Litíase Urinária; Hidrocele e Varicocele; Neoplasias do Aparelho Urinário; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Aparelho Urinário;

Sistema Endócrino: Doenças Cirúrgicas da Suprarrenal; Doenças Cirúrgicas da Tireoide; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais da Tireoide.

Sistema Nervoso. Neoplasias Encefálicas; Neoplasias Radiculares; Doenças radiculares; Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Sistema Nervoso.

Sistema Músculo-Esquelético: Semiologia em Ortopedia; Trauma Muscular Esquelético (membros superiores e inferiores); Osteomielites; Artrites; Fraturas Expostas; Doenças Congênitas; Traumatismos das Mãos; Epifisiólise; Traumatismo Raquimedular; Deformidade da Coluna.

Otorrinolaringologia: Introdução: Anatomia e fisiologia da faringe e anel linfático de Waldeyer, dos ouvidos, da laringe, do nariz. Métodos diagnósticos complementares em ORL. Faringe: Amigdalites; Hipertrofia adenoamigdaliana; fissuras lábio-palatinas.

Nariz Seios paranasais: Obstrução nasal; sinusites agudas e crônicas; epistaxe. Laringe: Laringites, disfonias, neoplasias da laringe. Ouvido: Otites agudas e crônicas.

Gerais: Corpos estranhos de VAS. Primeiro atendimento do traumatismo bucomaxilofacial.

Anestesiologia: Introdução à anestesia; Noções básicas da anestesia; Avaliação pré-anestésica; Parada Cardiorrespiratória; Manutenção das vias aéreas; Controle clínico do paciente anestesiado; Pinção Lombar; Raquianestesia; Anestesia peridural; Anestésicos Locais; Introdução ao estudo da dor; Dor Pós-Operatória, dor aguda e dor crônica; Bloqueios anestésicos regionais.

Oftalmologia: Anatomia do globo ocular e anexos: Anatomia das vias ópticas; Fisiologia da Visão. Afecções das pálpebras e vias lacrimais; Afecções da órbita.

Alterações da motilidade ocular extrínseca. Afecções da córnea, esclera e conjuntiva.

Noções de refratometria clínica e cirúrgica. Afecções do cristalino. Afecções da úvea.

Alterações oculares nas doenças sistêmicas. Afecções do vítreo e retina. Retinopatia diabética e hipertensiva. Fisiologia do aquoso e glaucoma. Traumatismos oculares.

Urgências em cirurgia: Atendimento inicial ao politraumatizado; Vias áreas e ventilação; Trauma torácico; Trauma abdominal; Queimaduras; Trauma Vascular;

Trauma Crânio encefálico; Trauma Raque medular; Trauma musculo esquelético;

Trauma urológico; Trauma na gestante; Trauma na criança.

REFERÊNCIAS:

MATTOX, Kenneth L. et al. Trauma. Editora: MacGraw – Hill, 7ª edição, 2010.

TOWNSEND, Courtney M. Sabiston. Tratado de Cirurgia. Editora Elsevier. 19ª edição. Rio de Janeiro. 2007.

ZINNER, Michael J; ASHLEY, Stanley W. – Maingot: Cirurgia Abdominal. Maingot. Editora: Revinter, 11ª edição. Rio de Janeiro. 2011.

BRUNICARDI, F. Charles. et al. Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª edição. Editora Revinter. 2013.

BROWSE, Norman. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.

ISAC FILHO, Jorge. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª edição. Editora: Atheneu. 2011.

- ALMEIDA AD, Lázaro da Silva A, Goffi FS. Laparotomias. In: Goffi FS, editor. Técnica cirúrgica. Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu; 1996.
- BOGOSSIAN, A.T; BOGOSSIAN, L. Resposta orgânica ao trauma. In: VIEIRA, O.M. Clínica Cirúrgica - Fundamentos Teóricos e Práticos. 1. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 1989.
- PINOTTI, H.W. Tratado em Clínica Cirúrgica do Aparelho Digestivo (2 volumes).
- AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.
- VIEIRA, M.O. et al. Clínica Cirúrgica – Fundamentos teóricos e práticos. Ed. Atheneu.
- MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S. Anestesiologia Clínica. 4.ed. Rio de Janeiro: Revinter.
- CIRURGIA DE AMBULATÓRIO DE SAVASSI-ROCHA PR e COLS ED MEDBOOK 1a Ed. 2013.
- CLINICA CIRÚRGICA DA USP DE GAMA-RODRIGUES JJ; MACHADO MCC e RASSLAN S - EDITORA MANOELE 1a ed, 2008.
- FAHEL e SAVASSI ROCHA. Edvaldo e Paulo, Abdome agudo não traumático, Med Book, 2008.
- GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.
- PETROIANU ATHENEU, Andy, Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.
- M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan SA, 13ª edição, 2011.
- WASHINGTON MANUAL DE URGÊNCIAS 3a ED EDITORA GUANABARA-KOOGAN 2005.

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

Fisiologia da Contração Uterina: O Músculo Uterino, propriedades do músculo uterino. Fatores que Influenciam a contração uterina. Mecanismos. A atividade uterina na Gestação. A atividade uterina no Trabalho de Parto e Puerpério. Repercussões da Contração uterina: Maternas; Fetais; Correlação Clínica (percepção á palpação, percepção a Dor, palpação de partes fetais). Drogas que Estimulam ou Bloqueiam a Contração.

Crescimento Intra – Uterino Restrito: Conceito (Curva de Crescimento Fetal), incidência e importância clínica. Classificação, etiologia. Fatores fetais, maternos, ambientais. Doenças Maternas. Fatores Placentários. Conduta Propedêutica (avaliação da vitalidade fetal; avaliação da maturidade; conduta obstétrica: via de parto, cuidado no parto, aceleração da maturidade pulmonar).

Distocias Feto-Anexiais: Apresentações anômalas. Cefálicas defletidas: bregma, fronte e face. Não cefálicas: apresentação córmica e apresentação pélvica. Diagnóstico e conduta obstétrica.

Abortamento: Definição. Conceito. Incidência. Etiologia. Formas clínicas epidemiológicas. Tratamento.

Prenhez ectópica: Definição. Incidência. Etiologia. Diagnóstico. Tratamento.

Climatério: Introdução. Definição. Fatores que influenciam a idade da menopausa. Mudanças e evolução endocrinológica. Mecanismo de redução folicular. Fatores reguladores de liberação de gonadotrofinas. Mudanças nos tecidos efetores. Aspectos clínicos no climatério. Tratamento. Conclusão

Distopias Genitais: Prolapso vaginal: anterior e posterior. Prolapso uterino: estática uterina e classificação. Retroversão uterina; inversão crônica do útero. Prolapso de cúpula vaginal após histerectomias. Alongamento hipertrófico de colo. Etiopatogenia. Fatores predisponentes: constitucional (genético), traumáticos, excessiva profundidade do fundo de saco de Douglas, hormonal, neurológico e pressão intra-abdominal aumentada. Diagnóstico clínico. Diagnóstico diferencial. Conduta cirúrgica.

Mastologia: Risco cirúrgico, controle pré e pós-operatório. Anestesia locorregional. Drenagens e curativos. Antibioticoterapia. Infecções cirúrgicas. Embriologia, anatomia e fisiologia da mama. Irrigação, drenagem venosa e linfática. Anomalias do desenvolvimento mamário. Anamnese e exame físico. Diagnóstico clínico das alterações mamárias. Métodos diagnósticos complementares. Técnica e interpretação de mamografia. Imaginologia mamária. Propedêutica invasiva. Lactação: Fisiologia e Patologia da lactação. Diagnóstico e tratamento da dor mamária. Principais doenças benignas da mama. Mastites. Descargas mamilares. Alterações funcionais benignas da mama. Patologia mamária

na infância e na adolescência. Patologia mamária no homem. Carcinogênese mamária. História natural do câncer de mama. Biologia celular e molecular no câncer de mama. Imunologia do câncer de mama. Epidemiologia e fatores de risco do câncer de mama. Prevenção primária e secundária do câncer de mama. Fatores prognósticos do câncer de mama. Detecção precoce do câncer de mama. Lesões não palpáveis da mama. Tumor filoides. Carcinomas *in situ* e invasores da mama. Estadiamento do câncer de mama. Tratamento cirúrgico radical e conservador do câncer de mama. Tratamento sistêmico. Tratamento radioterápico. Linfonodo sentinela no câncer de mama. Terapia de reposição hormonal e câncer da mama. Carcinoma inflamatório. Câncer de mama no período grávido-puerperal. Câncer oculto da mama. Câncer de mama na mulher jovem. Câncer de mama na mulher idosa. Câncer de mama bilateral. Sarcomas. Protocolo de acompanhamento após tratamento do câncer de mama. Recidivas e metástases após tratamento do câncer de mama. Cirurgia mamária reconstrutora.

Mecanismo do Parto: Introdução. Conceito. Fases mecânicas do parto. Insinuação ou encaixamento: definição, mecanismo, tipos e características morfológicas da bacia. Descida. Rotação Interna e fisiologia. Desprendimento. Rotação externa ou restituição. Desprendimento das espáduas. Objetivo e finalidade.

Doença Hipertensiva Específica da Gravidez: Conceito, Incidência, Fatores de Risco, Etiologia, Fisiopatologia, Diagnóstico Clínico-Laboratorial, Predição e Prevenção. Conduta Clínica e Obstétrica na Pré-Eclâmpsia, Eclâmpsia, Síndrome Hellp.

Hipertensão Arterial Sistêmica: Conceito, Classificação, Epidemiologia, Etiopatogenia, Fatores de Risco, Diagnóstico, Tratamento Clínico, Conduta Obstétrica.

Diabetes Mellitus e gravidez: Classificação, Fisiopatologia, Diabetes Mellitus Gestacional, Seguimento Pré-Natal, Puerpério, Complicações Neonatais.

Sofrimento Fetal Agudo: Conceito. Fisiopatologia: insuficiência uteroplacentária aguda e insuficiência fetoplacentária aguda. Mecanismos defensivos fetais. Etiologia. Diagnóstico: Clínico e Provas Biofísicas. Prognóstico. Conduta. Profilaxia.

Gestação Prolongada: Conceito. Gravidez Prolongada Fisiológica. Gravidez Prolongada Patológica. Etiologia. Quadro Clínico. Exames de Avaliação Fetal. Prognóstico. Tratamento.

Cardiotocografia Anteparto: Conceito, Indicação. Alterações Basais: FCF Basal e Oscilações. Alterações Transitórias: Acelerações e DIPS ou Desacelerações. Classificação. Significado Clínico dos Padrões da FCF. Vantagens e desvantagens.

Perfil Biofísico Fetal: Conceito. Indicação. Variáveis Agudas e Variáveis Crônicas. Classificação. Vantagens e desvantagens. Perfil Biofísico Fetal Simplificado.

Medicina Fetal: Rastreamento das Anomalias Cromossômicas, Malformações Fetais, Infecções Fetais, Infecções Congênitas, Procedimentos Invasivos.

Descolamento Prematuro da Placenta – DPP: Conceito, Incidência, Etiopatogenia: Hipertensão, Fator Mecânico, Fator Placentário, Multiparidade e Idade, Quadro Clínico. Diagnóstico, Diagnóstico Diferencial: Placenta Prévia, Rotura Uterina e Rotura do Seio Marginal. Tratamento, Prognóstico e Complicações tardias.

Puerpério Normal: Puerpério Normal: Conceito, Duração, Classificação e Fenômenos Involutivos (Locais e Gerais).

Puerpério Patológico: Conceito, Patologia Puerperal Genital e Patologia Puerperal Extragenital.

Fisiologia e patologia da lactação: Introdução: Unidade morfofuncional da Mama. Crescimento e desenvolvimento da Mama. Complexo Hormonal da Lactação. Perfil da Prolactinemia no ciclo grávido-puerperal: fator inibidor da prolactina (PIF). Fases do processo de Lactação. Efeito Contraceptivo da Lactação: Métodos Anticoncepcionais e Lactação. Métodos de Inibição da Lactação. Patologias da Lactação. Caracterização clínica. Tratamento. Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia. Introdução: Importância e Princípios Físicos do Ultrassom. Ultrassom em Obstetrícia: Idade Gestacional pelo Ultrassom, Diagnóstico de abortamento, Retardo de crescimento Intrauterino, Graus de Maturidade Placentária, Avaliação Semi-Quantitativa do Volume de Líquido Amniótico, Aplicação na Placenta Prévia, no Deslocamento Prematuro de Placenta e na Gravidez Ectópica. Ultrassom em Ginecologia: Patologia Uterina e Avaliação Ovariana.

Planejamento Familiar: Métodos Comportamentais e / ou Naturais. Considerações sobre a sexualidade. Métodos de Barreiras: Conceito. Mecanismo de Ação. Técnica de Uso de Cada Tipo. Orientações. Índices de Eficácia. Anticoncepção Hormonal Oral: Definição e Histórico. Farmacologia e

Farmacodinâmica. Classificação e Eficácia. Influência sobre os órgãos e sistemas. Seleção dos pacientes e indicações. Anticoncepção emergencial. Efeitos colaterais Anticoncepção Hormonal Injetável Mensal, Trimestral e Implantes. Formas de apresentação e tipos de progestágenos. Níveis séricos de atuação. Farmacologia e modo de ação. Doses e eficácias. Indicação e contraindicação. Vantagens e desvantagens Técnicas de inserção e extração dos implantes. Dispositivo Intrauterino: Definição. Históricos e modelos. Classificação e eficácia. - Indicação e contraindicação. - Modo de uso e técnica de inserção e remoção. Complicações e relação DIU e Gravidez. Propedêutica básica em infertilidade conjugal. Estados anovulatórios. Métodos para indução da ovulação. Monitorização da ovulação fisiológica e induzida. Endometriose. Fator tubo-peritoneal na infertilidade. Tratamento cirúrgico em infertilidade. Reprodução assistida de baixa complexidade. Reprodução Assistida de alta complexidade.

Diferenciação Sexual Normal e Anormal: Conceito de sexo. Conceito de estados intersexuais. Diferenciação sexual normal. Desenvolvimento gonadal. Desenvolvimentos dos genitais internos. Desenvolvimentos dos genitais externos. Diferenciação sexual anormal. Pseudo-hermafroditismo masculino. Pseudo-hermafroditismo feminino. Hemafrroditismo verdadeiro.

Fisiologia do Ciclo Menstrual: Conceito: Hipófise. Ações esteroides ovarianos /eixo hipotálamo-hipófise Fases do ciclo menstrual: folicular, ovulatória e lútea.

Dismenorreia. Conceito, classificação, incidência, aspectos socioeconômicos e clínicos. Tratamento.

Tumores do Ovário: Incidência. Fatores de Risco: Antecedente familiar, Anomalias cromossômicas, Oncogênese, Agentes químicos, físicos e biológicos. Diagnóstico: Clínico e Laboratorial. Classificação: tumores de células epiteliais, tumores de células germinativas e tumores do cordão sexual (do mesênquima ativo e do mesênquima inativo). Gonadoblastomas. Tumores não específicos do ovário. Estadiamento. Tratamento: Cirúrgico, Quimioterapia e Radiologia. Seguimento.

Tumores Benignos do Colo Uterino, Vagina e Vulva: Anatomia. Classificação: Benignos e Lesões Precursoras do CA (Neoplasia Intraepitelial do Colo Uterino). Tumores Benignos: Conceito, Etiologia, Macroscopia, Quadro Clínico, Diagnóstico e Tratamento. Neoplasia Intraepitelial do Colo uterino: Conceito, Etiopatogenia, Fatores de Risco (Agentes e Perfil da Mulher de alto risco), Quadro Clínico, Diagnóstico, Terapêutica, Seguimento e Profilaxia.

Tumores Benignos do Corpo Uterino: Classificação: Pólipos Endometriais, Mioma Uterino e Hiperplasia Endometrial. Pólipos Endometriais: Conceito, Macroscopia, Quadro Clínico, Diagnóstico e Tratamento.

Mioma Uterino: Conceitos, Incidência, Etiopatogenia, Classificação, macroscopia, alterações secundárias nos miomas, quadro clínico (manifestações clínicas gerais e locais, sinais de transformação sarcomatosa), diagnóstico e tratamento/conduitas.

Corrimentos vaginais: Candidíase, *Gardnerella vaginalis*, Tricomoníase

Doenças Sexualmente Transmissíveis: Alterações do trato genital Inferior na gravidez, cervicites, uretrites, vulvovaginites. Úlceras genitais, sífilis, HPV.

Climatério: Introdução. Definição. Fatores que influenciam a idade da menopausa. Mudanças e evolução endocrinológica. Mecanismo de redução folicular. Fatores reguladores de libertação de gonadotrofinas. Mudanças nos tecidos efetores. Aspectos clínicos no climatério. Tratamento.

REFERÊNCIAS:

ALDRIGHI, José Mendes. Endocrinologia Ginecológica – Aspectos contemporâneos. São Paulo. Editora Atheneu, 2006.

BEREK J, Novak. Tratado de Ginecologia. Guanabara. 2014.

BORGES Jr E, Farah LM, Cortezi SS. Reprodução humana assistida. Atheneu. 2013.

CABRAL, A.C.V. Medicina Fetal. Ed. Coopmed, 2005.

JAY, R. Lippman, Marc E. Morrow, Monica Osborne, C. Kent Harris. Diseases of the Breast. Third edition, 2004.



MONTENEGRO, C.A. Barbosa, Rezende Filho, J. Obstetrícia Fundamental. 13ª Ed. Guanabara Koogan, 2014.

NOVAK. Tratado de Ginecologia. Editora Nova Guanabara, 2008.

SPEROFF L, Fritz M. Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2014.

VIANA LC, Geber S. Ginecologia. MedBook. 2011.

ZUGAIB, M. Obstetrícia. 2ª Ed. Editora Manole, 2012.

WILLIAMS. Ginecologia. Ed. Mc Graw-Hill, 2011. ISBN 9788536325743.

BRASIL. Ministério da Saúde. www.saude.gov.br/saudedamulher. Acesso em: 31 jul.2018.

Up to Date - www.uptodate.com/contents/search

BRASIL. Instituto Nacional do Câncer. www.inca.gov.br. Acesso em: 31 jul.2018.

ANEXO III – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO PARA PROGRAMA ENTRADA DIRETA

CRITÉRIOS E PONTUAÇÃO PARA RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA - ENTRADA DIRETA			
1- FORMAÇÃO	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Aproveitamento Curricular	Histórico Escolar com 50% das notas acima de 80 pontos	1,00	4,0
Proficiência em Língua Estrangeira (*)	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Avançado (Inglês e Espanhol)	1,00	
	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Intermediário (Inglês e Espanhol)	0,50	
Pós-Graduação Lato Sensu - Residência e Especialização Médica	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC/MS com histórico (demonstrando as disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato, carga horária e assinatura da instituição emitente.	1,00	
Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i> - Mestrado	Certificado ou cópia da ata de dissertação de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC.	0,50	
Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i> - Doutorado			
NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados com exceção da ata de dissertação de mestrado ou doutorado que poderá ser cópia simples, desde que acompanhada pelo certificado autenticado. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um, não será pontuado e considerado para somatória final, com exceção do item da proficiência em língua estrangeira que será pontuado o nível intermediário e o avançado se for em línguas distintas. Para avaliação do nível de proficiência de inglês deve ser considerada a tabela a seguir. O julgamento do aproveitamento curricular, para currículos cuja nota é expressa em conceitos como A, B, C, D, a proporcionalidade será dada considerando como total a atingir 100 pontos para enquadramento percentual.			
2- EXP. ACADÊMICA – PROFISSIONAL	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Atividade de Monitoria	Declaração ou certificação de atuação da instituição a qual desenvolveu a monitoria constando o nome do candidato, nome do conteúdo que atuou e carga horária que deve ser de no mínimo de 6 meses ou 1 semestre.	1,00	4,0
Estágio Extracurricular ou Participação no Programa do Pet Saúde	Declaração ou certificado da instituição a qual participou do Estágio e do Pet Saúde comprovando no mínimo 6 meses ou 180 horas de atuação. Os certificados ou declarações devem constar o nome do candidato, a carga horária, a atividade desempenhada e a assinatura da instituição.	1,00	



Participação em Projetos de Extensão	Declaração ou certificado da instituição a qual participou do Projeto de Extensão certificando ou declarando de qual projeto participou com carga horária mínima de 120 horas. Os certificados ou declarações devem constar o nome do candidato, a carga horária, a atividade desempenhada e a assinatura da instituição.	0,50	
Organização de Eventos Científicos ou participação em eventos como palestrante	Declaração ou certificado da instituição ou organizadora a qual participou do evento científico, especificando se atuou como organizador ou palestrante, a carga horária e o nome do evento, assinado pela instituição.	0,50	
Participação em Liga Acadêmica	Declaração ou certificado da instituição comprovando a participação em liga acadêmica seja na organização, direção ou apenas como participante, o documento deve ser da instituição a qual desenvolveu a atividade, e conter o nome do candidato e ser assinada pela instituição declarante.	0,50	
Participação em Eventos (Fóruns, Congressos, Seminários) na área médica/saúde.	Declaração ou certificado da instituição ou organizadora a qual participou do evento científico, especificando a condição do candidato como participante, a carga horária e o nome do evento com a assinatura do representante da instituição.	0,50	
NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um não será pontuado e considerado para somatória final, assim como não poderá ser aproveitado certificado apresentado para pontuação de um item em outro item, ou seja o mesmo certificado só será pontuado em um item. Não envie um número de certificados, superior a quantidade de itens considerados para julgamento, pois não serão considerados e avaliados. Para avaliação da experiência acadêmica profissional somente 5 itens serão julgados sendo necessário apenas 5 documentos de comprovação.			
3- EXPERIÊNCIAS DE PESQUISA	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Publicações de Capítulo de Livros	Declaração ou certificado da editora que informe o título do capítulo, nome do autor e coautor quando o candidato for o coautor e o referenciamento bibliográfico conforme regras da ABNT da obra.	0,75	2,0

Publicação de Artigo Completo	Declaração ou certificado emitido pelo periódico científico informando a indexação da revista conforme sistema Qualis da Capes ou não a qual o artigo foi publicado, acompanhado do nome do autor e coautor quando o candidato for coautor, o título do artigo e data de publicação. Em caso de não apresentar a declaração ou certificação a cópia do artigo deve ser encaminhado em sua íntegra, apresentando todos os dados equivalentes ao de uma declaração emitida pelo periódico.	0,50	
Publicação de Resumo de Trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas.	Declaração ou certificado que comprove a publicação e cópia do texto publicado com identificação do local que foi publicado com identificação da autoria ou coautoria do texto.	0,25	
Atuação em Pesquisa por meio de Bolsa de Iniciação Científica	Declaração ou certificado de participação em projeto de pesquisa com bolsa de iniciação científica com duração mínima de 1 ano podendo ser de caráter institucional, do CNPq ou de Fundações Estaduais de Fomento à Pesquisa. A declaração deve conter o nome do candidato, o prazo que se dedicou a esse projeto, o nome do projeto a qual participou e assinatura da instituição emitente.	0,25	
Apresentação de Trabalhos em Eventos Acadêmicos/Científicos da área médica/saúde.	Declaração ou certificado de participação em eventos científicos médico com apresentação de trabalho oral ou em forma de pôster informando autoria ou coautoria de temática livre. Não podendo a comprovação de esse item ser a mesma utilizada em publicação de resumo de trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas.	0,25	
NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados, com exceção de cópia de artigos ou resumo destes. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um, não será pontuado e considerado para somatória final. Todos os itens que pontuam publicação serão pontuados se o candidato for autor ou coautor da mesma forma, ou seja, com a mesma pontuação. O trabalho apresentado em evento acadêmico não poderá ser o mesmo a ser apresentado para pontuar o item Publicação de Resumo de Trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas.			

ANEXO IV – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO PARA PROGRAMA COM PRÉ-REQUISITO

QUADRO DE CRITÉRIOS E PONTUAÇÃO PARA A SELEÇÃO DA RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA PRÉ-REQUISITO			
1- FORMAÇÃO	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Aproveitamento Curricular da Residência	Rendimento Médio igual ou superior a 80% ou conceitos A ou B	1,00	4,00
Proficiência em Língua Estrangeira (*)	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Avançado (Inglês e Espanhol)	1,00	
	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Intermediário (Inglês e Espanhol)	0,50	
Pós-Graduação Lato Sensu - Residência e Especialização Médica	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC/MS com histórico (demonstrando as disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato, carga horária e assinatura da instituição emitente.	1,00	
Pós-Graduação Stricto Sensu - Mestrado em Medicina	Certificado ou cópia da ata de dissertação de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC.	0,50	
Pós-Graduação Stricto Sensu - Doutorado em Medicina			
NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados com exceção da ata de dissertação de mestrado ou doutorado que poderá ser cópia simples, desde que acompanhada pelo certificado autenticado. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um, não será pontuado e considerado para somatória final, com exceção do item da proficiência em língua estrangeira que será pontuado o nível intermediário e o avançado se for em línguas distintas. Para avaliação do nível de proficiência de inglês deve ser considerada a tabela a seguir.			
2- EXP. ACADÊMICA - PROFISSIONAL	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Atividade de Monitoria	Declaração ou certificação de atuação da instituição a qual desenvolveu a monitoria constando o nome do candidato, nome do conteúdo que atuou e carga horária que deve ser de no mínimo de 6 meses ou 1 semestre.	1,0	4,00
Experiência de Trabalho	Declaração de trabalho em modalidade CLT, Cooperativista, Concursado, Contratado de no mínimo 1 ano. A declaração deve constar o nome do candidato, a jornada de trabalho, a atividade desempenhada e a assinatura da instituição. No caso de experiência de celetista cópia da carteira de trabalho folha de imagem, assinatura e identificação e folha de contratação.	0,50	
Estágio Extracurricular ou Participação no Programa do Pet Saúde	Declaração ou certificado da instituição a qual participou do Estágio e do Pet Saúde comprovando no mínimo 6 meses ou 180 horas de atuação. Os certificados ou declarações devem constar o nome do candidato, a carga horária, a atividade desempenhada e a assinatura da instituição.	0,50	



Participação em Projetos de Extensão	Declaração ou certificado da instituição a qual participou do Projeto de Extensão certificando ou declarando de qual projeto participou com carga horária mínima de 120 horas. Os certificados ou declarações devem constar o nome do candidato, a carga horária, a atividade desempenhada e a assinatura da instituição.	0,50	
Organização de Eventos Científicos ou participação em eventos como palestrante	Declaração ou certificado da instituição ou organizadora a qual participou do evento científico, especificando se atuou como organizador ou palestrante, a carga horária e o nome do evento, assinado pela instituição.	0,50	
Participação em Liga Acadêmica	Declaração ou certificado da instituição comprovando a participação em liga acadêmica seja na organização, direção ou apenas como participante, o documento deve ser da instituição a qual desenvolveu a atividade, e conter o nome do candidato e ser assinada pela instituição declarante.	0,50	
Participação em Eventos (Fóruns, Congressos, Seminários) na área médica/saúde.	Declaração ou certificado da instituição ou organizadora a qual participou do evento científico, especificando a condição do candidato como participante, a carga horária e o nome do evento com a assinatura do representante da instituição.	0,50	
NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um não será pontuado e considerado para somatória final, assim como não poderá ser aproveitado certificado apresentado para pontuação de um item em outro item, ou seja o mesmo certificado só será pontuado em um item. Não envie um número de certificados superior, a quantidade de itens considerados para julgamento, pois não serão considerados e avaliados. Para avaliação da experiência acadêmica profissional somente 5 itens serão julgados sendo necessário apenas 5 documentos de comprovação.			
3- EXPERIÊNCIAS DE PESQUISA	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	TOTAL
Publicações de Capítulo de Livros	Declaração ou certificado da editora que informe o título do capítulo, nome do autor e coautor quando o candidato for o coautor e o referenciamento bibliográfico conforme regras da ABNT da obra.	0,75	2,00
Publicação de Artigo Completo	Declaração ou certificado emitido pelo periódico científico informando a indexação da revista conforme sistema Qualis da Capes ou não a qual o artigo foi publicado, acompanhado do nome do autor e coautor quando o candidato for coautor, o título do artigo e data de publicação. Em caso de não apresentar a declaração ou certificação a cópia do artigo deve ser encaminhado em sua íntegra, apresentando todos os dados equivalentes ao de uma declaração emitida pelo periódico.	0,50	
Publicação de Resumo de Trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas	Declaração ou certificado que comprove a publicação e cópia do texto publicado com identificação do local que foi publicado com identificação da autoria ou coautoria do texto.	0,25	



Atuação em Pesquisa por meio de Bolsa de Iniciação Científica	Declaração ou certificado de participação em projeto de pesquisa com bolsa de iniciação científica com duração mínima de 1 ano podendo ser de caráter institucional, do CNPq ou de Fundações Estaduais de Fomento à Pesquisa. A declaração deve conter o nome do candidato, o prazo que se dedicou a esse projeto, o nome do projeto a qual participou e assinatura da instituição emitente.	0,25	
Apresentação de Trabalhos em Eventos Acadêmicos/Científicos da área médica/saúde	Declaração ou certificado de participação em eventos científicos médico com apresentação de trabalho oral ou em forma de pôster informando autoria ou coautoria de temática livre. Não podendo a comprovação de esse item ser a mesma utilizada em publicação de resumo de trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas.	0,25	

NOTA: Todos os documentos deverão estar autenticados, com exceção de cópia de artigos ou resumo destes. Recomenda-se não entregar documentos originais. Será considerando apenas 1 (um) título para cada item, mesmo que o candidato apresente mais de um, não será pontuado e considerado para somatória final. Todos os itens que pontuam publicação serão pontuados se o candidato for autor ou coautor da mesma forma, ou seja, com a mesma pontuação. O trabalho apresentado em evento acadêmico não poderá ser o mesmo a ser apresentado para pontuar o item Publicação de Resumo de Trabalhos em anais, revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas.

ANEXO V – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS – PROGRAMAS RESIDÊNCIA E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA - ENTRADA DIRETA E PRÉ-REQUISITO

CRITÉRIOS PARA COMPROVAÇÃO DA PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS			
Avançado Inglês - Declaração ou certificado que comprove que o candidato foi aprovado em teste de proficiência com no mínimo da pontuação aqui especificada. A declaração deve ter o nome do candidato, a nota auferida, identificação do teste de proficiência a qual concorreu e assinatura da instituição emitente.	TOEFL - <i>Paper</i> (533 pontos); Computer (200 pontos) e Internet (72 pontos)	1,00	1,50
	TOEIC (600 pontos)		
	IELTS (6.5 pontos)		
	Michigan Test (aprovação ECPE)		
	Cambrige Suite (aprovação CPE, CAE, FCE grade A)		
Avançado Espanhol - Declaração ou certificado que comprove que o candidato cursou e foi aprovado na língua. A declaração deve ter o nome do candidato, a nota auferida e grau auferido, identificação do teste de proficiência, caso exista, a qual concorreu e assinatura da instituição emitente.	A declaração deverá apresentar duração mínima de 360 horas curso na língua no Brasil ou estrangeiro ou no mínimo 6 semestres atingindo o nível AVANÇADO sendo esse declarado no documento de comprovação assinado pela instituição emitente.		
Intermediário Inglês - Declaração ou certificado que comprove que o candidato foi aprovado em teste de proficiência com no mínimo da pontuação aqui especificada. A declaração deve ter o nome do candidato, a nota auferida, identificação do teste de proficiência a qual concorreu e assinatura da instituição emitente.	TOEFL - <i>Paper</i> (437 pontos); Computer (123 pontos) e Internet (41 pontos)	0,50	
	TOEIC (405 pontos)		
	IELTS (4.0 pontos)		
	Michigan Test (aprovação ECCE)		
	Cambrige Suite (aprovação FCE grade B ou C, Aprovação PET com grau B2 ou B1 - <i>pass with merit</i>)		
Intermediário Espanhol - Declaração ou certificado que comprove que o candidato cursou e foi aprovado na língua. A declaração deve ter o nome do candidato, a nota auferida e grau auferido, identificação do teste de proficiência, caso exista, a qual concorreu e assinatura da instituição emitente.	A declaração deverá apresentar duração mínima de 180 horas curso na língua no Brasil ou estrangeiro ou no mínimo 3 semestres atingindo o nível INTERMEDIÁRIO sendo esse declarado no documento de comprovação assinado pela instituição emitente.		

**ANEXO VI – FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO
PAGAMENTO PARA A TAXA DE INSCRIÇÃO****ESCLARECIMENTOS INICIAIS:**

O candidato será responsável pelo fornecimento de documentação que comprove sua condição de isento. As informações prestadas e a documentação apresentada serão de inteira responsabilidade do candidato, podendo este responder, a qualquer momento, por crime contrafé pública, o que acarretará sua **eliminação do Processo Seletivo**.

A comissão organizadora poderá solicitar, **a qualquer momento**, mais esclarecimentos sobre a situação financeira do candidato e de seus familiares, podendo ser necessário o envio de documentos adicionais.

1. DADOS PESSOAIS:

1.1 NOME: _____

(Nome completo, sem abreviatura)

1.2 DOCUMENTOS DE IDENTIDADE: _____

(Anexar cópia frente e verso do documento de identidade)

1.3 ESTADO CIVIL: _____

(Casados - anexar cópia da certidão de casamento)

1.4 ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

(Endereço completo, anexar cópia frente e verso da conta de luz ou água do mês de **junho ou julho de 2018**)

1.5 TELEFONES: () _____

2. DADOS SOBRE A FORMAÇÃO:

2.1 NOME INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE ORIGEM: () pública () privada

2.2 FOI BENEFICIADO POR BOLSA DE ESTUDO: () SIM () NÃO



3. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO:

Considero-me com o direito à isenção do pagamento da taxa de inscrição no Programa de Residência, como:

A) CANDIDATOS SEM RENDA PRÓPRIA MEMBRO DE FAMÍLIAS DE BAIXA RENDA:

() Sou impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e comprovo com os documentos em anexo ser membro de família de baixa renda e que a renda familiar mensal é igual ou inferior a três salários mínimos ou renda individual é igual ou inferior a dois salários mínimos.

() Possuo inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, e informo que o meu Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico é _____.

B) CANDIDATOS COM RENDA PRÓPRIA, QUE ARCAM COM SUAS PRÓPRIAS DESPESAS SEM AJUDA FINANCEIRA DE OUTROS MANTENEDORES/FAMÍLIA:

() A taxa de inscrição é superior a 30% (trinta por cento) do meu vencimento/salário mensal e não tenho dependente, conforme documentos em anexo.

() A taxa é superior a 20% (vinte por cento) do meu vencimento/salário mensal do candidato e possuo até dois dependentes, conforme documentos em anexo.

() A taxa é superior a 10% (dez por cento) do meu vencimento/salário mensal do candidato e tenho mais de dois dependentes, conforme documentos em anexo.

4. INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA:

4.1 TOTAL DE PESSOAS QUE MORAM COM O CANDIDATO:_____.

(Candidato sem renda própria, dependente da família, que reside em outra cidade deverá considerar que o total de pessoas composto pelo candidato, na sua atual residência, e pelos membros da sua família na sua residência de origem)

4.2 ASSINALAR AS PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO:

() PAI () MÃE () IRMÃOS, quantos_____ () CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

() FILHOS , quantos _____ () AVÓ () AVÔ () TIOS () COLEGAS E/OU AMIGO

() OUTROS (citar): _____

**5. CONDIÇÕES PROFISSIONAIS:**

O candidato deverá informar sua fonte de renda e como vem se mantendo. Deverá incluir documentos comprobatórios relacionados a sua renda e de todos os membros de sua família relacionados no item 6, bem como de qualquer pessoa que contribua para manutenção do candidato ou de sua família. É fundamental incluir cópia dos documentos do candidato e de todos membros da família e mantenedores como: documento de identidade ou certidão de nascimento, declaração anual de imposto de renda de pessoa física, no caso de isentos a cópia da última declaração de isento e da situação de regularidade com a receita federal, carteira de trabalho e/ou comprovante de rendimentos provenientes de aposentadoria, aluguéis, ou outras fontes.

Assinalar a situação mais adequada que descreve como o candidato vem se mantendo:

() Posso renda própria, residência própria e sou independente de minha família

() Posso renda própria mas dependo de minha família para me manter.

() Não posso renda própria e dependo de minha família para me manter.

Além do assinalado acima:

() Existe outra pessoa que contribui com a renda do candidato ou de sua família. O nome desta pessoa é _____ a contribuição dada é no valor aproximado de R\$ _____ mensais.

Tipo de relacionamento _____

(Anexar declaração da pessoa e documentação da mesma conforme descrição acima)

DESCRIÇÃO DAS FONTES DE RENDA DO CANDIDATO E SUA FAMÍLIA

Nome da Pessoa	Vínculo	Possui renda própria proveniente de:	Valor aproximado da renda mensal
Candidato			

Observações finais:

- Caso o candidato, pais, cônjuge ou companheiro (a) estejam desempregados, descrever, de próprio punho, como a família está se mantendo, comprovando a renda do(s) mantenedor(es), além dos documentos já mencionados para esta situação.

6. DECLARAÇÕES ADICIONAIS:

Declaro, diante das condições acima, que estou obrigado a comprovar que não ter custeado, com recursos próprios, curso preparatório para o Processo Seletivo para ingresso no Programa de Residência a que me candidato e, ainda, ser egresso de instituição de ensino superior pública ou ter sido beneficiário de bolsa de estudo oficial, conforme prova documental que agora faço, e anexo a este formulário, oriunda da Instituição de Ensino. Declaro que junto, também, a documentação que comprova a condição acima assinalada.

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras, que estou ciente de que, se comprovada a omissão ou a inveracidade nas informações prestadas ou nos documentos apresentados, fico sujeito às penalidades legais cabíveis, inclusive **ELIMINAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO**. Estou ciente de que a falta parcial ou total de informações ou documentos é de minha inteira responsabilidade, sendo tal situação motivo para indeferimento desta solicitação.

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato: _____

(Conforme o documento de identidade)

ANEXO VII – MODELO DE PROCURAÇÃO PESSOA FÍSICA

Outorgante: (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, expedido pelo (órgão), residente e domiciliado(a) a (rua, avenida, etc.) _____, bairro _____, município _____, Estado _____, CEP _____, telefone _____, pelo presente instrumento nomeia e constitui como seu (sua) bastante Procurador(a) (Outorgado) (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, expedido pelo (órgão), residente e domiciliado(a) a (rua, avenida, etc.) _____, bairro _____, município _____, Estado _____, CEP _____, telefone _____, com poderes para representar o outorgante perante o **setor de Ensino e Pesquisa – SCBH**, para requerer/solicitar matrícula no **Programa/Curso** _____, oferecido pelo setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH**, podendo assinar todos os documentos necessários para efetivação da mesma; firmar compromissos ou acordos, assumindo, inclusive, compromisso para entrega de eventuais documentações; e, ainda, caso necessário, solicitar o trancamento da matrícula junto ao setor de **Ensino e Pesquisa – SCBH**, enfim, todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente instrumento, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento, cessando os efeitos deste a partir de (dia/mês/ano).

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura do Outorgante)