

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

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO – PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2021 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES**

**EDITAL Nº 01/2020**

### **APRESENTAÇÃO**

O **Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim**, pessoa jurídica instituída como filantrópica de saúde, denominado simplesmente **HECI**, representado pela Dr<sup>a</sup> Sabina Bandeira Aleixo, Coordenadora da Comissão de Residência Médica (COREME) e o **Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa (IBGP)**, tornam público o Processo Seletivo para ingresso no Programa de Residência Médica para o ano letivo de 2021, observando as 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.

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, por meio do Decreto nº 7.562, de 15 de setembro de 2011, 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 de junho de 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

O Programa de Residência Médica terá início em **01 de março de 2021** 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), conforme PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 3, de 16 de março de 2016, sujeito aos descontos e retenções tributárias e previdenciárias nos termos da lei.

### **1. DISPOSIÇÕES INICIAIS**

**1.1.** O Processo Seletivo será regido por este Edital e ficará sob a responsabilidade da COREME do **HECI** e do **IBGP** – Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa.

**1.1.1.** O Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa (**IBGP**) está situado na Avenida do Contorno, 1.298 - Sala 08 - Floresta - Belo Horizonte/MG - CEP: 30.110-008. Site: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br), e-mail: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br) e telefone: (31) 3213-5526.

**1.1.2.** A COREME, com sede no Centro de Estudos do Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim, está situada na Rua Manoel Braga Machado, 02 – Ferroviários - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29308-065. Site: <http://heci.com.br/residencia-medica/>, para contato e-mail: [resmedicaheci@gmail.com](mailto:resmedicaheci@gmail.com) e telefone: (28) 3526-6152.

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

**1.3.** O presente Edital possui os seguintes anexos:

- a) **Anexo I** – Conteúdos programáticos e bibliografia dos Programas de Residência Médica com Acesso Direto;
- b) **Anexo II** – Conteúdos programáticos e bibliografia dos Programa de Residência Médica com Pré-Requisito;
- c) **Anexo III** – Critérios de Avaliação do Currículo.

## 2. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

<b>CRONOGRAMA DA RESIDÊNCIA MÉDICA DO HECI*</b>	
Realização das inscrições	De 14/10 até 23h59min de 27/10/2020
Solicitação de Condições Especiais para a realização da Prova Objetiva e envio de documentos necessários	De 14/10 até 27/10/2020
Solicitação de alteração/correção de dados cadastrais	De 14/10 até 27/10/2020
Pagamento da taxa de inscrição	De 14/10/2020 até 28/10/2020
Emissão de 2ª Via de Boleto	Até 28/10/2020 as 15h59min
Envio dos Currículos pelo sistema	De 14/10/2020 até 12/11/2020
Divulgação do resultado preliminar das inscrições homologadas e da solicitação de condições especiais para a realização da prova	28/10/2020 após as 19h00min
Interposição de recurso contra o resultado preliminar das inscrições e solicitação de condições especiais	29/10/2020 das 00h01min às 23h59min
Publicação da homologação definitiva das inscrições e do resultado da solicitação de condições especiais para a realização da prova, disponibilização do Comprovante Definitivo de Inscrição - CDI	30/10/2020
<b>Aplicação das Provas Objetivas</b>	<b>01/11/2020</b>
Divulgação da prova e do gabarito preliminar	01/11/2020 após as 20h
Interposição de recurso contra questões de prova e gabarito preliminar	03/11/2020 das 00h01min às 23h59min
Divulgação do gabarito definitivo e do Resultado Preliminar da 1ª Etapa – Prova Objetiva	10/11/2020
Interposição de recurso contra Resultado Preliminar da 1ª Etapa	11/11/2020 das 00h01min às 23h59min
Divulgação do Resultado Definitivo da 1ª Etapa	17/11/2020
Convocação para 2ª Etapa (currículo e entrevista)	17/11/2020
Aplicação da 2ª Etapa (entrevista)	23/11 a 27/11/2020**
Divulgação do Resultado Preliminar da 2ª Etapa	30/11/2020 após as 16h
Interposição de recurso contra Resultado Preliminar da 2ª Etapa (currículo)	01/12/2020 das 00h01min às 23h59min
Divulgação do Resultado Definitivo com a classificação	02/12/2020
Interposição de recurso contra a classificação	03/12/2020 das 00h01min às 23h59min
Divulgação do Resultado Final e Convocação para Matrícula	08/12/2020
Matrícula – 1ª Chamada	01 e 02/02/2021
Matrícula de excedentes que estejam matriculados em algum programa de residência médica iniciada em 2020	03/02/2021 a 15/03/2021
Matrícula de excedentes que não estejam matriculados em algum programa de residência médica iniciado em 2020	03/02/2021 a 31/03/2021
Início do Programa de Residência (*)	01/03/2021***
Realização das inscrições	De 14/10 até 23h59min de 27/10/2020
Solicitação de Condições Especiais para a realização da Prova Objetiva e envio de documentos necessários	De 14/10 até 27/10/2020

\* *Passível de alterações, caso seja necessário, mediante prévia comunicação.*

\*\* *Horário e local confirmados por especialidade, através de e-mail, sites do HECI e do IBGP.*

\*\*\* *Resolução CNRM nº 01/2017.*

### 3. DOS PROGRAMAS OFERECIDOS, PRÉ-REQUISITOS, DURAÇÃO E VAGAS OFERTADAS

#### 3.1. PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM ACESSO DIRETO

3.1.1. O candidato deverá concluir a graduação em Medicina em data anterior à data da matrícula.

Código	Especialidade	Duração do Programa	Nº de Vagas	Situação do PRM na CNRM/MEC
201	Clínica Médica	02 anos	08	Recredenciado
202	Pré-requisito em Área Cirúrgica Básica*	02 anos	02	Credenciamento provisório
203	Anestesiologia	03 anos	02	Credenciamento 5 anos
204	Ginecologia Obstetricia	03 anos	02	Credenciamento 5 anos
205	Medicina de Família e Comunidade	02 anos	03	Credenciamento 5 anos

(\*) O programa "Pré-requisito em Área Cirúrgica Básica" não oferece Título de Especialista ao término, mas permite que o(a) candidato(a) concorra para residência em outras especialidades cirúrgicas e irá certificá-lo ao realizar os procedimentos capacitados.

#### 3.2. PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM PRÉ-REQUISITO E ANO OPCIONAL

3.2.1. O candidato deverá concluir até 09/03/2021 o Programa de Residência Médica exigido como pré-requisito em instituição credenciada pela Comissão Nacional de Residência Médica(CNRM).

Código	Especialidade	Requisito	Duração do Programa	Nº de Vagas	Situação do PRM na CNRM/MEC
206	Cardiologia	Clínica Médica	02 anos	01	Credenciamento 5 anos
207	Neonatologia	Pediatria	02 anos	02	Credenciamento 5 anos
208	Medicina Intensiva	Clínica Médica; Anestesiologia, Infectologia ou Cirurgia	02 anos	02	Credenciamento provisório
209	Mastologia	Ginecologia/Obstetrícia ou Cirurgia	02 anos	01	Credenciamento provisório

3.3. A menos que se trate de pré-requisito estabelecido pela CNRM, é vedado ao médico residente realizar PRM, em mais de 2 (duas) especialidades diferentes, em instituição do mesmo ou de qualquer outro Estado da Federação (inciso §1º do Art. 56 – Resolução CNRM nº02/2005).

3.4. É permitido ao Médico Residente cursar apenas 01 (uma) área de atuação em cada especialidade (inciso §2º do Art. 56 – Resolução CNRM nº 02/2005).

3.5. A qualquer tempo, o quantitativo de vagas, a duração e cenários de prática dos Programas poderão ser alterados, após a publicação do Edital, caso haja determinação da CNRM.

3.6. A qualquer tempo, observado a disponibilidade orçamentária das bolsas financiadas pelo Pró-Residência e/ou pelo **HECI**, o número de vagas poderá ser modificado a critério da **COREME/HECI**.

### 4. DAS INSCRIÇÕES

4.1. A inscrição do candidato implicará no conhecimento e na tácita aceitação das normas e condições estabelecidas nesse Edital e em outros complementares durante a realização do Processo Seletivo, cujas regras obrigam-se os candidatos a cumprir, as quais não poderá alegar desconhecimento.

4.2. Para evitar ônus desnecessário, antes de recolher o valor da inscrição, o candidato deverá orientar-se no sentido de somente inscrever-se após tomar conhecimento e certificar-se que preencherá todos os requisitos exigidos até a data da matrícula. Não haverá, em qualquer hipótese, devolução do valor pago pelo candidato, exceto no caso de cancelamento desse Processo Seletivo.

4.3. As inscrições serão realizadas, **exclusivamente via INTERNET**, no período de **09h00min** do dia **14/10/2020** até as **23h59min** do dia **27/10/2020** (horário de Brasília/DF), no endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

4.4. O sistema não prevê a inscrição ou qualquer tipo de acesso por dispositivos móveis, sendo assim o **IBGP**

e o **HECI** 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*.

#### 4.5. Procedimentos para inscrição:

- a) Certificar-se de que atende a todos os requisitos exigidos no Edital em referência;
- b) Acessar o endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) no link “**Processo Seletivo Residência Médica – HECI 2021**”, onde estará disponibilizado o Edital do Processo Seletivo 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 que 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 para os que se encontram em processo de conclusão conforme Resolução CNRM nº 2, de 27 de agosto de 2015 e Resolução CNRM nº 35, de 09 de janeiro de 2015;
- f) Emitir o Boleto Bancário para pagamento da taxa de inscrição, no **valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais)** pelo Programa escolhido, que deverá ser pago no vencimento especificado;
- g) Após a geração do boleto, é necessário **aguardar, no mínimo, 2h (duas horas) para efetuar o pagamento do mesmo**. Conforme exigência da FEBRABAN, esse prazo é necessário para a validação do código de barras junto ao cedente.
- h) Efetuar **apenas uma** inscrição para o Programa que tem interesse em se candidatar e realizar o pagamento no valor de **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)**. O documento apenas será emitido após a conclusão da inscrição.

**Parágrafo único:** A declaração falsa ou inexata dos dados constantes na inscrição, bem como a apresentação de documentos falsos ou inexatos, determinará o cancelamento da inscrição ou a anulação de todos os atos decorrentes em qualquer época. O **HECI** e o **IBGP** não se responsabilizarão por quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações e/ou endereços incorretos, incompletos ou desatualizados fornecidos pelo candidato.

4.6. O pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuado até o dia **28/10/2020**, na rede bancária, observados os horários de atendimentos e das transações financeiras de cada instituição bancária, por meio do Boleto emitido após o preenchimento e a finalização do procedimento de Inscrição.

4.7. O boleto ficará disponível no endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br), na “Área do Candidato” – opção “Meus Concursos”, durante o período de inscrição determinado no subitem 4.3, devendo ser gerado e impresso para o pagamento do valor da taxa de inscrição.

4.8. A segunda via do boleto ficará disponível para impressão durante todo o período de inscrição determinado no subitem 4.3 deste Edital, ficando indisponível a partir das **15h59min do dia 28/10/2020**.

4.9. 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 a leitura dos dados e do código de barras e ser pago até o dia **28/10/2020**.

4.10. A impressão do boleto ou da segunda via do mesmo em outro tipo de impressora é de exclusiva responsabilidade do candidato, eximindo-se o **HECI** e o **IBGP** de qualquer responsabilidade a esse respeito.

4.11. 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.

4.12. Serão tornadas sem efeito as solicitações de inscrição, cujos pagamentos forem efetuados após a data estabelecida no subitem 4.8 deste Edital.

4.13. 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.

4.14. 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.

4.15. 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.

4.16. 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 limite de pagamento da taxa de inscrição.

4.17. 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.

**4.18.** O **HECI** e o **IBGP** não se responsabilizam, quando os motivos de ordem técnica não lhes 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.

**4.19.** O requerimento de inscrição e o valor pago referente à taxa de inscrição são pessoais e intransferíveis.

**4.20.** O valor da taxa de inscrição pago em duplicidade, ou para categorias diferentes do mesmo programa, ou fora do prazo, não será devolvido.

**4.21.** Havendo mais de uma inscrição paga, dentro do mesmo programa, prevalecerá a última inscrição cadastrada, ou seja, a de data e horário mais recentes.

**4.22.** Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de alteração da área de especialidade/programa indicados pelo candidato no requerimento de inscrição.

**4.23.** Em nenhuma hipótese serão aceitas transferências de inscrições entre pessoas ou alteração de locais de realização das provas.

**4.24.** Não será aceita inscrição por meio postal, *fac-símile*, condicional ou fora do período estabelecido neste Edital.

**4.25.** Será cancelada a inscrição se for verificado, a qualquer tempo, o não atendimento a todos os requisitos estabelecidos neste Edital.

**4.26.** O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão, bem como pelas informações falsas ou tendenciosas prestadas no ato da inscrição.

**4.27.** 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.

**4.28.** 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.

**4.29.** Após a identificação do recebimento do pagamento do boleto referente à taxa de inscrição pelo **IBGP**, novo boleto ficará indisponível para impressão. Assim sendo, o candidato poderá, após 72 (setenta e duas) 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](http://www.ibgpconcursos.com.br).

**4.30.** Os eventuais erros de digitação como nome, identidade etc., deverão ser corrigidos **até às 23h59min** do dia **27/10/2020** pelo e-mail: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br).

**4.31.** 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.

**4.31.1.** Toda comunicação, seja do **IBGP** para com o candidato, seja do candidato para como **IBGP**, deverá ser registrada por escrito, através da área de contato do portal do certame pelo e-mail: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br).

**4.31.2.** Não serão fornecidas, 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.

**4.31.3.** 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, o faça pelo canal oficial previsto nesse Edital, pelo e-mail: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br).

**4.31.4.** 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, os recessos e os feriados.

**4.31.5.** Atualizações, publicações e divulgação de resultados serão sempre disponibilizadas no portal do certame, sendo de responsabilidade do candidato o seu acompanhando, não sendo, sob hipótese alguma, publicadas em redes sociais.

**4.31.6.** 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.

## 5. SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

5.1.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.

5.2.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.

5.3.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** e pelo **HECI**.

5.4.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), na Avenida do Contorno, 1.298 - Sala 08 – Floresta - Belo Horizonte/MG - CEP: 30.110- 008 - **Caixa Postal 7384**.

**Parágrafo único:** O laudo médico valerá somente para este Processo Seletivo e não será devolvido, assim como não serão fornecidas cópias dessa documentação.

5.5.O candidato com necessidades especiais que eventualmente não proceder conforme disposto no subitem 5.2 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** – Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa, via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), na Avenida do Contorno, 1.298 - Sala 08 – Floresta - Belo Horizonte/MG - CEP: 30.110- 008 - Caixa Postal 7384, acompanhado do respectivo Laudo Médico, conforme disposto neste Edital, **até o dia 27/10/2020**.

5.6.O candidato com deficiência deverá orientar-se no sentido de certificar que dispõe de condições necessárias compatíveis ao pleno desenvolvimento das funções para a vaga a qual concorre no ato da matrícula, estando sujeito a exigência de comprovação médica e/ou avaliação por comissão própria instituída pelo **HECI**.

5.7.Aos candidatos deficientes visuais (amblíopes), que solicitarem prova especial ampliada, serão oferecidas provas com tamanho de letra correspondente a corpo 24.

5.8.A candidata lactante, que necessitar amamentar durante a realização das provas, poderá fazê-lo, desde que assim o requeira conforme o disposto no subitem 5.2 deste Edital.

5.8.1. A candidata lactante, que não apresentar a solicitação no prazo estabelecido no subitem 5.5 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.

5.8.2. 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.

5.8.3. Para amamentação, a criança deverá permanecer no ambiente a ser determinado pela Coordenação Local deste Processo Seletivo.

5.8.4. 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 deste Processo Seletivo.

5.8.5. A candidata, durante o período de amamentação, será acompanhada de uma Fiscal de prova, que garantirá que sua conduta esteja de acordo com os termos e as condições deste Edital.

5.9.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** – Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa, via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), na Avenida do Contorno, 1.298 - Sala 08 – Floresta - Belo Horizonte/MG - CEP: 30.110- 008 - Caixa Postal 7384, acompanhado do respectivo Laudo Médico, **até o dia 27/10/2020**.

5.9.1. A concessão do atendimento especial fica condicionada à possibilidade técnica examinada pelo **IBGP** e pelo **HECI**.

5.10. O não cumprimento, pelo candidato, das exigências dispostas nesse Edital, poderá implicar o indeferimento de sua inscrição.

5.11. A relação dos candidatos que tiverem seu pedido de condições especiais deferidos/indeferidos será divulgada no endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) a partir do dia **28/10/2020**.

5.12. **O CANDIDATO COM COVID-19 E/OU SINTOMAS RESPIRATÓRIOS E/OU FEBRE:** O candidato que estiver

em isolamento sanitário em decorrência da infecção pelo Coronavirus SARS COV 2 ou ser contactante de COVID-19, além dos candidatos que apresentarem sintomas respiratórios agudos e/ou febre, devem encaminhar *e-mail* para o endereço: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br) com o assunto: **COVID**, informando seu nome completo, CPF e Especialidade que irá concorrer no Processo Seletivo, até 12 (doze) horas antes das provas e será emitida uma resposta pelo *e-mail* e/ou telefone celular instruindo como deverá encaminhar-se a uma sala especial.

**5.13.** Caso a sintomatologia respiratória aguda e/ou febre se inicie em tempo inferior a 12 (doze) horas agendada para o início das provas, o candidato deve se dirigir ao primeiro fiscal identificado com crachá do Processo Seletivo, de máscara e mantendo uma distância de no mínimo 1,5 (um e meio) metros, informar seus sintomas, que o fiscal estará instruído a procurar o coordenador do Processo Seletivo apto para resolução de isolamento sanitário indicado à situação

**5.14.** A Coordenação do Processo Seletivo recomenda aos candidatos que:

- a) Pratiquem a higienização das mãos, sempre que utilizarem o banheiro, durante o período de prova;
- b) Evitem levar bolsas, mochilas e, principalmente, telefone celular;
- c) Evitem cumprimentos por meio de contatos físicos e o compartilhamento de objetos, usem calçado fechado e quando precisar espirrar ou tossir, que cubram o nariz e a boca com o braço;
- d) Utilizem objetos individuais para o consumo de água e, preferencialmente, levem sua garrafa de água de casa, uma vez que não será permitido o uso do bebedouro direto na fonte, mas somente para reposição de água com utensílios que possibilitem a retirada como copos descartáveis ou recipientes de uso individual;
- e) Não comam dentro da sala de prova. O candidato que desejar comer durante a prova, deverá sair da sala para isto e acompanhado de um fiscal;

**5.15.** Em função do impacto da pandemia do COVID--19, o candidato que não seguir as orientações determinadas pela Coordenação do Processo Seletivo durante a aplicação da prova, poderá ser eliminado desse Processo Seletivo.

**5.16.** Poderá haver o cancelamento do Processo Seletivo, alteração do local e/ou data de realização da prova em virtude de caso fortuito ou de força maior. Neste caso, o **IBGP** comunicará o fato aos candidatos por meio de publicação em seu *site*.

## 6. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO

**6.1.** 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 endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br), a informação de que a inscrição se encontra Deferida.

**6.2.** A partir do dia **30/10/2020** será disponibilizado na “Área do Candidato”, no endereço eletrônico: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br), o Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI), no qual constará local, horário, sala da prova do candidato e outras informações importantes.

**6.3.** Para acessar o CDI, o candidato deverá entrar na “Área do Candidato”, escolher a opção “Meus Concursos” e emitir seu CDI.

**6.4.** O CDI deve ser impresso e apresentado na data de realização da prova.

**6.5.** É obrigação do candidato conferir seu CDI quanto a todas as informações dispostas, em especial, nome e programa ao qual concorre, assim como local de prova.

**6.5.1.** Em caso de haver alguma divergência quanto ao programa no qual se inscreveu, o candidato deverá fazer contato pelo *e-mail*: [contato@ibgp.org.br](mailto:contato@ibgp.org.br).

**6.5.2.** Correção de dados referentes ao nome e à identidade deve ser realizada na sala de prova com o fiscal, última oportunidade em que o candidato poderá fazer essa correção.

## 7. DO PROCESSO SELETIVO

**7.1.** O Processo Seletivo será realizado em duas etapas sendo:

**7.1.1. 1ª Etapa: Prova objetiva** com peso 90% (noventa por cento) na nota final; de caráter Classificatório e Eliminatório, terá pontuação máxima 90 (noventa) pontos e será composta por questões de múltipla escolha (a, b, c, d) de igual valor, apresentando apenas uma alternativa correta, todas considerando estritamente os conteúdos dos programas e referências disponibilizados no **ANEXO I e II**.

**7.1.2. 2ª Etapa – Avaliação Curricular e Entrevista Técnica** com peso de 10% (dez por cento) na nota final, sendo 5,0 (cinco) pontos o valor de cada uma. O currículo deverá ser submetido pelo *site* do **IBGP** na “Área do Candidato” com toda a documentação comprobatória no período de **14/10/2020 a 12/11/2020**.

**7.2.** Todas as dependências físicas estarão higienizadas com água e sabão e/ou hipoclorito de sódio e/ou álcool a 70%, incluindo chão, móveis, portas, janelas, maçanetas e banheiros.

- 7.3. Haverá disponibilidade de álcool a 70% nas salas e banheiros das dependências do Processo Seletivo.
- 7.4. Todos os candidatos deverão apresentar documentação curricular no prazo estabelecido no cronograma no subitem 2 desse Edital, devendo para isso acessar, preencher, anexar os documentos e enviar diretamente na “Área do Candidato” no site: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) seguindo a ordem do **ANEXO III**, considerando o programa ao qual concorre.
- 7.4.1. O envio de documentos a que se refere o subitem 7.2 deverá ser realizado por meio eletrônico, através de *upload* disponibilizado no site: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) (“Área do Candidato” – opção “Meus Concursos”), em um **único arquivo PDF, com tamanho máximo de 10MB**.
- 7.4.2. O *upload* deve ser realizado de apenas um arquivo em formato PDF, sendo que dentro dele deve estar contido todos os documentos exigidos nesse Edital.
- 7.4.3. Para salvar o **arquivo em único PDF**, a Banca sugere que o candidato utilize os aplicativos disponíveis na internet para “*Agrupar PDF*”
- 7.4.4. O arquivo deve receber o nome equivalente ao nome do candidato e apresentar tamanho máximo de 10MB.
- 7.4.5. O não cumprimento das especificações previstas nesse Edital, pode acarretar no não encaminhamento dos documentos para o **IBGP**.
- 7.4.6. O sistema não gera uma confirmação de encaminhamento do arquivo no sistema, após a finalização do carregamento do arquivo, aparecerá o nome do arquivo na tela do sistema.
- 7.5. O candidato que não atentar para as regras estabelecidas para o encaminhamento dos documentos de currículo previstas nos subitens 7.4.1, 7.4.2, 7.4.3 e 7.4.4 não serão avaliados por não terem atendido as determinações Editalícias.
- 7.6. 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 subitem 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.
- 7.7. Findado prazo do subitem 7.1.2, em nenhuma hipótese, poderá ser alterado qualquer subitem ou acrescido qualquer documento ao Currículo após o seu envio, nem mesmo na forma de recurso.
- 7.8. Não serão aceitos para análise curricular documentos redigidos em outra forma que não estejam em conformidade como estabelecido no **ANEXO III**, ou enviados de outra forma que não seja pela “Área do Candidato” na *internet*.
- 7.9. Todos os documentos da prova curricular deverão ser entregues de uma única vez, não se admitindo complementação, suplementação, inclusão e/ou substituição de documentos durante ou após os períodos estabelecidos neste Edital.

## 8. A PRIMEIRA ETAPA - PROVA OBJETIVA

- 8.1. A Prova Objetiva será distribuída conforme os critérios de pontuação descritos no subitem 7.1.1 entre as especialidades:
- 8.1.1. **Acesso Direto:** Para as especialidades definidas no subitem 3.1, a Prova Objetiva conterà 50 (cinquenta) questões, igualmente distribuídas nas especialidades de Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, Cirurgia Geral e Medicina Preventiva e Social, sendo 10 (dez) questões cada.
- 8.1.2. **Especialidades com Exigência de Pré-Requisito de Clínica Médica:** para a especialidade de Cardiologia, a Prova Objetiva conterà 20 (vinte) questões distribuídas em Clínica Médica (10), Nefrologia (02), Endocrinologia (02), Reumatologia (02), Gastroenterologia (02) e Cardiologia (02).
- 8.1.3. **Especialidades com Exigência de Pré-Requisito de Pediatria:** para a especialidade de Neonatologia, a Prova Objetiva conterà 20 (vinte) questões baseadas na especialidade de Pediatria (08), Cardiologia Pediátrica (04), Nefrologia Pediátrica (04) Medicina Intensiva Pediátrica (04).
- 8.1.4. **Especialidades com Exigência de Pré-Requisito de Clínica Médica, Anestesiologia, Infectologia ou Cirurgia:** para a especialidade de Medicina Intensiva, a Prova Objetiva conterà 20 (vinte) questões baseadas na especialidade de Clínica Médica (09), Cirurgia Geral (07) e Anestesiologia (04).
- 8.1.5. **Especialidades com Exigência de Pré-Requisito de Ginecologia/Obstetrícia ou Cirurgia:** para a especialidade de Mastologia, a Prova Objetiva conterà 20 (vinte) questões baseadas na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia (13) e Cirurgia Geral (07).
- 8.2. As provas versarão sobre os conteúdos programáticos e as referências bibliográficas constantes deste



Edital em seus **ANEXOS I e II.**

**8.3.** A Prova Objetiva será aplicada no dia **01 de novembro de 2020**, com início às **08h00min** (horário de Brasília/DF), na Faculdade de Ciências Contábeis e Administrativas de Cachoeiro de Itapemirim (FACCACI), Rod. Cachoeiro X Alegre - Km 8 - Morro Grande - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29310-015. A data e o local poderão ser alterados, caso seja necessário (coincidência de data com grandes concursos nacionais de residência médica), mediante prévia comunicação.

**8.4.** Serão considerados aprovados na primeira fase, todos os candidatos que obtiverem na Prova Objetiva, nota igual ou superior à média aritmética obtida entre os candidatos do mesmo Programa de Residência Médica (PRM).

**8.5.** Para cada área/especialidade será convocado para a segunda fase, entre os candidatos aprovados conforme subitem 8.4, o número de candidatos segundo critérios abaixo:

**8.5.1.** Para os programas que oferecem 01 (uma) vaga serão selecionados até 05 (cinco) candidatos.

**8.5.2.** Para os programas que oferecem 02 (duas) e 3 (três) vagas serão selecionados até 10 (dez) candidatos.

**8.5.3.** Para o programa de Clínica Médica que oferece 08 (oito) vagas serão selecionados até 40 (quarenta) candidatos.

**Parágrafo Único:** Aplicados os critérios de classificação previsto nos subitens 8.4 e 8.5 e havendo empate no último lugar, serão somados aos classificados para segunda etapa todos os candidatos com nota igual ao último classificado, mesmo ultrapassando o limite estipulado. Havendo apenas 1 (um) único candidato para a área, este será considerado aprovado se obtiver na Prova Objetiva nota igual ou superior a 50% (cinquenta por cento) da prova.

**8.6.** No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no site: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

**8.7.** O resultado preliminar na 1ª Etapa, constando o número de inscrição e sua nota, conforme legislação vigente será divulgada no dia **10 de novembro de 2020**.

**8.8.** Após período de interposição de recurso, a divulgação do resultado definitivo da 1ª Etapa, constando o número de inscrição e sua nota, conforme legislação vigente, será realizada no dia **17 de novembro de 2020**.

**8.9.** No dia **17 de novembro de 2020**, a partir das **16h00**, será divulgada, a convocação para 2ª Etapa, conforme regras específicas. O não comparecimento a etapa exclui o candidato do Processo Seletivo.

**8.10.** Em nenhuma hipótese será fornecido aos candidatos aprovados “atestado” ou declaração de aprovação parcial ou total das provas.

## **9. DO DIA DA PROVA**

**9.1.** O candidato deverá comparecer no local da prova, com antecedência mínima de 01 (uma) hora, munido de caneta (azul ou preta), de corpo transparente, Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI), boleto quitado e documento de identidade oficial com foto válido, em forma legível e em via original, conforme subitem 6.4 do Edital.

**9.1.1.** Na chegada ao local da prova, o candidato deverá respeitar o distanciamento mínimo de 1,5 (um e meio) metros, evitando a proximidade entre as pessoas e obedecendo a metodologia de ordenamento de entrada do candidato estabelecida pela Coordenação do Processo Seletivo.

**9.1.2.** Os Candidatos somente serão admitidos nas dependências dos locais de prova se estiverem usando máscara de proteção facial. **É obrigatório o uso de máscara de proteção facial durante todo o período de prova, sob pena de exclusão do Processo Seletivo.** Os Candidatos poderão portar uma máscara reserva, acondicionado em uma embalagem transparente e um frasco de álcool em gel 70% em recipiente pequeno, transparente e sem rótulo, unicamente para seu uso pessoal.

**9.2.** O ingresso na sala de provas somente será permitido ao candidato munido de um dos documentos abaixo discriminados, com foto, válidos, em forma legível e em via original:

- a) Cédula de Identidade (RG);
- b) Carteira de Identidade fornecida por órgão ou CRM; Carteira Nacional de Habilitação (CNH), modelo novo com fotografia, que contenha o número da Cédula de Identidade (RG);
- c) Passaporte brasileiro, Certificado de Reservista, carteiras funcionais expedidas por órgão público, que por Lei Federal valham como identidade;
- d) Na hipótese de candidato estrangeiro, apresentação de um documento de identificação oficial de estrangeiro;

e) Carteira de Trabalho com foto.

**9.3.** Não serão aceitos como documentos de identidade para ingresso na sala de prova: Certidão de Nascimento, Título de Eleitor, Carteira Nacional de Habilitação sem foto, Carteira de Estudante, carteira funcional sem valor de identidade, documentos ilegíveis, não identificáveis, escaneados e/ou danificados.

**9.3.1.** O Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI) e o cartão de convocação para as provas **não** terão validade como documento de identidade.

**9.4.** Não será aceita cópia de documento de identificação, ainda que autenticada, nem protocolo de documento de identificação.

**9.5.** Não será aplicada a Prova Objetiva ou procedido qualquer outro exame, em qualquer hipótese, em local ou data ou horário ou espaço físico diferentes dos prescritos neste Edital, em editais específicos referentes às fases deste Processo Seletivo. Sendo assim, 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. O candidato que chegar ao local de prova após o horário de início da prova, independentemente do motivo, ainda que de força maior e/ou caso fortuito, será impedido de ingressar na sala de provas e estará automaticamente excluído do Processo Seletivo, sem direito de devolução de taxa.

**9.6.** Não será permitida, durante a realização da Prova, a comunicação entre os candidatos, à utilização de quaisquer acessórios como bonés, chapéu, gorro, aparelho auricular, óculos escuros, 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, qualquer tipo de relógio, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.

**9.7.** Não será permitido ao candidato entrar nas salas de provas portando armas, podendo o candidato ser submetido a detector de metais durante a realização das provas.

**9.8.** Recomenda-se ao candidato só portar, no acesso à sala de prova, os objetos necessários à realização da prova. Caso o candidato porte qualquer um dos objetos não permitidos, citados acima, sendo eletrônicos deverá desligá-los e colocá-los em sacos plásticos fornecidos pela organização do Processo Seletivo, para serem guardados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova, não se responsabilizando o **HECI** por perdas, extravios ou danos que eventualmente ocorrerem. O descumprimento da presente determinação implicará na eliminação do candidato, ensejando à adoção das medidas judiciais pertinentes ao caso.

**9.9.** Os candidatos poderão sofrer fiscalização para a detecção de possíveis pontos eletrônicos à observação dos fiscais de sala, durante a realização da prova.

**9.10.** Os fiscais que estiverem trabalhando no Processo Seletivo estarão com máscaras e as mãos higienizadas com água e sabão e/ou álcool gel a 70%.

**9.11.** Não será permitida nos locais de realização das provas a entrada e/ou permanência de pessoas não autorizadas pelo **HECI**.

**9.12.** Não será permitido ao candidato fumar no local da prova, conforme Lei nº 5.517 de 17/08/2009 e Decreto nº 41.121 de 16/11/2009.

**9.13.** As carteiras que serão utilizadas na realização das provas obedecerão ao distanciamento mínimo de 1,5 (um e meio) metros laterais para esquerda, direita, frente e costa, para cada candidato.

**9.14.** 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.

**9.15.** As instruções constantes nos Cadernos de Provas e na Folha de Respostas complementam esse Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato.

**9.16.** A duração da Prova Objetiva deverá ser no máximo de **3 (três) horas**, incluído o tempo para o preenchimento da Folha de Resposta. O controle do tempo de aplicação da prova e as informações a respeito do tempo transcorrido, durante a realização da Prova, serão feitos pelos fiscais de sala.

**9.17.** As respostas às questões objetivas serão transcritas para a Folha de Resposta com caneta esferográfica transparente com tinta azul ou preta, devendo o candidato assinalar uma única resposta para cada questão.

**9.18.** Os candidatos poderão ausentar-se da sala de aula, para utilização de sanitários, para comer ou para beber água, após transcorrido o tempo de **01 (uma) hora de seu início**.

**9.19.** Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova, mediante a **entrega obrigatória do Caderno de Prova e da sua Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada**, ao fiscal de sala.

**9.20.** Ao final do tempo destinado à realização da Prova, em cada sala, 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.

**9.21.** Findo o prazo limite de realização das provas, os candidatos deverão **entregar os Cadernos de Provas e sua Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada**, sendo que os gabaritos e as questões

para recurso poderão ser anotados em folha adequada, a ser fornecida pela coordenação de realização das provas. Somente as anotações em material fornecido pela equipe de aplicação, contendo as alternativas marcadas como respostas para cada questão poderão ser levadas pelo candidato.

**9.22.** O candidato que desacatar ou desrespeitar qualquer um dos fiscais ou responsáveis pela aplicação da prova, bem como aquele que descumprir os dispostos nesse subitem do Edital, será excluído do Processo Seletivo.

**9.23.** O candidato é responsável pelo correto preenchimento da Folha de Resposta e pela sua conservação e integridade, pois não haverá substituição da Folha de Resposta, salvo em caso de defeito de impressão.

**9.24.** Nas provas de múltipla escolha, 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. DA SEGUNDA ETAPA – ANÁLISE CURRICULAR

**10.1.** A 2ª Etapa será constituída de **Análise curricular e Entrevista Técnica**.

**10.1.1.** A Análise Curricular será realizada pelo **HECI** e o período para o envio dos currículos será no ato da inscrição e obedecerá aos critérios apresentados no **ANEXO III**.

**10.1.1.1.** Para o envio do currículo por *upload*, o candidato deverá baixar o Formulário de Avaliação Curricular disponível no *site* fazer o preenchimento de sua auto avaliação referente aos documentos que estará enviando e inserir a numeração das páginas. Esse Formulário de Avaliação Curricular deverá ser a página inicial dos documentos a serem encaminhados.

**10.1.1.2.** Os comprovantes autenticados em cartório, quando for o caso, conforme orientação no critério de avaliação do **ANEXO III**, deverão estar rubricados e identificados com número do subitem pontuado.

**10.1.1.3.** Os certificados digitais e com assinatura eletrônica não precisam ser autenticados. Documentos com assinatura eletrônica devem ser manuscritos no rodapé a frase “*não autenticado devido assinatura eletrônica*”.

**10.1.1.4.** Para cada critério de análise constantes no **ANEXO III**, será pontuado de acordo com os critérios e comprovantes, quando devidamente documentado, conforme subitem 7.3.

**10.1.1.4.1.** Somente serão considerados documentos legíveis e em bom estado de conservação.

**10.1.1.5.** Todo documento para Avaliação Curricular expedido em língua estrangeira somente será considerado se traduzido para a Língua Portuguesa por tradutor juramentado.

**10.2.** Não serão admitidos, em hipótese alguma, documentos que não estejam afixados no sistema, nem a inclusão de novos documentos após findado prazo do subitem 7.1.2, nem mesmo na forma de recurso.

**10.3.** O candidato convocado para a 2ª Etapa que não encaminhar o currículo receberá pontuação 0,0 (zero) na avaliação da análise de currículo, não estando eliminado do Processo Seletivo, entretanto, mantendo a pontuação zero que, associada à nota da Prova Objetiva e da entrevista, resultará na classificação final.

**10.4.** O candidato que enviar o Currículo fora da data prevista nesse Edital ou o fizer em desacordo lhe será atribuído nota zero, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis.

**10.5.** A documentação comprobatória apresentada para a Avaliação Curricular será analisada quanto à sua autenticidade durante o Processo Seletivo e, mesmo após a matrícula, o candidato será excluído, caso seja comprovada qualquer irregularidade, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

**10.6.** A Entrevista Técnica será realizada no Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim (**HECI**), endereço: Rua Manoel Braga Machado, 02 – Ferroviários - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29308- 065, no período de **23 de novembro a 27 de novembro 2020**, a serem confirmados horários e local por *e-mail* e também convocados nos *sites*: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) e [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br).

**PARÁGRAFO UNICO:** Os Candidatos somente serão admitidos nas dependências dos locais de prova se estiverem usando máscara de proteção facial. É obrigatório o uso de máscara de proteção facial durante todo o período do Concurso, sob pena de exclusão do Processo Seletivo. Os Candidatos poderão portar uma máscara reserva, acondicionado em uma embalagem transparente, e um frasco de álcool em gel, também acondicionada em embalagem transparente, unicamente para seu uso pessoal.

**10.7.** A Entrevista Técnica compreenderá de questionamento relativo ao:

- a) Perfil acadêmico e/ou profissional do candidato;
- b) Motivos que geraram o interesse pelo Programa de Residência;
- c) Análise da aptidão do candidato pela área de opção.

**Parágrafo único:** Os candidatos das especialidades de Clínica Médica, Cardiologia, Neonatologia, Medicina Intensiva e Mastologia, poderão ficar isentos de comparecer ao Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim para a arguição curricular, assumindo o valor máximo de 10,0 (dez) pontos, sendo dobrado o valor

do currículo para composição da nota final do candidato mediante comunicação prévia.

**10.8.** A 2ª Etapa equivale a 10,0 (dez) pontos compostos do somatório da Entrevista Técnica de 5,0 (cinco) pontos e da avaliação curricular com mais 5,0 (cinco) pontos.

**10.9.** Na 2ª Etapa o recurso somente poderá ser impetrado pelo candidato contra a nota atribuída ou a nota totalizada da avaliação curricular, a entrevista não terá prazo para recurso, ficando da definição da banca como soberana.

**10.10.** O resultado preliminar da 2ª Etapa, será divulgado a partir das **16h00** do dia **30 de novembro de 2020**, nos sites: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) e [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br).

## 11. DO RESULTADO E DA CLASSIFICAÇÃO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

**11.1.** A classificação final dos candidatos aprovados no Processo Seletivo será divulgada por especialidade ou área, conforme o caso, de acordo com a pontuação final obtida em ordem decrescente.

**11.2.** Os candidatos classificados além do número de vagas ofertadas integrarão Lista de Suplentes, por especialidade ou área, conforme o caso, podendo ser convocados na hipótese de desistência ou cancelamento de matrícula.

**11.3.** O candidato que tiver participado e cumprido integralmente o estabelecido no PROVAB ou no PRMGFC, conforme legislação vigente e demais normas expedidas pela CNRM e por Edital complementar.

**11.4.** A classificação final, inclusive com as notas com bonificação, será divulgada nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) no dia **02 de dezembro de 2020**, a partir das **16h00min**.

**11.5.** Em caso de empate na pontuação final do Processo Seletivo, terá preferência o candidato que tiver sucessivamente:

- a) Maior pontuação na Prova Objetiva;
- b) Maior pontuação na 2ª Etapa;
- c) Maior idade.

**11.6.** No dia **08 de dezembro de 2020**, a partir das **16h00min**, serão homologados a pontuação das notas obtidas na Prova Objetiva e da 2ª Etapa bem como o resultado final do Processo Seletivo nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

**11.7.** Será divulgado o número de inscrição, o nome do candidato e sua nota total, obedecendo à ordem decrescente de classificação pelas notas finais (nota da 1ª Etapa + nota da 2ª Etapa), até o preenchimento das vagas de cada Programa, seguido da listagem dos candidatos excedentes, em seus respectivos programas, apenas constando número de inscrição e notas.

**11.8.** A Convocação dos candidatos para a matrícula, por opção conforme o número de vagas, será divulgada nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br), no dia **08 de dezembro de 2020**, a partir das **16h00min**.

**11.9.** Os candidatos aprovados deverão comparecer ao Hospital Evangélico situado a endereço: Rua Manoel Braga Machado, 02 – Ferroviários - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29308-065, no Centro de Estudos, entre os dias **01 e 02 de fevereiro de 2021** (horário e local a serem confirmados por *e-mail* e convocados nos sites: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) e [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br)) para realização da matrícula e tomarem ciência das providências necessárias.

**11.10.** Após o período de matrícula, na hipótese de restarem vagas nas várias especialidades, a COREME fará novas convocações, observada a ordem de classificação, via telefone e *e-mail*, para preenchimento dessas vagas, até a data limite de **31 de março de 2021**.

**11.11.** Em atendimento a Resolução nº 01/2005 da CNRM/MEC, os candidatos do sexo masculino aprovados no Processo Seletivo terão sua vaga reservada caso sejam convocados a prestar Serviço Militar em período coincidente com o da Residência Médica.

**Parágrafo único:** As vagas reservadas para atendimento do Serviço Militar, serão no máximo, o número de vagas oferecidas por cada programa. O candidato aprovado que tiver sua vaga reservada, deverá matricular-se no período previsto pelo Edital do Processo Seletivo para 2021, implicando, a sua não realização no período estipulado, em perda da vaga reservada.

## 12. DOS RECURSOS

**12.1.** Caberá interposição de recurso fundamentado, a contar da data de publicação do objeto do recurso, segundo cronograma estabelecido, no **prazo de 1 (um) dia útil**, contado do primeiro dia subsequente à data de publicação do objeto do recurso, **das 00h01min às 23h59min**, em todas as decisões proferidas e que tenham repercussão na esfera de direitos dos candidatos, tais como nas seguintes situações:

- a) Contra indeferimento da inscrição;
- b) Contra indeferimento do pedido de Atendimento Especial;
- c) Contra questões das provas objetivas de múltipla escolha e gabaritos preliminares;

- d) Contra a totalização dos pontos obtidos na prova objetiva de múltipla escolha, desde que se refira a erro de cálculo das notas;
- e) Contra o resultado da avaliação do Currículo;
- f) Contra o somatório das notas e classificação preliminar dos candidatos no Processo Seletivo;
- g) Contra outras decisões proferidas durante o Processo Seletivo que tenha repercussão na esfera de direitos dos candidatos.

12.2. O encaminhamento do recurso deverá ser realizado pelo site: [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br) na “Área do Candidato”.

12.3. 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.

12.4. O recurso deverá ser apresentado com argumentação lógica e consistente, ter no máximo 3.000 (três mil) caracteres por recurso/questão e deverá apresentar em seu texto a bibliografia de suporte no início da argumentação.

12.5. Não serão aceitos, em relação à prova objetiva:

- a) Recursos coletivos;
- b) Recursos por e-mail;
- c) Recursos que não estiverem devidamente fundamentados e acompanhados de bibliografia pesquisada;
- 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.

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

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

12.8. 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.

12.9. 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.

12.10. Em nenhuma hipótese será fornecido aos candidatos aprovados “atestado” ou declaração de aprovação parcial ou total das provas.

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

12.12. Os recursos da Avaliação Curricular serão apreciados pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo. O resultado dos recursos será dado a conhecer, coletivamente, mediante publicação nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

12.13. A banca examinadora constitui única instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.

12.14. Em hipótese alguma será aceito pedido de reconsideração ou de revisão do resultado de recurso.

## 13 DA MATRÍCULA

13.1. Os candidatos aprovados e classificados no Processo Seletivo deverão entregar, **obrigatoriamente**, os documentos para efetivar a matrícula, bem como assinar Termo de Compromisso da Residência, nos dias a serem convocados por telefone, *e-mail* ou endereço eletrônico, entre os dias **01 e 02 de fevereiro de 2021, das 8h00 às 11h00 e das 13h00 às 15h00**, na **Secretaria do Centro de Estudos**, localizada no 5º andar no Hospital Evangélico, situado no endereço: Rua Manoel Braga Machado, 02 – Ferroviários - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29308-065.

13.2. Documentação exigida para a matrícula:

- a) 02 fotos 3x4 recentes;
- b) Cópia autenticada da cédula de Identidade;
- c) Cópia autenticada do CPF e Comprovante de Situação Cadastral do CPF;
- d) Original e Cópia autenticada da Certidão de Nascimento ou casamento;
- e) Original e Cópia do Diploma de Médico ou Declaração da Instituição de ensino que o candidato cursa a última série/período do curso de medicina com conclusão prevista para até o dia 28 de fevereiro de 2021 (último dia antes do início da Residência Médica em 2021);
- f) Quando for o caso de pré-requisito Comprovante de Residência Médica (Certificado ou declaração com data de término até o dia 28 de fevereiro de 2021, contendo, obrigatoriamente, data e o número do

parecer da CNRM que credenciou o programa;

- g) Original e Cópia do Comprovante da inscrição no Conselho Regional de Medicina\*;
- h) Cópia do Título de Eleitor e Certidão de Quitação com Justiça Eleitoral;
- i) Cópia da Carteira de Trabalho;
- j) Original e Cópia do Certificado de reservista (para candidatos do sexo masculino);
- k) Cópia de Comprovante de Endereço;
- l) Cópia de comprovante com dados de **CONTA SALÁRIO vinculada a CONTA CORRENTE** nos Bancos credenciados: Banco do Brasil S/A, Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco S/A, Itaú Unibanco S/A e Banco Santander (Brasil) S/A. **O candidato que não possuir conta-salário receberá no ato da matrícula uma declaração para que possa abrir a conta e terá o prazo de 2 dias para informar os dados** devendo constar o nome completo do Residente, o nome do banco, o número da agência, o número da conta SALÁRIO **para o devido cadastramento no PRO-RESIDÊNCIA**. Somente serão aceitos a Declaração emitida pelo banco da CONTA SALÁRIO ou cópia do Contrato de abertura da CONTA SALÁRIO ou extrato bancário da CONTA SALÁRIO (cópia legível);
- m) Cópia do número do PIS/PASEP (caso não possua, poderá solicitar o provisório no sítio eletrônico da Previdência Social);
- n) Cópia do Cartão de Vacinação, em dia, constando os dados referentes a cada dose de vacina obrigatória recebida, a saber: Hepatite B; DT (Dupla tipo adulto) – Difteria e Tétano; Febre Amarela e Tríplice Viral, sarampo, caxumba e rubéola, disponíveis em todas as Unidades Básicas de Saúde.
- o) Exames: Hemograma completo; Plaquetas; VDRL; HbsAg; Anti-HbsAg; EAS; AntiHCV; (válidos exames de até os últimos 6 (seis) meses);
- p) Ficha de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) preenchida - modelo encaminhado por e-mail posteriormente. Considerando que os Programas de Residência Médica constituem modalidade de ensino de pós-graduação com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais conforme legislações vigentes da Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/MEC, os candidatos que estiverem inscritos em outros estabelecimentos, de acordo com consulta profissional realizada no site <http://cnes.datasus.gov.br/>, deverão apresentar comprovante de solicitação de baixa de cadastro junto as demais instituições caso exceder carga horária máxima orientada pelo Decreto nº 2724-R de 06 de Abril de 2011, que prevê carga horária máxima de 65h semanais de trabalho controladas pelo Poder público de forma direta ou indiretamente.
- q) Para os médicos brasileiros formados em outro país: 2 (duas) cópias legíveis e autenticadas de comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina e 2 (duas) cópias legíveis do diploma de graduação em medicina devidamente revalidado por Universidades públicas brasileiras (Resoluções CFM nº 1.831/2008, de 24 de janeiro de 2008, e CFM nº 1.832/2008 de 25 de fevereiro de 2008);
- r) Para os médicos estrangeiros que concluíram o curso de graduação em Medicina em faculdades brasileiras reconhecidas pelo MEC: 2 (duas) cópias legíveis e autenticadas do comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina, sendo exigido o visto permanente no Brasil e diploma de graduação (Resolução CFM nº 1.832, de 25 de fevereiro de 2008);
- s) Para os médicos estrangeiros que concluíram o curso de graduação em Medicina em faculdades fora do Brasil: 2 (duas) cópias legíveis e autenticadas do comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina, sendo exigido o visto permanente no Brasil, diploma de graduação devidamente revalidado por Universidades públicas brasileiras e certificado de proficiência da língua portuguesa, concedido por instituição oficial (Resolução CFM nº 1.832 de 25 de fevereiro de 2008);
- t) Candidato estrangeiro ou candidato brasileiro que concluiu o Curso de Residência Médica no Exterior, aprovado para áreas com exigência de pré-requisito, deverá entregar 2 (duas) cópias legíveis do Certificado de Conclusão do PRM Residência Médica revalidado por uma Instituição Pública Brasileira e registro da CNRM (Resolução CNRM nº 08/2005);
- u) Os candidatos estrangeiros deverão apresentar 2 (duas) cópias de documento de identidade (certidão de nascimento) traduzido e autenticado por órgão oficial do Brasil, visto de permanência atualizado e comprovante de proficiência na Língua Portuguesa;

**13.3.** O não comparecimento, pessoalmente ou por procuração, até a data informada na convocação implicará em perda da vaga e imediata convocação do candidato aprovado por ordem de classificação, conforme lista de aprovados. Também perderá a vaga o candidato que não apresentar a documentação exigida para a matrícula.

**13.4.** O candidato deverá informar e manter atualizado número de telefone para contato para, na hipótese de restarem vagas, a COREME consiga fazer novas convocações, observada a ordem de classificação, via telefone e e-mail, para preenchimento dessas vagas, até a data limite de **31 de março de 2021**.

**13.5.** Restando vaga, a COREME poderá convocar os candidatos da área correspondente, que fizeram a prova objetiva e que obtiveram nota de classificação, porém, não convocados para a segunda fase, para a

continuação do Processo Seletivo.

**13.6.** O candidato convocado para ocupar vaga de desistência terá o **prazo improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, a partir de sua convocação, para efetuar a sua matrícula, sob pena de perdê-la, observado os procedimentos para a matrícula constantes dos subitens 13.1 a 13.3.

**13.7.** Caso o candidato tenha sido aprovado, depois de efetuada a inscrição, em outra instituição, deverá imediatamente comunicar sua desistência por e-mail.

## **14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**14.1.** Conforme legislações vigentes, os residentes, oficialmente matriculados, iniciarão seus programas no dia **1º de março de 2021** e terão direito a:

- a) bolsa/remuneração;
- b) alimentação;
- c) repouso anual/férias de 30 (trinta) dias em data estabelecida pela COREME.

**14.2.** O médico residente receberá, mensalmente, bolsa/remuneração, no valor de R\$ 3.330,43 (três mil, trezentos e trinta reais e quarenta e três centavos), conforme Portaria Interministerial nº 3, de 16 de março de 2016, sujeito aos descontos e retenções tributárias e previdenciárias nos termos da lei, efetuado diretamente pelo Ministério da Saúde (exceto, algumas bolsas para Clínica Médica financiadas por recurso próprio), em CONTA SALÁRIO, vinculada a uma contracorrente, em nome do próprio residente. Sendo assim, o Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim (**HECI**) se isenta de quaisquer ônus que possa vir a existir.

**14.3.** Os candidatos matriculados poderão ser convocados pela COREME para atividades especiais de integração do residente a partir de **fevereiro de 2021** mediante comunicação prévia.

**14.4.** O candidato regularmente matriculado que não comparecer e que não apresentar justificativa na Semana de Integração e/ou **1 de março de 2021, às 7h00**, no Centro de Estudos será considerado desistente, e a vaga será destinada à convocação do candidato subsequente.

**14.5.** Os candidatos matriculados, terão até o dia **15 de março de 2021**, prazo máximo para entregar na Secretaria dos Cursos de Residência/COREME fotocópia autenticada dos seguintes documentos:

- a) Diploma de médico (Área com Acesso Direto);
- b) Diploma/certificado de conclusão do curso de Residência Médica exigido como pré-requisito (Áreas com exigência de Pré-Requisito), devidamente registrado pela CNRM;
- c) Cédula de Identidade do Médico ou Carteira Profissional de Médico – modelo livro (capa verde) expedida pelo CRM do Estado do Espírito Santo.
- d) Solicitação de exclusão de vínculos anteriores cadastrado(s) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES ou justificativa por meio de declaração/ofício em papel timbrado das demais Instituições condicionadas ao limite máximo de 65 (sessenta e cinco) horas semanais de trabalho controladas pelo Poder público, direta ou indiretamente conforme o Decreto nº 2724-R, de 06 de abril de 2011, já inclusos 60 (sessenta) horas semanais previsto para o programa de residência médica conforme Lei nº 6932.

**14.6.** A inscrição e a aprovação no Processo Seletivo não garantem a efetivação da matrícula do candidato no PRM pretendido, a qual fica condicionada à apresentação do Registro no CRM do Estado do Espírito Santo, todos os documentos exigidos para a matrícula e adendos.

**14.7.** Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que não apresentar a documentação exigida para a confirmação da matrícula, ou que não apresentar os demais documentos exigidos nos prazos estipulados neste Edital.

**14.8.** A divulgação dos resultados, via Edital ou Internet, será o único meio de comunicação entre a COREME e os candidatos.

**14.9.** É de inteira responsabilidade do candidato inteirar-se dos editais, das datas, dos horários e dos locais de realização dos eventos do Processo Seletivo e Matrícula, devendo, para tanto, consultar os endereços eletrônicos do **HECI** e do **IBGP**.

**14.10.** Os médicos admitidos como residentes obedecerão ao Regimento da COREME, Regulamento e Regimento do **HECI**, bem como de instituições parceiras de campos de estágios, observado as legislações de Residência médica.

**14.11.** O candidato convocado para ocupar vaga decorrente de desistência, após o início do curso, iniciará imediatamente, no mesmo dia após efetivação da matrícula.

**14.12.** O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão nas informações da inscrição.

**14.13.** Será excluído do Processo Seletivo, em qualquer de suas fases, o candidato que:

- a) Apresentar-se após o horário estabelecido, não sendo admitida qualquer tolerância;
- b) Não comparecer às provas, seja qual for o motivo alegado;
- c) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento de um fiscal;
- d) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio, que não o autorizado pelo **HECI**.
- e) Ausentar-se da sala de provas levando a Folha de Resposta ou outros materiais não permitidos, sem autorização;
- f) Estiver portando armas, mesmo que possua o respectivo porte;
- g) Utilizar processos ilícitos na realização das provas, comprováveis por meio eletrônico, estatístico, mecânico, visual ou grafo técnico, ainda que a constatação ocorra posteriormente;
- h) For surpreendido em comunicação com outras pessoas ou utilizando-se de livro, anotação ou impresso;
- i) Estiver fazendo uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico ou de comunicação (*bip*, telefone celular, relógios digitais ou analógicos, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador ou outros equipamentos similares), bem como protetores auriculares;
- j) Comportar-se de modo a perturbar a realização das provas pelos demais candidatos, causando evidente prejuízo a estes;
- k) Deixar de assinar a Lista de Presença e a Folha de Respostas;
- l) Deixar de apresentar os documentos solicitados no prazo estabelecido;
- m) Não observar as disposições deste Edital.

**14.16.** A exclusão do Processo Seletivo de um candidato pelas razões indicadas neste Edital será publicada nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

**14.17.** Decorridos 1 (um) ano da realização do Processo Seletivo, todos os documentos e processos a ele relativos serão incinerados, independentemente de qualquer formalidade, não haverá, portanto, devolução de documentos enviados em nenhum momento.

**14.18.** A constatação, a qualquer tempo, de que o candidato prestou qualquer informação fraudulenta, acarretará sua eliminação deste Processo Seletivo. No caso de já ter obtido o Certificado, será eliminado, depois de assegurado o direito de ampla defesa, sem prejuízo das demais medidas judiciais e extrajudiciais cabíveis ao caso.

**14.19.** O **HECI** e o **IBGP**, não fornecerá declarações de aprovação no certame.

**14.20.** É de inteira responsabilidade do candidato, manter seu endereço atualizado junto ao **HECI**, a fim de viabilizar contatos necessários. As alterações deverão ser realizadas diretamente na sede do **HECI**.

**14.21.** O **HECI** não se responsabiliza por cursos, textos, apostilas e outras publicações referentes a este Processo Seletivo.

**14.22.** As despesas relativas à participação do candidato no Processo Seletivo correrão às expensas do próprio candidato.

**14.23.** Incorporar-se-ão a esse Edital, para todos os efeitos, quaisquer retificações, adendos ou editais complementares do Processo Seletivo para ingresso na Residência Médica em 2021 que vierem a ser publicados pelo **HECI** e pelo **IBGP**, sendo estes disponibilizados nos endereços eletrônicos: [www.heci.com.br](http://www.heci.com.br) e [www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br).

**14.24.** Os casos omissos serão resolvidos pelo **HECI**, por meio da Comissão Organizadora, responsável pela operacionalização e execução desse Processo Seletivo, no que couber. É responsabilidade do MEC a definição dos critérios dos concursos e legislações dos Programas de Residência Médica e do **HECI** a observância e cumprimento do que está vigente.

**14.25.** Será admitida a impugnação do Edital normativo do Processo Seletivo interposta impreterivelmente, até 48 horas da data de publicação do Edital e será julgada pelo **HECI**, que deverá ser entregue ou enviada ao Centro de Estudos do Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim - **HECI**, no endereço: Rua Manoel Braga Machado, 02, - Ferroviários - Cachoeiro de Itapemirim/ES - CEP: 29308-065, em envelope pardo fechado por uma das seguintes formas:

- a) Protocolados pessoalmente pelo candidato ou por terceiro no horário das 09h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h00 (exceto sábados, domingos e feriados);
- b) Via SEDEX ou CARTA, ambos com AR (Aviso de Recebimento), postado nas Agências dos Correios, com custo por conta do candidato.

**14.26.** O presente Edital tem prazo de validade até o dia **30 de abril de 2021, às 17:00**.



Cachoeiro do Itapemirim/ES, 29 de setembro de 2020.

**Dr<sup>a</sup> Sabina Bandeira Aleixo**

Coordenadora da Comissão de Residência Médica – HECI

**ANEXO I**  
**CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E BIBLIOGRAFIA DOS PROGRAMAS DE**  
**RESIDÊNCIA MÉDICA COM ACESSO DIRETO**

**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:** Abdômen 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 BIBLIOGRÁFICAS:**

1. ALMEIDA, A. D.; LÁZARO DA SILVA, A.; GOFFI, F. S. Laparotomias. In: Goffi FS, editor. Técnica cirúrgica. Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu; 1996.
2. AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.
3. ANNALS OF SURGERY. Filadélfia, PA: Lippincott Williams & Wilkins, 1885.
4. BOGOSSIAN, A.T.; BOGOSSIAN, L. Resposta orgânica ao trauma. In: VIEIRA, O.M. Clínica Cirúrgica - Fundamentos Teóricos e Práticos. 1ª ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 1989.
5. BROWSE, N. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.
6. BRUNICARDI, F. C. *et al.* Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª ed. Editora Revinter. 2013.
7. CLINICA CIRÚRGICA DA USP DE GAMA-RODRIGUES JJ; MACHADO MCC e RASSLAN S – Editora Manoele. 1ª ed. 2008.
8. DANGELO, J. G.; FATTINI, C. A. Anatomia Humana Sistêmica e Segmentar. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2011.
9. DOHERTY, G. M. Current cirurgia: diagnóstico e tratamento. 14ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. 1 recurso online. ISBN 9788580556018. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556018>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
10. FAHEL e SAVASSI ROCHA. Edvaldo e Paulo, Abdômen agudo não traumático, Med Book, 2008.
11. GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.
12. GOFFI, F. S.: Técnica cirúrgica: bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4ª ed. São Paulo: Atheneu, 2007.
13. HARRISON, T. R.. Harrison medicina interna. 17ª ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2008. 2 v.
14. IRWIN, R. S.; LILLY, C. M.; RIPPE, J. M. Manual de terapia intensiva. 4ª ed. Rio de Janeiro:

Guanabara Koogan, 2007.

15. IRWIN, R. S.; LILLY, C. M.; RIPPE, J. M. Manual de terapia intensiva. 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. 1 recurso online. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2762-4>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
16. ISAC FILHO, J. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª edição. Editora: Atheneu. 2011.
15. KNOBEL, E. Condutas no paciente grave. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2010. 2 V.
16. M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan S.A., 13ª ed. 2011.
17. MARTINI, F. H.; TIMMONS, M. J.; TALLITSCH, R. B. Atlas do corpo humano. Porto Alegre: Artmed, 2009. 1 recurso online. (Martini). Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536320199>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
18. MATTOX, K. L.; FELICIANO, D. V.; MOORE, E. E. (Ed.). Trauma. 4ª ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2005.
19. MATTOX, K. L. *et al.* Trauma. Editora: MacGraw – Hill. 7ª ed. 2010.
20. MONTEIRO, E. L. de C.; SANTANA, E. M. Técnica cirúrgica. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006.
21. MOORE, K. L.; DALLEY, A. F. Anatomia orientada para a clínica. 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
22. MOORE, K. L.; DALLEY, A. F.; AGUR, A. M. R. Anatomia orientada para a clínica. 7ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. 1 recurso online. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2585-9>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
23. MORGAN, G. E.; MIKHAIL, M. S. Anestesiologia Clínica. 4ª ed. Rio de Janeiro: Revinter. CIRURGIA DE AMBULATÓRIO DE SAVASSI-ROCHA PR e COLS ED MEDBOOK. 1ª ed. 2013.
23. PETROIANU ATHENEU, A. Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.
24. PETROIANU, A. Clínica cirúrgica: texto e auto avaliação. Rio de Janeiro: Revinter, 2001.
25. PETROIANU, A. Urgências clínicas e cirúrgicas. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.
26. PINOTTI, H.W. Tratado em Clínica Cirúrgica do Aparelho Digestivo São Paulo: Atheneu, 1994.
28. PIRES, M. T. B.; STARLING, S. V.. Erazo: manual de urgências em pronto-socorro. 9ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
29. RATTON, J. L. de A.. Ratton: emergências médicas e terapia intensiva. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.
30. REVISTA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. Rio de Janeiro: CBC, 1930
31. RODRIGUES, M. A. G. Fundamentos em clínica cirúrgica. Belo Horizonte: Coopmed, 2006.
32. TALLO, F. S.; LOPES, A. C. (Ed.). Tratado de Medicina de Urgência e Emergência: da graduação à pós-graduação. São Paulo: Atheneu, 2018.
33. TOWNSEND, C. M. (Ed.). Sabiston tratado de cirurgia: as bases biológicas da prática cirúrgica moderna. 18ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
34. TOY, E. C.; LIU, T. H.; CAMPBELL, A. R. Casos clínicos em cirurgia. 4ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. 1 recurso online. ISBN 9788580552607. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552607>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
35. UTIYAMA, E. M.; STEINMAN, E.; BIROLINI, D. (Ed.). Cirurgia de emergência. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2012.
36. WASHINGTON. Manual de Urgências. 3ª ed. Editora Guanabara-Koogan, 2005.
37. WAY, L. (Ed.) Cirurgia: diagnóstico e tratamento. 13ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
38. ZINNER, M. J.; ASHLEY, S. W. – Maingot: Cirurgia Abdominal. Maingot. Editora: Revinter,

## 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 antoimune; Arritmias; Mixomas e outros tumores;

- Trauma cardíaco e dissecção 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 Erythematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do colágeno, Artrite reumatoide, Artrite reumatoide juvenil, Síndrome Jørgen, Doença Beçehet, 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, 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 Abdômen 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; Ureteres; Bexiga; Gordura peritoneal e fáscia 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 Infecçiosa); Infecções (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 BIBLIOGRÁFICAS:

1. GOLDMAN, L.. SCHAFFER, A. I. Cecil Medicina. 25ª ed. 2016.
2. KASPER, D. L. FAUCI, A.; BRAUNWALD, E.; HAUSER, S. L. Harrison Principles of Internal Medicine. 19ª ed. 2017.
3. MARTINS, H. S.; NETO, R. A. B.; VELASCO, I. T. Medician de Emergência - Abordagem Prática. 12ª ed. 2017.
4. PAPADAKIS, M. A.; MCPHEE, S. J.; RABOW, M. W. Current Medical Diagnosis & Treatment 56ª ed. 2017.
5. VERONESI, R.; FOCACCIA, R. Tratado de Infectologia. 2 vols. 5ª ed. 2015.
6. VILAR, L. Endocrinologia Clínica. 3ª ed. Editora Guanabara Koogan, 2006.

#### GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**Anatomia da genitália interna e externa. Anatomia e fisiologia das mamas. Fisiologia do ciclo menstrual.**

**Ética Médica e Legislação em Ginecologia e Obstetrícia:** O segredo médico. Código Penal. Código de Ética Médica. Aborto legal. Aborto Terapêutico. Procedimentos Legais. Esterilização. Reprodução Assistida.

**Amniorrexe Prematura:** Conceito e Incidência. Fatores Predisponentes. Fatores Determinantes. Diagnóstico Diferencial. Diagnóstico. Conduta Propedêutica, Laboratorial, Propedêutica fetal. Conduta Obstétrica.

**Fisiologia da Contração Uterina:** 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. Drogas que Estimulam ou Bloqueiam a Contração.

**Crescimento Intrauterino Restrito:** Conceito incidência e importância clínica. Classificação, etiologia. Fatores fetais, maternos, ambientais. Doenças Maternas. Fatores Placentários. Conduta Propedêutica e terapêutica.

**Gestação Múltipla:** Conceito e incidência. Classificação. Fatores Predisponentes. Tipos de placentas e cavidades amnióticas. Doenças associadas à gestação múltipla. Assimetria

hemodinâmica. Gemelidade imperfeita. Conduta no pré-natal. Conduta no trabalho de parto. O parto múltiplo (via de parto, conduta após nascimento do primeiro feto; intervalo Interpartal; manobras no parto do segundo feto; cuidado no puerpério).

**Distocias Feto-Anexiais:** Apresentações anômalas. Cefálicas defletidas; cefálicas; córmica e pélvica. Diagnóstico e conduta obstétrica.

**Macrossomias:** Gerais e localizadas. Distocias Anexiais: procedência de cordão; prolapso de cordão; manobra e conduta obstétrica.

**Distocias do Útero e do Trajeto:** Discinesias quantitativas: hipossistolia, bradissistolia, hipotonia, hipersistolia, taquisistolia e hipertonia.

**Discinesias qualitativas:** Incoordenações e inversão de gradiente.

**Distorcias do Trajeto:** Trajeto duro; diâmetros reduzidos, vícios pélvicos e doenças sistêmicas. Trajeto mole: colo, vagina, vulva e tumores prévios.

#### **Partograma.**

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

**Gravidez Ectópica:** Definição. Incidência. Etiologia. Quadro clínico e diagnóstico. Tratamento.

**Climatério:** Introdução. Definição. Fatores que influenciam a idade da menopausa. Mudanças e evolução endocrinológica. Mecanismo de redução folicular.

**Tumores Benignos e Malignos da Mama:** Revisão da anatomia, embriologia, fisiologia. Classificação. Fibroadenoma, adenoma, papiloma intracanalicular e lipoma. Definição, diagnóstico diferencial e tratamento. Alterações funcionais benignas das mamas: Definição. Sinonímia. Frequência. Relação com o câncer de mama. Etiopatogenia. Anatomia patológica e diagnóstico. Tratamento clínico e cirúrgico.

**Continência e Incontinência Urinária:** Conceito. Sinonímia. Aspectos Anatômicos. Fisiologia da Micção. Etiopatogenia. Diagnóstico: clínico e complementar. Diagnóstico diferencial. **Classificação.**

**Tratamento:** Cirúrgico e farmacológico.

**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, hormonal, neurológico e pressão intra-abdominal aumentada. Diagnóstico clínico. Diagnóstico diferencial. Conduta cirúrgica.

**Fístulas:** Conceito. Classificação. Etiologia. Diagnóstico: Tratamento cirúrgico.

**Neoplasia Trofoblástica Gestacional:** Conceito. Epidemiologia. Etiopatogenia. Formas Clínicas. Diagnóstico. Estadiamento de Lews. Diagnóstico Diferencial. Fatores Prognósticos ou de Risco. Conduta/seguinto.

#### **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. ALDRIGHI, J. M. Endocrinologia ginecológica: aspectos contemporâneos. São Paulo: Atheneu, 2006.
2. ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA - AMB. Diretrizes AMB. Disponível em: <<http://www.projetodiretrizes.org.br>> Acesso em: 26 de setembro de 2019.
3. BEREK, J. S. Berek & Novak: tratado de ginecologia. 15ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014.
4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Atenção ao pré-natal de baixo risco. 1ª ed. rev. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Cadernos de Atenção Básica, nº 32. Disponível em: <[http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno\\_32.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno_32.pdf)>. Acesso em: 26 de setembro de 2019.
5. BRASIL. Portal da saúde. Disponível em: <<http://portalsms.saude.gov.br/>>. Acesso em: 26 de setembro de 2019.
6. CABRAL, A. C. V. Medicina fetal: o feto como paciente. Belo Horizonte: Coopmed, 2005.

7. CAMARGOS, A. F. *et al.* Ginecologia ambulatorial: baseada em evidências científicas. 3ª ed. Belo Horizonte: Coopmed, 2016.
8. CORRÊA, M. D. *et al.* Noções práticas de obstetrícia. 14ª ed. Belo Horizonte: Coopmed, 2011.
9. CUNNINGHAM, F. G. *et al.* Williams obstetrics. 25ª ed. New York: McGraw-Hill, 2018.
10. HOFFMAN, B. L. *et al.* Ginecologia de Williams. Tradução de Ademar Valadares Fonseca. 2ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2014.
11. INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR – INCA. Disponível em: <[www.inca.gov.br](http://www.inca.gov.br)> Acesso em: 26 de setembro de 2019.
12. MELO, V. de H.; PIRES DO RIO, S. M. Assistência pré-natal. Rio de Janeiro: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia - FEBRASGO, 2006. Disponível em: <[https://diretrizes.amb.org.br/\\_BibliotecaAntiga/assistencia-pre-natal.pdf](https://diretrizes.amb.org.br/_BibliotecaAntiga/assistencia-pre-natal.pdf)> Acesso em: 26 de setembro de 2019.
13. MONTENEGRO, C. A. B.; REZENDE FILHO, J. de. Obstetrícia fundamental. 14ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.
14. PEIXOTO, S. Manual de assistência pré-natal. 2ª ed. São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia - FEBRASGO, 2014. Disponível em: <[https://www.febRASGO.org.br/images/arquivos/manuais/Manuais\\_Novos/Manual\\_Pre\\_natal\\_25SET.pdf](https://www.febRASGO.org.br/images/arquivos/manuais/Manuais_Novos/Manual_Pre_natal_25SET.pdf)>. Acesso em: 26 de setembro de 2019.
15. ZUGAIB, M. Obstetrícia. 3ª ed. Barueri: Manole, 2016.

## CIRURGIA GERAL

**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 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 á 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.

**Asfíxia 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 Hidroeletrólítico e Desidratação:** Composição e distribuição hídrica e eletrolítica dos fluidos corpóreos. Mecanismos reguladores do equilíbrio hidroeletrólítico. 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 BIBLIOGRÁFICAS:

16. BEHRMAN, R. E. *et al.* Tratado de Pediatria. 18ª ed. 2 vol. Editora: Elsevier. 2009.
17. BRASIL. Protocolo de Manejo Clínico e Vigilância, Epidemiológica da influenza, 2013. Disponível em:  
<[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_tratamento\\_influenza\\_2013.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2013.pdf)>  
Acesso: 26 de setembro de 2020.
18. BRASIL. Vacinas – calendário e publicações do site do Ministério da Saúde. Disponível em:  
<<http://portal.saude.gov.br>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
19. BRASIL. Manejo Clínico da Dengue, 2013. Disponível em:  
<[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue\\_diagnostico\\_manejo\\_clinico\\_adulto.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue_diagnostico_manejo_clinico_adulto.pdf)>  
> Acesso: 26 de setembro de 2020.
20. BURNS, D. A. R. Tratado de Pediatria - Sociedade Brasileira de Pediatria. 2 Vols. 4ª ed. Editora: Manole. 2017
21. CORRÊA, E. *et al.* Pediatria Ambulatorial. 5ª ed. COOPMED. 2013.
22. FARHAT, C. K. *et al.* Infectologia Pediátrica. 3ª ed. Atheneu; 2007.
23. FONSECA, L. F. *et al.* Manual de Neurologia Infantil. Rio de Janeiro. Guanabara. Koogan, 2006.
24. KLIEGMAN; STANTON; ST GEME; SCHOR. Nelson Tratado de Pediatria. 2 Vols. 20ª ed. Editora: Elsevier. 2017
25. KRUGMAN, S. *et al.* Doenças Infecciosas na Infância. 9ª ed. Editora Guanabara Koogan S.A, 1994.
26. LONG, S. S. *et al.* Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases – Third Edition. Editora Elsevier. 2008.
27. MARTINS, M. A. *et al.* Semiologia da criança e do adolescente. Rio de Janeiro. MedBook, 2010.
28. MURAHOVSKI, J. Pediatria - Diagnóstico + Tratamento. 6ª ed. São Paulo, Sarvier 2003.
29. NELSON, E. W. *et al.* Tratado de Pediatria. 19ª ed. 2º vol. Elsevier. 2013.
30. PERNETTA, C. Semiologia Pediátrica. Interamericana. 4ª ed. 1980. PRONAP – Sociedade

Brasileira de Pediatria.

31. REGO, J. D. Aleitamento Materno. 2ª ed. Atheneu, 2006.
32. 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: 26 de setembro de 2020.
33. SBPT. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma. 2012. Disponível em: <<http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
34. SBPT. III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. 2009. Disponível em: <<http://sbpt.org.br/consensos-e-diretrizes-da-sbpt/>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
35. SERGE, C. A. M. Perinatologia - Fundamentos e Prática. 2ª ed. Sarvier. 2009.
36. TAEUSCH, W. H. *et al.* Avery's Diseases of the Newborn. 9th.ed. Elsevier. 2012. Tomo: 1, 2 e 3. 9ª ed. Editora: Sarvier. 2002.
37. MARCONDES, E.; VAZ, F. A. C.; RAMOS, J. L. A.; OKAY, Y. Pediatria Básica: Pediatria Geral e Neonatal.

## 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 BIBLIOGRÁFICAS:

1. ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA. SUS: o que você precisa saber. São Paulo: Atheneu, 2006.
2. BARBIERI, J. C. Desenvolvimento e meio ambiente: as estratégias de mudança da Agenda 21. 11ª ed. rev. e atual. Petrópolis: Vozes, 2009.
3. BRASIL. Presidência da República. 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](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
4. 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](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manual_de_recomendacoestb.pdf)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
5. 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: 26 de setembro de 2020.
6. 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](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pacto_saude_volume13.pdf)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
7. 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>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
8. DUNCAN, Duncan, Bruce B. *et al.* Medicina ambulatorial: Condutas de Atenção Primária Baseadas em Evidência. 4ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.
9. FREITAS, C. M. de; PORTO, M. F. Saúde, ambiente e sustentabilidade. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2006.
10. GORDIS, L. Epidemiologia. 4ª ed. Rio de Janeiro: Livraria Editora Revinter Ltda, 2010.
11. GUSSO, G. *et al.* Tratado de Medicina de Família e Comunidade: Princípios, formação e prática. 1ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2012.
12. MEDRONHO, R. A. *et al.* Epidemiologia. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2009.
13. MCWHINNEY, I. R.; FREEMAN, T. Manual de medicina de família e comunidade. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2010.
14. ROSE, G. Estratégias da Medicina Preventiva. Porto Alegre: ARTMED, 2010, 192p.
15. ROTHMAN, K. J. *et al.* Epidemiologia Moderna. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2011.
16. 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.
17. SIQUEIRA, A. L.; TIBÚRCIO, J. D. Estatística na área da saúde: conceitos, metodologia, aplicações e prática computacional. Belo Horizonte: Coopmed, 2011.
18. STARFIELD, B. 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](http://www.unesco.org.br/publicacoes/livros/atencao primaria/mostra_documento)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
19. STEWART, M. Medicina Centrada na Pessoa. Porto Alegre: ARTMED, 2010, 376p.
20. PAULMAN, P. M.; PAULMAN, A. A.; HARRISON, J. D. Taylor manual de saúde da família. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
21. VASCONCELOS, E. Educação popular e atenção à saúde da família. 4ª ed. São Paulo:

Hucitec, 2008.

22. 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: 26 de setembro de 2020.

## ANEXO II

### CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E BIBLIOGRAFIA DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM PRÉ-REQUISITO

#### 206 - CARDIOLOGIA

#### CLÍNICA MÉDICA, NEFROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, REUMATOLOGIA E GASTROENTEROLOGIA

**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 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, fibromioalgias, LER/DORT); Colagenoses (Lúpus Eritematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do colágeno, Artrite reumatoide, Artrite reumatoide juvenil, Síndrome Jogren, 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, 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, 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; Ureteres; 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 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).

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. BRAUNWALD, E. *et al.* HARRISON – Medicina Interna. 2 Vol. 18ª ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2013. ISBN: 9788580551228.
2. BRAUNWALD, E. *et al.* Tratado de doenças cardiovasculares. 9a ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013. Português
3. CARVALHO, M. A. P.; LANNA, C. C. D.; BERTOLO, M. B.; FERREIRA, G. A. Reumatologia – Diagnóstico e Tratamento. 4ª ed. 2014, GEN/ Grupo Editorial Nacional, Rio de Janeiro.
4. Cardiologia, livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Manole, 2016. 3ª ed.
5. CECIL, R. Tratado de Medicina Interna. 23ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
6. CECIL, R. Textbook of Medicine. Wyngaarden/Smith/Bennett: W.B Saunders.
7. Diretrizes KDIGO.
8. Diretrizes da SBC divulgadas até abril de 2015.
9. FRICHE, M. do C. *et al.* Gastroenterologia Essencial. 4ª ed. Guanabara Koogan, 2011. ISBN: 9788527718349.
10. GARDNER, D. G. SHOBACK, Dolores. Endocrinologia Básica e Clínica de Greenspan, Editora McGraw-Hill. 9ª ed. 2013.
11. GOLDMAN, L.; AUSIELLO, D. Cecil: Tratado de Medicina Interna. 2 Vol. 24ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2014. ISBN: 9788535256772.
12. GOLDMAN, C. Medicine. 2º vol. Set, (Cecil Textbook of Medicine). 25th Edition. Elsevier, 2015.
13. HARRISON, T. R. Medicina Interna. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
14. KOCH, V. H., A. Andriolo. Diagnóstico laboratorial em nefrologia. 1ª ed. São Paulo -SP: Savier, 2010.
15. MANN DL *et al*, Branwald's Heart Disease – A Textbook of Cardiovascular Medicine. 2º vol. Set. Tenth Edition. Elsevier. Philadelphia, PA, USA. 2015.
16. MOREIRA, M. da C. V. *et al.* Livro texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia. 2ª ed. Editora Manole, São Paulo 2015.
17. MARTINS, H. S. *et al.* Emergências clínicas: abordagem prática. 10ª ed. Barueri: Manole, 2015. ISBN: 9788520441503.
18. PAPADAKIS, A. M.; MCPHEE, S. J.; RABOW, M. W. CURRENT: Medicina - Diagnóstico e Tratamento. 53ª ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2015. ISBN: 9788580554441.
19. RIELLA, M. C. Princípios de Nefrologia e Distúrbios Hidroeletrólíticos - 5ª ed. Guanabara, 2012.
20. SANVITO, Wilson Luiz. Propedêutica Neurológica Básica. 2ª ed. Ed. Ateneu. 2010.
21. TOOL, M. W. *et al.* BRENNER & RECTOR'S. The Kindey – Ed. Sunders. 9ª Ed, 2011.
22. VILAR, L. Endocrinologia Clínica. 3ª Edição. Editora Guanabara. 2006.
23. Up to Date (www.uptodate.com), em Nefrologia.
24. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. Artigos publicados no evento científico.

## 207 - NEONATOLOGIA

### PEDIATRIA, CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA, NEFROLOGIA PEDIÁTRICA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

**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.

**Detecção 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 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. Contraindicação 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 Hidroeletrólítico e Desidratação:** Composição e distribuição hídrica e eletrolítica dos fluidos corpóreos. Mecanismos reguladores do equilíbrio hidroeletrólítico. 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 Imagiologia:** Radiação ionizante x proteção radiológica e efeitos deletérios da radiação. Uso de contrastes em exames de imagem; (indicação, contra-indicação, 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 BIBLIOGRÁFICAS:

1. BEHRMAN, R. E. *et al.* Nelson: tratado de pediatria. 19ª ed. 2 volumes. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Diretoria Técnica de Gestão. Dengue: diagnóstico e manejo clínico: adulto e criança. 4ª ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue\\_diagnostico\\_manejo\\_clinico\\_adulto.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/dengue_diagnostico_manejo_clinico_adulto.pdf)>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Protocolo de tratamento de Influenza: 2013. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_tratamento\\_influenza\\_2013.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2013.pdf)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
4. BRASIL. Vacinas: calendário e publicações do site do Ministério da Saúde. Disponível em: <<http://portal.saude.gov.br>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
5. CORRÊA, E. *et al.* Pediatria ambulatorial. 5ª ed. Belo Horizonte: COOPMED, 2013.
6. FARHAT, C. K. *et al.* Infectologia pediátrica. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2007.
7. FONSECA, L. F. *et al.* Manual de neurologia infantil. Rio de Janeiro: Guanabara. Koogan, 2006.

8. HARRISON, T. R. Medicina interna. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
9. KRUGMAN, S. *et al.* Doenças Infecciosas na Infância. 9ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1994.
10. LONG, S. S.; PROBER, C. G.; FISCHER, M. Principles and practice of pediatric infectious diseases. 5ª ed. Nova Iorque: Elsevier, 2017.
11. MARTINS, H. S. *et al.* Emergências clínicas: abordagem prática. 10ª ed. Barueri: Manole, 2015.
12. MARTINS, M. A. *et al.* Semiologia da criança e do adolescente. Rio de Janeiro: Medbook, 2010.
13. MURAHOVSKI, J. Pediatria: diagnóstico + tratamento. 7ª ed. São Paulo, Sarvier, 2013.
14. PERNETTA, C. Semiologia pediátrica. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1990.
15. PROGRAMA NACIONAL DE EDUCAÇÃO CONTINUADA EM PEDIATRIA – PRONAP. São Paulo: SBP.
16. RED BOOK. Atlas de doenças infecciosas em pediatria. Revinter, 2005.
17. REGO, J. D. Aleitamento materno: um guia para pais e familiares. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2015.
18. SEGRE, C. A. M. Perinatologia: fundamentos e prática. 2ª ed. São Paulo: Sarvier. 2009.
19. SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA – SBP. Reanimação do recém-nascido  $\geq$  34 semanas em sala de parto. São Paulo: SBP, 2016. Disponível em: <<http://www.sbp.com.br/reanimacao/wp-content/uploads/2017/09/DiretrizesSBP-ReanimacaoRNMaiores34semanas-28set2017.pdf>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
20. SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA – SBP. Reanimação do recém-nascido < 34 semanas em sala de parto. São Paulo: SBP, 2016. Disponível em: <<http://www.sbp.com.br/reanimacao/wp-content/uploads/2017/09/DiretrizesSBP-ReanimacaoPrematuroMenor34semanas-28set2017.pdf>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
21. SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA – SBPT. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma - 2012. Jornal Brasileiro de Pneumologia, v. 38, n. 1, p. 1-46, abr. 2012. Disponível em: <[http://www.jornaldepneumologia.com.br/detalhe\\_suplemento.asp?id=88](http://www.jornaldepneumologia.com.br/detalhe_suplemento.asp?id=88)>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
22. SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA – SBPT. III Diretrizes para Tuberculose da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Jornal Brasileiro de Pneumologia, v. 35, n. 10, p. 1018-1048, 2009. Disponível em: <[http://www.jornaldepneumologia.com.br/detalhe\\_artigo.asp?id=927](http://www.jornaldepneumologia.com.br/detalhe_artigo.asp?id=927)>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
23. TAEUSCH, W. H. *et al.* Avery's diseases of the newborn. 9ª ed. Philadelphia: Elsevier. 2012.
24. TOLEDO, P. de A. Radiologia básica. Rio de Janeiro: Atheneu, 1978.

## 208 – MEDICINA INTENSIVA

### CLÍNICA MÉDICA, ANESTESIOLOGIA, INFECTOLOGIA OU CIRURGIA

**CLÍNICA MÉDICA - Distúrbios endócrinos** do Hipotálamo, Hipófise, Tireoide, Paratireoides, Suprarrenais, gônadas, Pâncreas, além de Diabetes e Dislipidemia.

**Distúrbios respiratórios:** Afecções das vias aéreas superiores, Pneumonias, Pneumonites e Abscessos pulmonares; Doença pulmonar obstrutiva crônica, Asma, Cor pulmonar e Hipertensão arterial pulmonar, Hemorragia Alveolar Tromboembolismo Pulmonar; Infecções granulomatosas pulmonares (Tuberculose; micoses; Histoplasmose e outras), doenças intersticiais pulmonares e fibrose pulmonar; doenças com comprometimento pleural, pneumotórax; Alargamentos do mediastino e mediastinites; Tumores; Trauma torácico.

**Distúrbios Cardiovasculares:** Miocardiopatias, Coronariopatias; Valvulopatias; Pericardiopatias; Má formação congênitas; Hipertensão arterial sistêmica, Hipertensão arterial pulmonar; Síndrome de insuficiência cardíaca; Endocardite infecciosa e autoimune; Arritmias; Mixomas e outros tumores; Trauma cardíaco e dissecção aórtica; Endomiocardiopatia; Trombose venosa e Tromboflebitis; Arteriopatias ateroscleróticas e inflamatórias.

**Distúrbios Osteoarticulares e tecido conjuntivo:** Osteoartropatias degenerativas, inflamatórias, metabólicas, tumorais, infecciosas; Reumatismos de partes moles (regionais, sistêmicas, Fibromialgia, LER/DORT); doenças por depósitos cristais, Lúpus Eritematoso sistêmico, Lúpus Discoide, Esclerodermia, Doença mista do tecido conjuntivo, Miopatias Inflamatórias), Artrite reumatoide, Artrite

reumatoide juvenil, Síndrome Sjogren, Síndrome do Anticorpo Antifosfolípide, Síndromes vasculíticas primárias e secundárias, Espondilite Anquilosante e outras Espondiloartrites, Osteoporose, Tromboangeíte obliterante.

**Distúrbios Onco-hematológicos:** Anemias; Hemoglobinopatias; Coagulopatias e púrpuras; Leucoses e linfomas; Mielodisplasia; Aplasia de medula e mielofibrose; Transfusão de hemoderivados e terapia; Plasmaferese.

**Distúrbios do Trato gastrointestinal e vias biliares:** Aftas, estomatites, úlceras, infecções, divertículos, pólipos e tumores do trato; distúrbios motores do esôfago e esofagites, hérnia hiatal, varizes esofagianas, doenças cloridopépticas, hemorragia digestiva alta e baixa; síndromes disabsortivas gastrointestinais, diarreias agudas e crônicas, parasitoses, doenças inflamatória intestinais, angiodisplasias e isquemia mesentérica, doenças de depósito, megacolon); pancreatite aguda, crônicas e outras pancreatopatias; Cirrose hepática, insuficiência hepática, Encefalopatia hepática, ascite, Peritonite Bacteriana Espontânea, síndrome hepato-renal e outras hepatopatias; Patologias da vesícula biliar e árvore biliar; Peritonites e abdome agudo clínico; Trauma abdominal; Incontinência fecal e doença hemorroidária.

**Distúrbios renais e das vias urinárias:** Síndromes nefróticas e nefríticas, nefropatia calculosa e metabólica, vasculites, nefropatias obstrutivas, Insuficiência renal aguda, Insuficiência renal crônica, terapia de substituição renal, distúrbios hidroeletrolíticos e ácido-basais, infecções do trato urinário, nefrotoxicidade, amiloidose, fibrose retroperitoneal, trauma das vias urinárias. Prostatites, abscesso prostático, hipertrofia prostática benigna; Lesões da uretra Incontinência e retenção urinária. Neoplasias do trato urinário.

**Distúrbios neurológicos:** Meningites, encefalites, mielites, abscessos; Epilepsias; Síndromes piramidais e extrapiramidais; Neuropatias periféricas e radiculopatias; Acidentes vasculares encefálicos e medulares; Paralisias Flácidas Agudas, Síndrome secção medular; Cefaleias; Dor crônica; Coma; Intoxicação Exógena.

**Doenças infecto parasitárias e Imunizações:** Parasitoses intestinais e extra intestinais; infecções causadas por bactérias, vírus, fungos, protozoários, Leishmaniose; Seps e suas complicações; infecção pelo vírus HIV, SIDA e coinfeções; Infecções hospitalares; Tétano; Dengue, infecção pelo Chikungunya e outras arboviroses; Leptospirose; Infecção pelo Vírus Influenza H1N1 e H2N3 em surto, Febre prolongada a esclarecer; Antibioticoterapia; Acidentes por animais peçonhentos. Imunização e vacinação.

**Urgências e emergências clínicas:** 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; Seps e Coma e Rebaixamento de Nível de Consciência; Estado Confusional Agudo; Síndrome de Abstinência Alcoólica; Abordagem e Tratamento Específico das Intoxicações Agudas; Insuficiência Respiratória aguda e crônica; Bradí e Taquiarritmias; Síndromes Coronarianas Agudas com e sem elevação do Segmento ST; Pericardite e Tamponamento Pericárdico); Encefalopatia Hepática; Neutropenia Febril; Reações Adversas Agudas Relacionadas às Transfusões; Síndrome de Lise Tumoral; Hipo e Hiperglicemias; Insuficiência Adrenal; Crise Tireotóxica e Estado Mixedematoso, Rabdomiólise.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. Suporte Avançado de Vida no Trauma - ATLS. 9ª ed. Chicago: American College of Surgeons, 2012.
2. AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA. GUIDELINES & STATEMENTS. Disponível em: <[https://professional.heart.org/professional/GuidelinesStatements/UCM\\_316885\\_Guidelines-Statements.jsp](https://professional.heart.org/professional/GuidelinesStatements/UCM_316885_Guidelines-Statements.jsp)>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
3. AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA. Guidelines Update for CPR & Emergency Cardiovascular Care. American Heart Association, Dallas, nov. 2017.

4. GOLDMAN, L.; SCHAFER, A. I. Goldman Cecil Medicine. 25ª ed. 2 v. Cecil Textbook of medicine. Filadélfia: Elsevier, 2015.
5. JANUARY, C. T. *et al.* A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines and the Heart Rhythm Society. Journal of the American College of Cardiology, Washington, v. 64, n. 21, 1-76, dez. 2014.
6. KASPER, D. L. *et al.* Harrison's Manual of Medicine. 19ª ed. New York: McGraw-Hill, 2016.
7. KNOBEL, E. Conduas no paciente grave. 4ª ed. 2 v. São Paulo: Atheneu, 2016.
8. MARTINS, H. S.; BRANDÃO NETO, R. A.; VELASCO, I. T. Medicina de Emergência: abordagem prática. Nova edição de Emergências clínicas. 12ª ed. Barueri: Manole, 2017.
9. PAPADAKIS, M. A.; McPHEE, S. J.; RABOW, M. W. Current Medical Diagnosis and Treatment. 57ª ed. New York: McGraw-Hill, 2018.
10. SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES – SBIm. Calendários de vacinação. Disponível em: <<https://sbim.org.br/calendarios-de-vacinacao>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
11. SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES – SBIm. Guias de imunização e vacinação atualizados. Disponível em: <<https://sbim.org.br/publicacoes/guias>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.

**ANESTESIOLOGIA E CIRURGIA - 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 Vasculor Periférico:** Insuficiência Venosa Crônica dos Membros Inferiores; Trombose Venosa Profunda de Membros Inferiores; Linfedemas das Extremidades; Insuficiência Vasculor Extracraniana; Insuficiência Arterial Crônica dos Membros Inferiores; Aneurismas Arteriais; Pré e pós-operatórios de cirurgias fundamentais do sistema vasculor 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-Sigmoide e Canal Anal. Megacólon Chagásico Doença Diverticular do Colón. Doença Intestinal Inflamatória. Doença Hemorroidária. Neoplasia do Colón, Reto-Sigmoide e Canal Anal. Fístulas, Abscessos, Fissuras Anais e Cisto Pilonidal. Pré e Pós-Operatório e Cirurgias Fundamentais do Colón, Reto-Sigmoide e Canal Anal.

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

**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.

Urgências em cirurgia: Atendimento inicial ao politraumatizado; Vias áreas e ventilação; Trauma torácico; Trauma abdominal; Queimaduras; Trauma Vasculor; Trauma Crânio encefálico; Trauma Raque medular.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. Suporte Avançado de Vida no Trauma - ATLS. 9ª ed. Chicago: American College of Surgeons, 2012.

2. BRUNICARDI, F. C. *et al.* Schwartz: princípios de cirurgia. Autoavaliação, pré-teste e revisão. 9ª ed. Rio de Janeiro: Revinter, 2013.
3. CAMPOS, F. G.; REGADAS, F. S. P.; PINHO, M. Tratado de coloproctologia. São Paulo: Atheneu, 2012.
4. DOHERTY, G. M. Current/Cirurgia: diagnóstico e tratamento. 14ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2017.
5. DOHERTY, G. M. Current surgery diagnosis and treatment. 14ª ed. New York: McGraw-Hill, 2015.
6. FAHEL, E.; SAVASSI-ROCHA, P. R. Abdômen agudo não traumático. Rio de Janeiro: Medbook, 2008.
7. FOSTER, C. *et al.* (Eds.). The Washington Manual. Manual de Terapêutica Clínica. 33ª ed. Rio De Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.
8. GAMA-RODRIGUES, J. J.; MACHADO, M. C. C.; RASSLAN, S. Clínica cirúrgica da USP. 2 v. Barueri: Manole, 2008.
9. MATTOX, K. L.; MOORE, E. E.; FELICIANO, D. V. Trauma. 7ª ed. Nova Iorque: McGraw-Hill, 2012.
10. PETROIANU, A. (Ed.). Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Rio de Janeiro: Atheneu, 2010.
11. RODRIGUES, M. A. G.; CORREIA, M. I. T. D.; SAVASSI-ROCHA, P. R. Fundamentos em Clínica Cirúrgica. 2ª ed. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.
12. SAVASSI-ROCHA, P. R.; SANCHES, S. R. de A.; SAVASSI-ROCHA, A. L. Cirurgia de ambulatório. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.
13. TOWNSEND, C. M. *et al.* Sabiston: tratado de cirurgia. Tradução de Alexandre Maceri Midão *et al.* 19ª ed. 2 v. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015.
14. VIEIRA, O. M. *et al.* Clínica Cirúrgica: fundamentos teóricos e práticos. 2 v. Rio de Janeiro: Atheneu, 2002.

## 209 – MASTOLOGIA

### GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA OU CIRURGIA

**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - Anatomia da genitália interna e externa. Anatomia e fisiologia das mamas. Fisiologia do ciclo menstrual.**

**Ética Médica e Legislação em Ginecologia e Obstetrícia:** O segredo médico. Código Penal. Código de Ética Médica. Aborto legal. Aborto Terapêutico. Procedimentos Legais. Esterilização. Reprodução Assistida.

**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, frente 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 crômica 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 contra-indicação. Vantagens e desvantagens Técnicas de inserção e extração dos implantes. Dispositivo Intrauterino: Definição. Históricos e modelos. Classificação e eficácia. - Indicação e contra-indicação. - 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. Hemafroditismo verdadeiro.

**Fisiologia do Ciclo Menstrual:** Conceito: Hipófise. Ações esteroides ovarianas /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, Tricomoniase

**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 liberação de gonadotrofinas. Mudanças nos tecidos efetores. Aspectos clínicos no climatério. Tratamento.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. BRASIL. Instituto Nacional do Câncer. Disponível em: <[www.inca.gov.br](http://www.inca.gov.br)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Disponível em: <[www.saude.gov.br/saudedamulher](http://www.saude.gov.br/saudedamulher)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
3. CUNNINGHAM F. G. *et al.* Williams obstetrics. 24ª ed. New York: McGraw-Hill, 2014, 1358p. MONTENEGRO, C.A. BARBOSA, Rezende Filho, J. Obstetrícia Fundamental. 13ª ed. Guanabara Koogan, 2014.
4. ZUGAIB, M. Obstetrícia. 2ª ed. Editora Manole, 2012.
5. WILLIAMS. Ginecologia. Ed. Mc Graw-Hill, 2011. ISBN 9788536325743. Up to Date - Disponível em: <[www.uptodate.com/contents/search](http://www.uptodate.com/contents/search)> Acesso em: 26 de setembro de 2020.

**CIRURGIA - 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:** Abdômen 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 BIBLIOGRÁFICAS:

1. 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.
2. AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma.
3. ANNALS OF SURGERY. Filadélfia, PA: Lippincott Williams & Wilkins, 1885.
4. 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.
5. BROWSE, Norman. Semiologia Cirúrgica - as Bases do Diagnóstico em Clínica Cirúrgica. Editora: Atheneu. 1988.
6. BRUNICARDI, F. Charles. *et al.* Schwartz - Princípios de Cirurgia. 9ª ed. Editora Revinter. 2013.
7. CLINICA CIRÚRGICA DA USP DE GAMA-RODRIGUES JJ; MACHADO MCC e RASSLAN S – Editora Manoele. 1ª ed. 2008.
8. DANGELO, J. G.; FATTINI, C. A. Anatomia Humana Sistêmica e Segmentar. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2011.
9. DOHERTY, Gerard M. Current cirurgia: diagnóstico e tratamento. 14ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. 1 recurso online. ISBN 9788580556018. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556018>> Acesso em: 26 de setembro de 2020.
10. FAHEL e SAVASSI ROCHA. Edvaldo e Paulo, Abdômen agudo não traumático, Med Book, 2008.
11. GONÇALVES RODRIGUES, TOULSON DAVISSON CORREIA, SAVASSI ROCHA. Marco Antônio, Maria Isabel, Paulo Roberto, Fundamentos em Clínica Cirúrgica, Coopmed Editora Médica, 2006, Belo Horizonte.
12. GOFFI, F. S. Técnica cirúrgica: bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2007.
13. HARRISON, T. R. Harrison medicina interna. 17ª ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2008. 2 v.
14. IRWIN, R. S.; LILLY, C. M.; RIPPE, J. M. Manual de terapia intensiva. 4ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.
15. IRWIN, R. S.; LILLY, C. M.; RIPPE, J. M. Manual de terapia intensiva. 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. 1 recurso online. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2762-4>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
16. ISAC FILHO, J. Cirurgia Geral Pré e Pós-Operatório. 2ª ed. Editora: Atheneu. 2011.
17. KNOBEL, Elias. Condutas no paciente grave. 3ª ed. São Paulo: Atheneu, 2010. 2 V.
18. M. DORHERTY. Gerard, Cirurgia Diagnóstica e tratamento, Guanabara Koogan S.A. 13ª ed. 2011.
19. MARTINI, F. H.; TIMMONS, M. J.; TALLITSCH, R. B. Atlas do corpo humano. Porto Alegre: Artmed, 2009. 1 recurso online. (Martini). Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536320199>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
20. MATTOX, K. L.; FELICIANO, D. V.; MOORE, E. E. (Ed.). Trauma. 4. ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2005.
21. MATTOX, Kenneth L. *et al.* Trauma. Editora: MacGraw – Hill. 7ª ed. 2010.
22. MONTEIRO, E. L. de C.; SANTANA, E. M. Técnica cirúrgica. Rio de Janeiro: Guanabara

Koogan, 2006.

23. MOORE, K. L.; DALLEY, A. F. Anatomia orientada para a clínica. 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
24. MOORE, K. L.; DALLEY, A. F.; AGUR, A. M. R. Anatomia orientada para a clínica. 7ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. 1 recurso online. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2585-9>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
25. MORGAN, G. E.; MIKHAIL, M. S. Anestesiologia Clínica. 4ª ed. Rio de Janeiro: Revinter.
26. CIRURGIA DE AMBULATÓRIO DE SAVASSI-ROCHA PR e COLS ED MEDBOOK. 1ª ed. 2013.
27. PETROIANU ATHENEU, A. Clínica Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2010, Rio de Janeiro.
28. PETROIANU, A. Clínica cirúrgica: texto e auto avaliação. Rio de Janeiro: Revinter, 2001.
29. PETROIANU, A. Urgências clínicas e cirúrgicas. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.
30. PINOTTI, H.W. Tratado em Clínica Cirúrgica do Aparelho Digestivo São Paulo: Atheneu, 1994.
31. PIRES, M. T. B.; STARLING, S. V. Erazo: manual de urgências em pronto-socorro. 9ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
32. RATTON, J. L. de A. Ratton: emergências médicas e terapia intensiva. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.
33. REVISTA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. Rio de Janeiro: CBC, 1930
34. RODRIGUES, M. A. G. Fundamentos em clínica cirúrgica. Belo Horizonte: Coopmed, 2006.
35. TALLO, F. S.; LOPES, A. C. (Ed.). Tratado de Medicina de Urgência e Emergência: da graduação à pós-graduação. São Paulo: Atheneu, 2018.
36. TOWNSEND, C. M. (Ed.). Sabiston tratado de cirurgia: as bases biológicas da prática cirúrgica moderna. 18ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
37. TOY, E. C.; LIU, T. H.; CAMPBELL, A. R. Casos clínicos em cirurgia. 4ª ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. 1 recurso online. ISBN 9788580552607. Disponível em: <<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552607>>. Acesso em: 26 de setembro de 2020.
38. UTIYAMA, E. M.; STEINMAN, E.; BIROLINI, D. (Ed.). Cirurgia de emergência. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2012.
39. WASHINGTON MANUAL DE URGÊNCIAS. 3ª ed. EDITORA GUANABARA-KOOGAN 2005.
40. WAY, L. (Ed.) Cirurgia: diagnóstico e tratamento. 13ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
41. ZINNER, M. J; ASHLEY, S. W. – Maingot: Cirurgia Abdominal. Maingot. Editora: Revinter. 11ª ed. Rio de Janeiro. 2011.

### ANEXO III – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

**NOME DO CANDIDATO:**  
**CANDIDATO A VAGA:**

Colar  
Foto 3 x 4

Atividades / Critérios de Análise	Comprovação	Pontuação por Quesito	Pontuação autoreferida (candidato)	Pontuação da Banca
Histórico escolar com 50% das notas acima de 80% de aproveitamento	Graduandos - Histórico Escolar com 50% das notas acima de 80 pontos. Pré- requisito – histórico da residência de pré-requisito com rendimento Médio igual ou superior a 80%.	1,0		
Estágios ou Cursos Extracurriculares	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.	0,5		
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.	0,5		
<b>Iniciação Científica:</b>				
Iniciação Científica Com bolsa	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.	0,5		
Iniciação Científica Sem Bolsa	Declaração ou certificado de participação em projeto de pesquisa de iniciação científica com duração mínima de 1 ano. 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.	0,3		
<b>Trabalhos científicos:</b>				
Publicações de Trabalho completo em revista indexada	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.	0,5		
Publicação de Resumos de Trabalhos em anais	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.	0,2		

Participação como Palestrante em Congressos/Jornadas	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.	0,2		
Participação como Ouvinte em Congressos/Jornadas	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.	0,1		
Organização de eventos	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.	0,2		
Distinções e prêmios na área médica	Declaração ou certificado da instituição ou organizadora especificando menção honrosa ao acadêmico ou a trabalho apresentado.	0,3		
<b>Formação diversa:</b>				
Experiência de Trabalho na área médica	Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, emitida pelo setor de Recursos Humanos da instituição, que informe o período (início e fim, ou até a data da expedição da declaração) atividades desempenhadas e cargo ocupado; Cópia da carteira de trabalho e previdência social (CTPS) contendo as páginas: identificação do trabalhador, registrado empregador que informe o período (início e fim do período); Contrato social da empresa, que comprove que o candidato tem ou teve participação societária ou propriedade da empresa pelo período declarado; Contrato de prestação de serviço contemplando, no mínimo, os dados do profissional, da contratada e período inicial e final da prestação do serviço.	0,2		
Língua estrangeira (nível avançado)	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Avançado (Inglês e Espanhol)	0,2		
Língua Estrangeira (nível básico ou intermediário)	Certificado ou Teste de Proficiência Nível Intermediário (Inglês e Espanhol)	0,1		
<b>Outras atividades:</b>				
Participação em órgão de classe estudantil	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.	0,1		
Trabalho Voluntário na Área médica	Declaração ou certificado da instituição comprovando a participação como voluntário que conste o nome do candidato, a carga horária ou período da atividade médica desempenhada.	0,1		
<b>TOTAL</b>		<b>5,0</b>	<b>Candidato</b>	<b>Membros da Banca</b>
<p><b>NOTA:</b> 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 considerado apenas 1 (um) título para cada subitem, mesmo que o candidato apresente mais de um, não será pontuado e considerado para a somatória final. 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 (cem) pontos para enquadramento percentual.</p>				