

**EDITAL DO PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA 2025.1 - RETIFICADO**

A UNIUBE declara abertas as inscrições para o Processo Seletivo por meio de **Transferência Externa para o curso de Medicina 2025.1** para o preenchimento de vagas remanescentes aos alunos procedentes de cursos médicos de outras **instituições do Sistema de Ensino Superior Brasileiro**, devidamente reconhecidos ou autorizados pelo Ministério de Educação. As vagas são destinadas ao **2º (segundo), 3º (terceiro), 4º (quarto), 6º (sexto) e 9º (nono) períodos do curso**. A primeira e a segunda fases do processo estão previstas para o dia **30 de novembro de 2024** e a terceira fase para os dias **09 e 10 de dezembro de 2024**, na Uniube Uberaba – Campus Aeroporto.

**1 Das Disposições Gerais**

**1.1** As vagas previstas neste Edital são destinadas a **candidatos de cursos médicos** de outras **instituições do Sistema de Ensino Superior Brasileiro** que possuam vínculo com a Instituição de Ensino Superior de origem até o 2º semestre de 2024 ou se encontrem com a matrícula trancada validamente.

**1.2** Este processo da Uniube não dispõe nem aceita transferência de bolsas, descontos e benefícios financeiros de nenhum tipo ou Instituição.

**1.3** O participante, ao fazer a sua inscrição, declara **estar ciente e de acordo** com as normas previstas neste Edital.

**2 Das Inscrições****2.1 Período**

**2.1.1** As inscrições serão realizadas exclusivamente pela Internet através do site <https://uniube.br/inscricao/transferenciaMedicina/dados>, **até às 20h do dia 27 de novembro de 2024**.

**2.2 Procedimento**

**2.2.1** O candidato deve ter em mãos, no ato da inscrição, o seu número de Cadastro de Pessoa Física (CPF), número do documento de identidade e o nome da instituição de origem, que são informações obrigatórias para a efetivação da inscrição.

**2.2.2** A inscrição será feita exclusivamente pela *internet*. O preenchimento do formulário é de inteira responsabilidade do candidato.

**2.2.3** O candidato deverá, após preencher corretamente o formulário, ainda inserir o Histórico Escolar com as notas das disciplinas já cursadas e as em curso ou o atestado de matrícula referente ao 2º semestre de 2024 ou atestado de trancamento expedido a menos de 120 dias.

**2.2.4** Após finalizar o preenchimento da inscrição e a inserção do documento deverá pagar a respectiva taxa, sendo a inscrição considerada efetivada somente após a compensação bancária do pagamento.

**2.2.5** Não serão aceitas inscrições por e-mail, via postal, telefone, FAX ou por qualquer outro meio não especificado.

**2.2.6** A não integralização dos procedimentos de inscrição, que envolvem o preenchimento correto do formulário de inscrição, envio, a impressão do boleto bancário e o seu pagamento até a data do vencimento, implicará no cancelamento da inscrição e a consequente eliminação do candidato do presente processo seletivo.

**2.3 Taxa**

**2.3.1** A taxa de inscrição deverá ser paga de acordo com as instruções específicas contidas boleto, no **valor de R\$ 360,00** (trezentos e sessenta reais).

**2.3.2.** Não haverá **devolução da taxa** e essa terá validade apenas para o processo de que trata este Edital.

**2.4 Candidatos com deficiência**

**2.4.1** Para a realização das provas, os candidatos com deficiências, permanentes ou temporárias, que se enquadrem no art. 4º, do Decreto n. 3.298/1999, alterado pelo Decreto n. 5.296/2004, deverão indicar expressamente no formulário de inscrição a sua necessidade especial e informar à Cedae – Centro de Desenvolvimento em Avaliação Educacional, por meio do endereço eletrônico **vestibular@uniube.br**,

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

impreterivelmente, até o dia 27 de novembro de 2024, encerramento das inscrições, sua necessidade especial para realização da prova.

### 2.5 Comprovante definitivo de inscrição

2.5.1 O Comprovante Definitivo de Inscrição/Cartão de convocação para as provas será disponibilizado ao candidato após o dia 28 de novembro de 2024, em <https://uniube.br/area-candidato/login>

## 3 Das vagas e do curso

### 3.1 Vagas

3.1.1 As vagas remanescentes do curso de Medicina destinadas ao Processo de Transferência Externa 2025.1 estão listadas na tabela a seguir:

Curso	Duração	Turno	Período	Vagas	Situação Legal
Medicina	12 semestres	Integral	2º (segundo)	10 (dez)	Renovação de Reconhecimento. Portaria MEC nº 658, de 28/09/18 (publicada no DOU 01/10/2018).
			3º (terceiro)	3 (três)	
			4º (quarto)	2 (duas)	
			6º (sexto)	1 (uma)	
			9º (nono)	1 (uma)	

3.1.2 Conforme item 1.1 deste Edital, essas vagas remanescentes são destinadas a candidatos que possuam vínculo com a IES de origem no 2º semestre de 2024, ou que se encontrem com a matrícula trancada validamente. O candidato que não atender a esses requisitos será desclassificado.

3.1.3 Os candidatos aprovados serão matriculados no período para o qual se inscreveram, devendo cursar, integral e sequencialmente, todos os componentes exigidos para a conclusão do curso, anteriores ou posteriores ao período, conforme indicação do curso. Fica, assim, vedado aos aprovados neste concurso, o direito de requerer qualquer aproveitamento(s) de estudos.

### 3.2. Local do curso

3.2.1 As aulas do curso de Medicina serão ministradas nos Campus da Uniube – Centro e Aeroporto, no Hospital Universitário Mário Palmério, Instituto Maria Modesto e nas demais Unidades de Saúde do Sistema de Saúde Municipal, como Unidades básicas, Unidades de Pronto Atendimento, hospitais conveniados. As aulas poderão ainda acontecer por meios digitais, conforme autorizado pelos órgãos reguladores, a partir de soluções tecnológicas disponíveis para tanto.

### 3.3 Turnos de funcionamento

3.3.1 O “Curso Integral” é ministrado nos turnos matutino, vespertino e noturno.

3.3.2 As atividades assistenciais das Clínicas, Hospital Universitário e Unidades Básicas de Saúde não sofrem interrupção no período de férias escolares. Assim, os alunos dos cursos da Área de Saúde poderão ter atividades nesse período, conforme programação institucional.

## 4 Das Provas

### 4.1 Organização

4.1.1 O processo seletivo será organizado em **três fases** nas quais serão distribuídos **100,00 (cem) pontos**. Essa distribuição e a organização estão descritas a seguir.

#### **1ª fase: Análise do Histórico Escolar – 30/11/2025, às 8h**

**Esta fase tem caráter eliminatório.** O candidato deverá **entregar**, no momento de realização da Prova Escrita, em **30 de novembro de 2024, das 8h às 9h**, conforme indicado no Comprovante definitivo de inscrição, os seguintes documentos:

- Histórico Escolar com as notas das disciplinas já cursadas e as em curso;
- Atestado de matrícula referente ao 1º semestre de 2024 ou atestado de trancamento expedido a menos de 120 dias.

Não há pontuação prevista para essa fase. Todavia, **será desclassificado o candidato que não entregar os documentos solicitados; ou que não for procedente de cursos médicos de outras instituições do Sistema de Ensino Superior Brasileiras, devidamente reconhecidos/autorizados pelo Ministério de Educação, ou que não atendam qualquer outro requisito exigido para a inscrição, item 1.1 deste Edital.**

A análise dos documentos apresentados no ato de realização da inscrição não exime o candidato aprovado e convocado para matrícula, se solicitado, da apresentação dos referidos documentos atualizados para a efetivação da matrícula.

---

### **2ª fase: Prova Escrita, 60 (sessenta) pontos – 30/11/2024, às 9h**

**Esta fase tem caráter eliminatório.** A prova escrita será realizada no dia **30 de novembro de 2024, das 9 às 12 horas, na Uniube Uberaba – Campus Aeroporto** (Avenida Nenê Sabino, 1801. Bairro Universitário. Uberaba. Minas Gerais). Essa avaliação constará de **25 (vinte e cinco) questões** de múltipla escolha, pertinentes aos **conteúdos dos programas disponíveis no Anexo** deste Edital, e

- **uma produção de texto dissertativo-argumentativo, para candidatos ao 2ª e 3º períodos;**
- **duas questões discursivas, para candidatos aos demais períodos.**

Cada questão terá o valor de 1,4 (um vírgula 4) pontos e a redação ou as questões discursivas terão valor de 25 (vinte e cinco) pontos, totalizando 60 pontos. Esta prova terá a duração de **3 (três) horas**.

Serão convocados para a próxima fase, a entrevista, os candidatos aprovados e classificados na primeira e na segunda fases até o número correspondente a duas vezes o número de vagas oferecidas neste Edital no item 3.1.1. A convocação acontecerá no dia 05 de dezembro de 2024, na área do candidato, <https://uniube.br/area-candidato/login>.

---

### **3ª fase: Entrevista – 40 (quarenta) pontos – 9 e 10/12/2024, após às 9h**

**Esta fase tem caráter eliminatório.** A entrevista será realizada nos dias, **09 e 10 de dezembro de 2024**, conforme horários e local que serão divulgados junto à publicação dos convocados para a entrevista.

As entrevistas serão efetuadas por bancas constituídas por docentes do curso e/ou outros colaboradores indicados pela Uniube. O candidato terá oportunidade de manifestar suas expectativas em relação à Universidade e ao curso pretendido; suas relevantes experiências de vida; demonstrar as suas habilidades de expressão oral e de argumentação acerca de questões sobre o conhecimento específico e outras atitudes esperadas do acadêmico de Medicina; como proficiência na língua inglesa ou aspectos que a banca julgar pertinentes para a avaliação do candidato. A entrevista incluirá a análise do histórico escolar, a partir do diálogo da banca com o candidato a respeito de seu desempenho.

**Para ser classificado no resultado final, o candidato deverá obter, no mínimo 24, dos 40 pontos distribuídos nesta fase, ou seja, menos de 24 pontos na entrevista resulta em eliminação do processo.**

#### **4.2 Data, horário e local das provas**

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

**4.2.1** O recolhimento de Histórico para análise acontecerá na **Uniube, Campus Aeroporto**, situada na Avenida Nenê Sabino, 1801. Bairro Universitário. Uberaba. Minas Gerais, no dia **30 de novembro de 2024, às 8h**.

**4.2.2** A Prova Escrita será aplicada na **Uniube, Campus Aeroporto**, situada na Avenida Nenê Sabino, 1801. Bairro Universitário. Uberaba. Minas Gerais, no dia **30 de novembro de 2024, às 9h**.

**4.2.3** A Entrevista acontecerá no mesmo local (**Uniube, Campus Aeroporto**, Avenida Nenê Sabino, 1801. Bairro Universitário. Uberaba. Minas Gerais) nos dias **09 e 10 de dezembro de 2024 nos horários indicados no site juntamente com a lista de convocados para essa fase**.

### **4.3 Acesso aos locais de prova**

**4.3.1** O acesso de acompanhantes não será permitido aos locais de provas, a não ser em casos excepcionais que exijam o acompanhamento do candidato até a sala de prova.

**4.3.2** O candidato deverá, para o acesso à sala de provas, portar documento legal de identidade original com foto, podendo ser: Cédula de Identidade (RG), Carteira de Órgão ou Conselho de Classe, Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), Certificado Militar, Carteira Nacional de Habilitação (CNH), expedida nos termos da Lei Federal nº 9.503/97, Passaporte, Carteiras de Identidade expedidas pelas Forças Armadas, Polícias Militares, Polícias Cíveis e Corpos de Bombeiros Militares. O documento deverá permitir a identificação com clareza. Não serão aceitos documentos expedidos na infância que não permitam identificar a assinatura e a foto do candidato.

**4.3.3** O candidato deverá evitar o uso de peças de vestuário e adereços, como brincos, colares, anéis, relógios, pulseiras, cintos, bonés, ou similares que contenham metais, pois poderá ser realizada a vistoria para detecção de metais e a revista pessoal.

**4.3.4** A circunstância que denote indício de intenção fraudulenta, qualquer que seja a forma de sua transparência, poderá levar a revista pessoal por fiscal da sala, em local próprio, independentemente daquela ocorrida mediante detector de metais, medida em que tem como única e exclusiva finalidade a de proporcionar segurança, equilíbrio e igualdade na disputa por todos os candidatos e, portanto, sem nenhuma feição de constrangimento ao candidato que venha a ser submetido a essa medida.

### **4.4 Duração e saída**

**4.4.1** O recolhimento do **Histórico** para análise terá início às **8h** e será finalizado às **9h**.

**4.4.2** A prova escrita terá início às **9h**, horário oficial de Brasília (DF), sendo estritamente proibida a entrada do candidato que se apresentar após esse horário.

**4.4.3** A prova escrita **terá a duração de 3 horas**, contadas a partir do início registrado em cada sala.

**4.4.3** O **tempo mínimo de permanência** na sala de prova escrita será de **1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos**, contados após o início da prova. Durante a realização das provas e o tempo de sigilo, os candidatos não poderão se ausentar das salas de prova ou deixá-las portando o Caderno de Prova ou Cartão de Respostas.

**4.4.4** Um marcador de tempo será disponibilizado, em cada sala de provas, para acompanhamento do horário pelos candidatos.

**4.4.5** O tempo previsto para a aplicação das provas não será, por qualquer motivo, prorrogado, exceto nos casos previstos em legislação específica.

### **4.5 Orientação para realização das provas**

**4.5.1** O uso pelo candidato de quaisquer dispositivos eletrônicos não será permitido no local de provas, assim entendido como todas as dependências físicas onde serão realizadas as provas:

**4.5.2** O candidato somente poderá iniciar as provas após ler as instruções contidas nas capas do Caderno de Prova e ter autorização do fiscal de sala para iniciá-las.

**4.5.3** As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas, com caneta esferográfica de **tinta azul ou preta** no cartão indicado para esse fim.

**4.5.4** O candidato não poderá, sob pena de eliminação do processo durante a realização das provas,

**a)** realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas;

**b)** portar borrachas, livros, manuais, impressos, anotações e quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, *ipods®*,

pen drives, mp3 ou similares, gravadores, relógios, alarmes de qualquer espécie ou qualquer receptor ou transmissor de dados e mensagens;

c) utilizar óculos escuros, boné, chapéu, gorro ou similares;

d) ausentar-se em definitivo da sala de provas antes do tempo mínimo, previsto;

e) afastar-se da sala, a qualquer tempo, portando a folha de respostas;

f) incorrer em comportamento indevido ou descortês para com qualquer dos aplicadores, auxiliares ou autoridades.

**4.5.5** O recomendado é que o candidato, no dia de provas, não traga nenhum dos objetos relacionados nos itens 4.5.5 b e c.

**4.5.6** O candidato, ao ingressar na sala de provas, deverá guardar, em embalagem a ser fornecida pelo Fiscal de sala, telefone celular desligado, quaisquer outros equipamentos eletrônicos desligados e outros objetos, como os relacionados nos itens 4.5.6 b e c. A embalagem deverá ser lacrada e colocada no chão, ao lado da cadeira do candidato até a conclusão da prova.

**4.5.7** Os três últimos participantes presentes na sala de provas só serão liberados juntos, após a entrega das provas.

**4.5.8** É de responsabilidade do candidato, inclusive no que diz respeito aos seus dados pessoais, a verificação e a conferência do material entregue para a realização da prova.

**4.5.9** Em hipótese alguma haverá substituição dos cadernos de prova e das folhas de Resposta e de Redação por erro do candidato.

**4.5.10** A Uniube não se responsabiliza pela guarda de quaisquer dos objetos supracitados e não se responsabilizarão por perdas ou extravios de objetos ou de equipamentos eletrônicos ocorridos durante a realização das provas.

#### **4.6 Contestação de questões e/ou anulação**

**4.6.1** O gabarito oficial preliminar será divulgado no dia 02 de dezembro de 2024, após às 14h, na área do candidato, <https://uniube.br/area-candidato/login>.

**4.6.2** O candidato terá **24h** (vinte e quatro horas), contadas a partir da divulgação do gabarito oficial para fazer qualquer contestação, utilizando o *link* disponível no site em que será publicado o gabarito.

**4.6.3** A anulação de uma questão pontuará todos os candidatos com o valor daquela questão.

**4.6.4** Qualquer alteração do gabarito será publicada no site do concurso no dia 04 de dezembro de 2024.

#### **4.7 Divulgação dos resultados das fases**

**4.7.1** A lista de convocados para **3ª fase, a entrevista**, será divulgada no dia **05 de dezembro de 2024**. Serão convocados, no máximo, o equivalente ao dobro do número de vagas disponíveis.

**4.7.3** Os **resultados da primeira e da segunda fase serão** divulgados no dia **12 de dezembro de 2024**, momento em que também será divulgado o resultado final do processo.

### **5 Da Validade do Processo**

**5.1** Este processo é válido para ingresso dos candidatos classificados apenas para o primeiro semestre letivo de 2025.

### **6 Das Normas de Acesso**

**6.1** O preenchimento das vagas obedecerá à ordem de classificação de todos os candidatos aprovados.

**6.2** A efetivação da matrícula do candidato não será permitida, ainda que ele tenha sido aprovado e classificado, se ele não tiver cumprido sua obrigação junto ao Setor Financeiro da Uniube.

**6.3** A classificação final considerará somente os candidatos que tenham sido convocados para a entrevista; realizado a entrevista e obtido nela, ao menos, 24 (vinte e quatro) pontos dos 40 (quarenta) pontos distribuídos nessa fase.

**6.4** A classificação, em caso da necessidade de desempate na prova escrita, considerará como critérios, sucessivamente, as notas ou os pontos obtidos na redação ou discursivas. Persistindo o empate, prevalecerá como critério de desempate a pontuação obtida nas objetivas e, caso ainda seja necessário desempate, a ordem decrescente da idade.

**6.5** A classificação, em caso da necessidade de desempate final, considerará como critérios, sucessivamente, as notas ou os pontos obtidos na Entrevista e na Prova Escrita, respectivamente. Persistindo o empate, prevalecerá como critério de desempate a ordem decrescente da idade.

## **7 Da Divulgação Da Lista De Aprovados e Das Convocações**

**7.1** A relação de candidatos convocados para matrícula em primeira chamada será divulgada no dia **12 de dezembro de 2024**.

**7.2** As demais convocações, caso necessárias, serão realizadas a partir do **17 de dezembro de 2024**, após a finalização do prazo das matrículas da primeira chamada, no *site* <https://uniube.br/area-candidato/login>. Se necessárias outras convocações, serão publicadas no site da instituição, após o período de realização da matrícula dos convocados na 2ª chamada.

## **8 Da Matrícula**

**8.1** Os candidatos convocados para **matrícula** deverão efetivá-la após a publicação dos resultados no dia **12 de dezembro até às 16h do dia 17 de dezembro de 2024**, conforme Edital de Matrícula disponibilizado no momento da divulgação do resultado.

**8.2** O vínculo institucional se consolida com pagamento da matrícula e, o não pagamento do boleto de matrícula, dentro do prazo estipulado no referido boleto, implicará perda irreversível da vaga.

**8.4** O candidato aprovado e convocado, se solicitado, deverá apresentar os documentos solicitados na 1ª fase deste processo atualizados, no ato de efetivação da matrícula.

**8.5** O candidato convocado para matrícula deve apresentar o Histórico Escolar com as notas dos componentes cursados, se necessário, suas respectivas ementas, ficando obrigado a cursar os componentes teóricos ou práticos de etapas anteriores na Uniube, conforme indicados pelo curso mediante análise do Histórico.

**8.6** Conforme item 3.1.3 deste Edital, fica vedado aos aprovados neste concurso, o direito de requerer qualquer aproveitamento(s) de estudos.

**8.7** Conforme item 1.2, a Uniube não dispõe nem aceita transferência de bolsas, descontos e benefícios financeiros de nenhum tipo ou Instituição.

## **9 Das disposições finais**

**9.1** O presente Edital será publicado em <https://uniube.br/inscricao/transfereciamedicina/dados>

**9.2** Os cadernos de provas, gabaritos e listas de presença relacionados a esse processo ficarão arquivados pela CEDAE, pelo período de seis meses, a contar da data de publicação dos resultados.

**9.3** A qualquer tempo, poder-se-á anular a inscrição para as provas e/ou a classificação do candidato, desde que verificada qualquer falsidade nas declarações e/ou quaisquer irregularidades nas provas e/ou nos documentos apresentados.

**9.4** A Instituição poderá remanejar as vagas do processo não preenchidas para outros processos disponibilizados pela Universidade.

**9.5** Casos omissos serão julgados pela CEDAE, com possibilidade de recurso para o Conselho Universitário, órgão deliberativo máximo da Uniube.

Uberaba (MG), 27 de novembro de 2024.

Maria Heliodora Romeiro do Vale Collaço  
Pró-Reitora de Ensino Superior  
Uniube

**ANEXO****CONTEÚDOS PARA PROVA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA  
2º PERÍODO****REDAÇÃO**

- Produção de dissertação argumentativa.

Na prova de redação, espera-se que o candidato produza um texto dissertativo-argumentativo (em prosa), de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, a partir da leitura e compreensão de textos auxiliares, que servem como um referencial para ampliar os argumentos produzidos pelo próprio candidato. Ele deverá demonstrar domínio dos mecanismos de coesão e coerência textual, considerando a importância de apresentar um texto bem articulado.

A prova de redação será avaliada conforme os critérios a seguir:

1. Adequação ao tema proposto: avalia-se, neste item, se o candidato se mantém fiel ao tema proposto sem desviar-se dele. A fuga ao tema levará à anulação de sua redação.
2. Adequação ao tipo de texto: analisam-se, neste critério, características textuais da dissertação argumentativa, ou seja, produziu um texto com introdução, desenvolvimento e conclusão, em que a tese seja sustentada pelos argumentos empregados e demais características do gênero. A fuga a esse critério leva o candidato a tirar nota zero no item, mas não provoca a anulação da redação.
3. Adequação à norma culta da modalidade escrita da língua: serão observados: a estrutura dos parágrafos, a ortografia e a acentuação gráfica, o emprego adequado do vocabulário, a estruturação das frases e as relações sintáticas de regência e de concordância nominal e verbal.
4. Coesão e a coerência textuais: avalia-se, na coesão, o uso de recursos linguísticos articulados, referências, retomadas, conexões e demais relações coesivas. Na coerência, analisa-se a articulação entre as ideias expostas, de forma a permitir a compreensão do texto, evitando contradições, entre outros.
5. Autoria e expressividade: considera-se, neste critério, a capacidade de o candidato assumir um posicionamento que demonstre, de fato, que ele é o autor do texto, isto é, ainda que parta dos textos motivadores, demonstre compreensão desses textos, use seu acervo de leituras e seu conhecimento de mundo ao posicionar, ao redigir.

Será atribuída nota zero à redação que:

- a) fugir ao tema e/ou gênero propostos;
- b) apresentar nome, rubrica, assinatura, sinal, iniciais ou marcas que permitam a identificação do candidato;
- c) estiver em branco;
- d) apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos, números e/ou palavras soltas);
- e) for escrita em outra língua que não a portuguesa;
- f) apresentar letra ilegível e/ou incompreensível;
- g) apresentar o texto definitivo fora do espaço reservado para tal;
- h) apresentar 7 (sete) linhas ou menos (sem contar o título);
- i) apresentar menos de 8 (oito) linhas AUTORAIS (não copiadas da prova, dos textos de apoio, de modelos prontos de redação ou de outras fontes) contínuas e/ou for composta PREDOMINANTEMENTE por cópia de trechos da coletânea ou de quaisquer outras partes da prova e/ou por reproduções (plágio) de textos divulgados em mídias digitais (sobretudo internet) ou impressas;
- j) for idêntica ou muito semelhante a outra(s) redação(ões) deste processo seletivo ou de outro(s);
- k) apresentar formas propositais de anulação, como improperios, trechos jocosos ou a recusa explícita em cumprir o tema proposto.

Observações importantes:

- Cada redação é avaliada por dois examinadores independentes e, quando há discrepância na atribuição das notas, o texto é reavaliado por um terceiro examinador independente. Quando a discrepância permanece, a prova é avaliada pelos coordenadores da banca.
- O espaço para rascunho no caderno de questões é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma, o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção da prova de redação pela Banca Examinadora.
- Em hipótese alguma o título da redação será considerado na avaliação do texto. Ainda que o título contenha elementos relacionados à abordagem temática, a nota do critério que avalia o tema só será atribuída a partir do que estiver escrito no corpo do texto.
- Textos curtos, com 15 (quinze) linhas ou menos, serão penalizados no critério que avalia a expressão. Além disso, redações com 20 (vinte) linhas serão penalizados.
- As propostas de redação do PES apresentam uma coletânea de textos motivadores que servem como ponto de partida para a reflexão sobre o tema que deverá ser abordado. Redações compostas, predominantemente, por cópia desses textos motivadores receberão nota zero e redações em que seja identificada a predominância de paráfrase dos textos motivadores em relação a trechos autorais terão a nota final diminuída drasticamente.
- A banca leva em consideração, no critério “Autoria e expressividade”, o conhecimento de mundo dos candidatos. Contudo, é muito importante que o repertório mobilizado no texto estabeleça uma relação consistente com o tema abordado e contribua, efetivamente, para a defesa da tese adotada pelo candidato. Assim, a mera referência a pensadores, obras ou

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

teorias não garante uma nota alta no processo, ao contrário, a redação será penalizada, quando esse repertório não estiver devidamente concatenado com o tema abordado e com a tese defendida.

- Não é necessário elaborar conclusões com proposta de intervenção, nas redações dos processos seletivos elaborados pela Uniube.
- Serão anuladas as redações em que seja identificada predominância de reprodução de modelos prontos de redação disponibilizados na internet ou em outras fontes. A predominância de reprodução de modelos será identificada por comparação entre modelos disponíveis para consulta em fontes de acesso público, bem como pela comparação entre as redações apresentadas pelos candidatos, quando evidenciada a utilização de um mesmo modelo. Ademais, também serão penalizadas, com redução de nota no critério 5, redações que, embora não sejam predominantemente copiadas, apresentem trechos reproduzidos de modelos prontos.

### **PRIMEIROS SOCORROS**

- Conceitos Gerais dos Primeiros Socorros
- Suporte Básico de Vida e Suporte Avançado de Vida
- Diferença entre Urgência e Emergência
- Diferença entre situações Clínicas e Traumáticas
- Rede de atendimento pré-hospitalar
- Primeiros Socorros em situações Clínicas
- Primeiros Socorros na Hipotensão
- Primeiros Socorros na Hipoglicemia
- Primeiros Socorros nas Crises Convulsivas e nas Crises Conversivas
- Primeiros Socorros à Vítima de Obstrução de Vias Aéreas por Corpo Estranho (OVACE)
- Primeiros Socorros à Vítima de Acidente Vascular Cerebral (AVC)
- Primeiros Socorros à Vítima de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)
- Primeiros Socorros à Vítima de Parada Cardiorrespiratória (PCR e RCP)
- Primeiros Socorros em Situações Traumáticas
- Suporte Básico de Vida no Trauma XABCDE
- Atendimento em casos de Fraturas e imobilização
- Suporte Básico de Vida em casos de Queimaduras
- Suporte Básico de Vida em Acidentes com animais peçonhentos
- Suporte Básico de Vida em Afogamento

### **METODOLOGIA CIENTÍFICA**

- Aspectos Gerais da Filosofia da Ciência.
- O Sistema de Produção Científica.
- As Dimensões da Pesquisa.
- Modalidades de Trabalhos Acadêmicos.
- Introdução às Normas da ABNT.
- As Partes de um Trabalho Científico (Normas da ABNT).
- Elementos Pré-textuais; Texto; Elementos Pós-textuais.
- As Etapas do Trabalho Científico.
- Fraudes e Plágios na Ciência.
- Referências Padrão ABNT.
- Referências Padrão Vancouver.
- Estruturação de Artigos Científicos.
- Ferramentas de Busca de Artigos Científicos.
- Data Mining (Mineração de Dados em Medicina)

### **SAÚDE E SOCIEDADE**

- Processo Saúde/Doença
- Psicologia Médica (Psicologia aplicada à Medicina)
- A formação médica e seus significados
- A relação entre teoria e prática
- Observação e Estudos sobre a população
- Estudos da população e sua utilização para a saúde (Demografia)
- Epidemiologia descritiva
- Diagnóstico de saúde da população: organização e análise de dados
- Indicadores de saúde: mortalidade e morbidade
- Vigilância Epidemiológica. Notificação compulsória de doenças

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Transição demográfica e transição epidemiológica
- História Natural da Doença. Medicina Preventiva
- Epidemiologia das Doenças Infecciosas e das Doenças Crônicas não transmissíveis
- Os Sistemas Fragmentados e as Redes de Atenção à Saúde
- Associação e Causalidade
- Causalidade e Medidas
- Estudos epidemiológicos - Delineamentos
- Epidemiologia Analítica
- Método epidemiológico
- Medicina baseada em evidências
- Reprodutibilidade e Validade
- Validade dos Testes Diagnósticos
- Vieses Metodológicos
- Paradigmas e enfoques de educação em saúde
- Marcadores socioculturais de identidade/diferença e saúde-doença
- Aspectos da História da Medicina
- Prática em Saúde e Sociedade - A inserção do estudante de Medicina na Atenção Primária em Saúde

### **CIÊNCIAS MORFOLÓGICAS**

- Introdução ao estudo da histologia humana.
- Métodos de Estudo em Histologia.
- Introdução ao estudo da embriologia humana.
- Gametogênese (Espermatogênese e ovogênese).
- Ciclo menstrual.
- Sistema Reprodutor Masculino: anatomia descritiva e funcional.
- Sistema Reprodutor Feminino: anatomia descritiva e funcional.
- Fertilização.
- Primeira Semana do Desenvolvimento Embrionário.
- Implantação.
- Segunda Semana do Desenvolvimento Embrionário: Formação do disco Embrionário Bilaminar e do Saco Coriônico.
- Terceira Semana: formação das camadas germinativas e início da diferenciação de tecidos e órgãos.
- Quarta a Oitava Semana do Desenvolvimento Embrionário.
- Período Fetal.
- Gestação Múltipla.
- Placenta e membranas fetais.
- Tecido Conjuntivo propriamente dito: Propriedades Gerais.
- Tecido Cartilaginoso.
- Tecido Ósseo.
- Tecido Adiposo.
- Tecido Muscular.
- Tecido Epitelial: Revestimento e glandular
- Sistema Tegumentar
- Tecido Nervoso.
- Membros Superiores e Inferiores (anatomia descritiva e funcional dos ossos, articulações e músculos).
- Anatomia topográfica e descritiva.
- Organização do Genoma Humano.
- Estrutura e função dos ácidos nucleicos.
- Fluxo da Informação genética
- Mutações. Distúrbios relacionados.
- Estrutura dos genes eucarióticos.
- Transcrição e processamento do RNA.
- Tradução e código genético.
- Expressão gênica e Diferenciação celular: aspectos genéticos e moleculares.
- Cromossomos; Métodos de estudo dos cromossomos humanos (bandeamento cromossômico e FISH).
- Citogenética clínica: Distúrbios Cromossômicos (Numéricos e Estruturais).
- Genética Molecular: princípios e aplicações na Medicina diagnóstica (PCR, RT-PCR, sequenciamento de DNA).
- Herança Mendeliana, análise de heredogramas e os distúrbios monogênicos (autossômicos e dos cromossomos sexuais).
- Padrões não clássicos de herança (Herança mitocondrial, Dissomia Uniparental e Imprinting genômico).
- Herança Multifatorial.
- Aconselhamento genético: princípios

**CONTEÚDOS PARA PROVA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA  
3º PERÍODO****REDAÇÃO**

- Produção de dissertação argumentativa.

Na prova de redação, espera-se que o candidato produza um texto dissertativo-argumentativo (em prosa), de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, a partir da leitura e compreensão de textos auxiliares, que servem como um referencial para ampliar os argumentos produzidos pelo próprio candidato. Ele deverá demonstrar domínio dos mecanismos de coesão e coerência textual, considerando a importância de apresentar um texto bem articulado.

A prova de redação será avaliada conforme os critérios a seguir:

6. Adequação ao tema proposto: avalia-se, neste item, se o candidato se mantém fiel ao tema proposto sem desviar-se dele. A fuga ao tema levará à anulação de sua redação.
7. Adequação ao tipo de texto: analisam-se, neste critério, características textuais da dissertação argumentativa, ou seja, produziu um texto com introdução, desenvolvimento e conclusão, em que a tese seja sustentada pelos argumentos empregados e demais características do gênero. A fuga a esse critério leva o candidato a tirar nota zero no item, mas não provoca a anulação da redação.
8. Adequação à norma culta da modalidade escrita da língua: serão observados: a estrutura dos parágrafos, a ortografia e a acentuação gráfica, o emprego adequado do vocabulário, a estruturação das frases e as relações sintáticas de regência e de concordância nominal e verbal.
9. Coesão e a coerência textuais: avalia-se, na coesão, o uso de recursos linguísticos articulados, referências, retomadas, conexões e demais relações coesivas. Na coerência, analisa-se a articulação entre as ideias expostas, de forma a permitir a compreensão do texto, evitando contradições, entre outros.
10. Autoria e expressividade: considera-se, neste critério, a capacidade de o candidato assumir um posicionamento que demonstre, de fato, que ele é o autor do texto, isto é, ainda que parta dos textos motivadores, demonstre compreensão desses textos, use seu acervo de leituras e seu conhecimento de mundo ao posicionar, ao redigir.

Será atribuída nota zero à redação que:

- l) fugir ao tema e/ou gênero propostos;
- m) apresentar nome, rubrica, assinatura, sinal, iniciais ou marcas que permitam a identificação do candidato;
- n) estiver em branco;
- o) apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos, números e/ou palavras soltas);
- p) for escrita em outra língua que não a portuguesa;
- q) apresentar letra ilegível e/ou incompreensível;
- r) apresentar o texto definitivo fora do espaço reservado para tal;
- s) apresentar 7 (sete) linhas ou menos (sem contar o título);
- t) apresentar menos de 8 (oito) linhas AUTORAIS (não copiadas da prova, dos textos de apoio, de modelos prontos de redação ou de outras fontes) contínuas e/ou for composta PREDOMINANTEMENTE por cópia de trechos da coletânea ou de quaisquer outras partes da prova e/ou por reproduções (plágio) de textos divulgados em mídias digitais (sobretudo internet) ou impressas;
- u) for idêntica ou muito semelhante a outra(s) redação(ões) deste processo seletivo ou de outro(s);
- v) apresentar formas propositais de anulação, como impropérios, trechos jocosos ou a recusa explícita em cumprir o tema proposto.

Observações importantes:

- Cada redação é avaliada por dois examinadores independentes e, quando há discrepância na atribuição das notas, o texto é reavaliado por um terceiro examinador independente. Quando a discrepância permanece, a prova é avaliada pelos coordenadores da banca.
- O espaço para rascunho no caderno de questões é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma, o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção da prova de redação pela Banca Examinadora.
- Em hipótese alguma o título da redação será considerado na avaliação do texto. Ainda que o título contenha elementos relacionados à abordagem temática, a nota do critério que avalia o tema só será atribuída a partir do que estiver escrito no corpo do texto.
- Textos curtos, com 15 (quinze) linhas ou menos, serão penalizados no critério que avalia a expressão. Além disso, redações com 20 (vinte) linhas serão penalizados.
- As propostas de redação do PES apresentam uma coletânea de textos motivadores que servem como ponto de partida para a reflexão sobre o tema que deverá ser abordado. Redações compostas, predominantemente, por cópia desses textos motivadores receberão nota zero e redações em que seja identificada a predominância de paráfrase dos textos motivadores em relação a trechos autorais terão a nota final diminuída drasticamente.
- A banca leva em consideração, no critério “Autoria e expressividade”, o conhecimento de mundo dos candidatos. Contudo, é muito importante que o repertório mobilizado no texto estabeleça uma relação consistente com o tema abordado e contribua, efetivamente, para a defesa da tese adotada pelo candidato. Assim, a mera referência a pensadores, obras ou teorias não garante uma nota alta no processo, ao contrário, a redação será penalizada, quando esse repertório não estiver devidamente concatenado com o tema abordado e com a tese defendida.
- Não é necessário elaborar conclusões com proposta de intervenção, nas redações dos processos seletivos elaborados pela Uniube.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Serão anuladas as redações em que seja identificada predominância de reprodução de modelos prontos de redação disponibilizados na internet ou em outras fontes. A predominância de reprodução de modelos será identificada por comparação entre modelos disponíveis para consulta em fontes de acesso público, bem como pela comparação entre as redações apresentadas pelos candidatos, quando evidenciada a utilização de um mesmo modelo. Ademais, também serão penalizadas, com redução de nota no critério 5, redações que, embora não sejam predominantemente copiadas, apresentem trechos reproduzidos de modelos prontos.

## **CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS**

- Organização do corpo humano: células e suas funções; Meio interno e homeostase
- Membrana celular: transporte através de membranas; Bioeletrogênese: potencial de repouso
- Potenciais de ação: gênese e importância; condução nervosa e sinapses
- Sistema Nervoso autônomo: organização e função
- Reações químicas celulares: metabolismo (anabolismo e catabolismo)
- Obtenção de energia pelas células: Respiração aeróbica e aneróbica
- Metabolismo energético de carboidratos, proteínas e gorduras
- Ciclo de Krebs e cadeia respiratória: metabolismo oxidativo
- Sangue: composição e funções: hemoglobina e coagulação
- Hemoglobina: estrutura e função, análise da curva de dissociação de Hb
- Coração: propriedades do coração e ciclo cardíaco
- Eletrocardiograma: bases do registro e análise
- Pressão arterial: determinantes e regulação
- Intercâmbio capilar-interstício e retorno venoso
- Mecânica respiratória: volumes e capacidades pulmonares
- Surfactante: ventilação difusão e perfusão
- Transporte sanguíneo dos gases: equilíbrio ácido-básico e gasometria
- Sistemas tampões: fosfato, bicarbonato e hemoglobinato: acidose e alcalose
- Regulação da respiração: mecanismos neurais e humorais
- gasometria e distúrbios acido-básicos
- respostas respiratórias ao exercício e ambientes incomuns

## **SAÚDE E SOCIEDADE**

### **RELAÇÃO MÉDICO-PACIENTE**

- Teorias de Desenvolvimento e Teorias de Personalidade aplicados à relação médico-paciente;
- Postura do estudante de medicina diante da comunidade;
- Questões controversas em ética médica.

### **A SAÚDE PÚBLICA NO BRASIL: TRAJETÓRIA E CONTEMPORANEIDADE**

Aportes teóricos para a análise das políticas públicas

- Relações Estado x mercado
- Lógicas de acesso aos serviços de saúde: direito, filantropia e desembolso direto.
- Políticas: conceito e tipos
- A relação entre instituições privadas e instituições estatais na construção do direito à saúde

Trajetória da Saúde Pública no Brasil

- Políticas de saúde e organização dos serviços na República Brasileira
- A Vertente Médico-Previdenciária: CAPs, IAPs, INPS e INAMPS.
- A Vertente da Saúde Pública: Centros de Saúde e Programas Verticais

O Movimento da Reforma Sanitária

- O contexto nacional: As ações Integradas de Saúde (AIS) e o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS)
- O Movimento da Reforma Sanitária e a VIII Conferência Nacional da Saúde

O Sistema Único de Saúde

- A institucionalização jurídica do SUS: Lei 8080/90 e Lei 8142/90
- Os princípios e diretrizes do SUS
- Controle Social e Participação Popular
- A organização e a gestão dos serviços de saúde
- A Gestão do SUS

Inovações em Saúde

- Políticas de saúde contemporâneas

### **BIOESTATÍSTICA**

- Noções Gerais de Estatística Descritiva e Inferencial

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Classificação/Tipos de Dados Numéricos
- Medidas-Resumo: Medidas de Tendência Central e Medidas de Dispersão
- Apresentação dos Dados Numéricos em Tabelas e Figuras (Representação Tabular e Gráfica)
- Interpretação Gráfica: ênfase nos Gráficos de Barra de Erro e Box Plot
- Noções Gerais sobre o Excel: Medidas-Resumo em Tabelas e Gráficos
- Noções Gerais de Amostragem
- Amostras Não Probabilísticas e Probabilísticas

## **CIÊNCIAS MORFOLÓGICAS**

### **SISTEMA CARDIOVASCULAR**

- Tecido Sanguíneo (Formação do sangue, constituição, células sanguíneas e funções)
- Locais de hematopoiese na fase pré e pós natal
- Macroscopia do coração (localização anatômica, características envoltórias, estratigrafia, sistema de condução de impulsos, irrigação, drenagem, camadas paredes átrios e ventrículos, composição de válvulas)
- Microscopia do coração (Endocárdio, Miocárdio e Epicárdio)
- Formação e desenvolvimento embriológico do coração
- Anomalias do coração e grandes vasos
- Características microscópicas dos vasos sanguíneos: artérias, veias e capilares
- Características macroscópicas dos vasos sanguíneos: artérias, veias e capilares
- Circulação Sistêmica e pulmonar
- Circulação fetal e neonatal

### **ESQUELETO AXIAL**

- Macroscopia esqueleto Axial (Coluna Vertebral, Costelas e Esterno)
- Formação esqueleto axial (Coluna Vertebral, Costelas e Esterno)
- Formação musculatura associada ao esqueleto axial
- Anomalias relacionadas com Esqueleto Axial

### **SISTEMA LINFÁTICO (Conceito, função, Localização)**

- Microscopia (linfonodos, baço, timo e tonsilas palatinas)
- Macroscopia vasos linfáticos e órgão linfáticos.
- Ductos linfáticos (ducto torácico, linfático e cisterna do quilo)
- Grupos de linfonodos
- Timo em crianças e adultos
- Medula óssea

### **SISTEMA RESPIRATÓRIO (conceito, função e localização)**

- Macroscopia (nariz, cavidades nasais, nasofaringe, orofaringe, laringofaringe, laringe, traqueia, brônquios, bronquíolos, pulmões, pleuras e músculos da respiração)
- Características histológicas
- Formação do sistema respiratório
- Anomalias relacionadas ao sistema respiratório

### **SISTEMA ENDÓCRINO (Conceito, função e localização)**

- Características histológicas (Tireoide, paratireoide, supra renal, hipófise e pineal)
- Formação embrionária das glândulas.

## **CONTEÚDOS PARA PROVA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA 4º PERÍODO**

### **CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS**

#### **O SISTEMA DIGESTÓRIO NA DIGESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

- Funções gerais do sistema digestório: motilidade, secreção, digestão e absorção
- Mastigação e deglutição: mecanismos fisiológicos
- Motilidade gastrointestinal e seu controle: neural e humoral
- Secreções e suas características químicas: salivar, gástrica, pancreática, entérica e biliar
- Ação de enzimas: aspectos bioquímicos de cinética de enzimas
- Digestão e absorção de carboidratos, proteínas e gorduras
- Metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras : biossíntese e degradação tecidual
- Metabolismo da hemoglobina: bilirrubina e formação de bile
- Noções de fisiopatologia: vômitos, diarreia, constipação, má-absorção.

#### **O SISTEMA SINALIZADOR HORMONAL E A AÇÃO DE MEDICAMENTOS NO ORGANISMO**

- Hormônios: conceito e classificação; síntese e armazenamento

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Bioquímica dos hormônios protéicos e hormônios esteróides
  - Transdução de sinal e segundos mensageiros: efeitos tróficos de hormônios
  - Sistemas de segundos-mensageiros afetados por medicamentos
  - Mecanismo de feed-back controlador no sistema endócrino
  - Glândulas endócrinas e tecidos com função endócrina: hormônios e ações
  - ADH, ocitocina, prolactina, GH, somatostatina, melatonina e MSH
  - TSH, T3-T4, calcitonina, paratormônio, vitamina D, insulina e glucagon
  - ACTH, cortisol, aldosterona, ANF, leptina, NPY
  - Hormônios e reprodução: testosterona, estrogênios, progesterona, inibina: gestação
  - Termorregulação: produção e perda de calor; Termogênese química
  - Regulação e integração do metabolismo energético e termogênese
- 
- OS RINS: ELIMINAÇÃO DE RESÍDUOS E MEDICAMENTOS
  - Unidade morfo-funcional dos rins: néfrons
  - Filtração glomerular e seus determinantes
  - Mecanismos tubulares de transporte: reabsorção e secreção tubular
  - Concentração e diluição da urina: mecanismo de contracorrente
  - Papel dos rins no equilíbrio ácido-básico e controle da pressão arterial

### **SAÚDE E SOCIEDADE**

- Noções Gerais de Estatística Descritiva e Inferencial
- Tipos de Dados Numéricos
- Medidas de Tendência Central
- Medidas de Dispersão
- Representação Tabular e Gráfica (Apresentação dos dados numéricos em Tabelas, Figuras e Gráficos)
- Noções gerais de Amostragem
- Amostragens Probabilísticas e Não Probabilísticas
- Ações de promoção, prevenção e atenção à saúde da criança
- Ações de identificação de incidência e prevalência de doenças na fase da infância.
- Planejamento e execução de ações continuadas em saúde da Criança.
- Verificação de sinais vitais e dados antropométricos.
- Discussão das atividades com os acadêmicos, viabilizando espaço para reflexão acerca das práticas realizadas.

### **CIÊNCIAS MORFOLÓGICAS**

#### **SISTEMA DIGESTÓRIO**

- Macroscopia (relações, irrigação, drenagem e inervação), Microscopia, origem embrionária e malformações de:
- Cavidade oral
- Esôfago
- Estômago
- Duodeno
- Jejunum
- Íleo
- Apêndice vermiforme
- Cólon
- Reto
- Ânus
- Peritônios
- Glândulas salivares menores e maiores (parótida, submandibular e sublingual)
- Glândulas anexas ao tubo digestivo (fígado e pâncreas).

#### **ABDOME**

- Macroscopia, Origem embrionária e malformações de:
- Parede abdominal (músculos, vasos e nervos).

#### **CRÂNIO**

- Macroscopia, Origem embrionária e malformações de:
- Ossos do crânio (esfenóide, maxila, mandíbula, forames de base de crânio e palato duro)
- Irrigação de viscerocrânio
- Inervação de viscerocrânio
- Músculos (músculo da mímica, músculo da mastigação, músculo supra e infra hioides e músculos da língua).

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

**SISTEMA URINÁRIO**

- Macroscopia (envoltórios, posição, irrigação e drenagem), Microscopia, Origem embrionária e Malformações de:
- Rim
- Ureteres
- Bexiga
- Uretra.

**PELVE**

- Macroscopia, Origem embrionária de:
- Ossos da pelve
- Períneo
- Irrigação pélvica.

**AGRESSÃO – DEFESA – ADAPTAÇÃO – DOENÇA****SITUAÇÕES DE RISCO DE INFECÇÕES E ADAPTAÇÃO**

- Relações entre agressão, defesa, adaptação e doença.
- Controle de microrganismos (Processos físicos e químicos); Biossegurança em laboratório de microbiologia; Ação de antissépticos sobre a microbiota das mãos;
- Conceitos e níveis de adaptação: Microbiota normal do corpo humano. Ubiquidade dos microrganismos;
- Os agentes agressores e seus mecanismos gerais de ação: Penetração, eliminação e transmissão dos agentes infecciosos.
- Morfologia, Estrutura e fisiologia de microrganismos bacterianos.
- Fatores lesivos animados: Vírus e Procariotas
- Metabolismo e Crescimento bacteriano
- Genética bacteriana.
- Resistência bacteriana aos antimicrobianos-antibiograma
- Relação parasita-hospedeiro: Estratégias de sobrevivência dos parasitas e infecções persistentes;
- Bactérias de interesse médico: Ureaplasma, Micoplasma, Clamídea, Treponema-Espiroquetas
- Conceito ecológico de parasitismo
- Parasitas intracelulares
- Eucariotas: Morfologia de: Protozoários. Protozoários intestinais: Amebas intestinais, *Balantidium coli*, *Giardia lamblia*, *Cryptosporidium sp*, *Cystoispora belli*. Amebas de vida livre; Artrópodos: ácaros (*Sarcoptes scabiei*, *Dermatophagoides sp*, *Demodex sp*), moscas causadoras de miíases, Siphonapteros (pulgas) e anopluros (piolhos).
- *Ureaplasma e Micoplasma*
- *Chlamydia*
- *Treponema-Espiroquetas*
- Mecanismos básicos de adaptação dos organismos vivos às variações ambientais (integração da fisiologia, imunologia e patologia celular)
- Morfologia e função das células do sistema imune
- Tecidos e órgãos linfóides
- Antígenos/ Imunógenos
- Maturação, ativação e regulação de linfócitos T
- Organização estrutural e funcional do sistema imune na saúde e na doença
- Mecanismos de defesa do organismo: Propriedades gerais da resposta imune (resposta imune inata); Organização geral do sistema imune (Resposta Imune Adaptativa celular e humoral);
- Estrutura molecular e Função dos anticorpos;
- Complexo Principal de Histocompatibilidade.
- Processamento de antígenos e apresentação aos linfócitos T
- Degenerações: Degeneração hidrópica, esteatose, lipidose, degeneração hialina, degeneração mucóide, glicogenoses e mucopolissacarídeos.
- Morte celular: Apoptose; Necrose
- Alterações do interstício: Alterações quantitativas das fibras colágenas. Calcificações patológicas. Variação do volume líquido: edema.
- Patologia da coloração normal dos tecidos: Antracose, hematina, pigmento biliar e hemossiderina.
- Distúrbios da circulação: Hiperemia, hemorragia, trombose, embolia, isquemia e infarto.
- Fator genético nas lesões
- Agentes lesivos inanimados: Mecânicos, Físicos (não mecânicos), Químicos; Físico-químico.

**MÉTODOS DE ESTUDO NAS CIÊNCIAS PATOLÓGICAS E IMUNODIAGNÓSTICOS**

“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)

- Esfregaço sanguíneo
- Imunohematologia (grupos sanguíneos- tipagem sanguínea)
- Imunodiagnósticos: Imunodifusão, Aglutinação/Inibição da Aglutinação, Imunohistoquímica, Imunofluorescência, ELISA.
- Coloração pelo método de Gram- Bactérias Gram positivas e Gram Negativas
- Coloração pelo método de Ziehl-Nielsen- Bacilos Álcool Ácido Resistente
- Coloração de RYU - Espiroquetas
- Coloração de Wirtz –ConKlin- Esporos
- Bacterioscopia
- Coleta e semeadura de amostras biológicas

#### INFLAMAÇÃO

- Mecanismos de defesa do organismo: células do sistema imune; Sistema complemento; Citocinas, quimiocina e mediadores inflamatórios; Perfil Th1/ Th2/ Tregulador/ LTh17, (Imunologia nas inflamações crônicas granulomatosa e não granulomatosa).
- Bactérias Gram positivas; Bactérias Gram negativas; Micobactérias.
- Helmintos: *Ascaris lumbricoides*, *Toxocara sp (larva migrans visceral)*, *Necator americanus*, *Strongyloides stercoralis*, *Ancylostoma duodenale*, larva migrans cutânea, *Wuchereria bancrofti*, *Schistosoma mansoni*, *Taenia sp*, *Hymenolepis nana*, *Echinococcus granulosus*, *Trichiuris trichiura*, *Enterobius vermicularis*, *Onchocerca volvulus*.
- Fenômenos inflamatórios: fenômenos irritativos, fenômenos vasculares, fenômenos exsudativos, fenômenos degenerativos-necróticos e fenômenos produtivo-reparativos.
- Inflamação aguda
- Inflamação crônica não-granulomatosa
- Inflamação crônica granulomatosa.

#### FARMACOLOGIA

- Farmacocinética: absorção: modalidades de transporte de drogas por membranas
- Farmacocinética: absorção de fármacos: Fatores que interferem: Forma farmacêutica
- Farmacocinética: absorção de fármacos: Fatores que interferem: vascularização, área de superfície, concentração do fármaco, esvaziamento gástrico, características físico-químicas, tipo de membrana
- Farmacocinética: absorção de fármacos: Fatores que interferem: pKa do fármaco X pH do meio
- Farmacocinética: absorção de fármacos: Fatores que interferem: Vias de administração
- Interações farmacológicas na absorção de fármacos
- Farmacocinética: Distribuição de fármacos. Interações medicamentosas na distribuição de fármacos.
- Farmacocinética: Biotransformação ou metabolização de fármacos. Agentes que interferem no metabolismo de fármacos
- Interações medicamentosas no metabolismo de fármacos.
- Farmacocinética: Excreção de fármacos. Interações medicamentosas na excreção de fármacos
- Farmacocinética clínica: Volume de distribuição aparente, depuração, biodisponibilidade, meia vida, estado de equilíbrio estável, planejamento e otimização de regimes posológicos. Curvas concentração plasmática X tempo para medicamentos administrados por diferentes vias de administração
- Farmacocinética clínica: Otimização de regimes posológicos. Curvas concentração plasmática X tempo para medicamentos administrados por diferentes vias de administração
- Farmacodinâmica: Quantificação da resposta farmacológica
- Farmacodinâmica: Mecanismo de transdução do sinal mediado por receptores de membrana
- Farmacodinâmica: Mecanismo de transdução do sinal mediado por receptores intracelulares
- Noções Básicas de farmacologia do SNA (Sistema Nervoso Autônomo)
- Noções Básicas de farmacologia do SNA (Sistema Nervoso Autônomo)

### CONTEÚDOS PARA PROVA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA 6º PERÍODO

#### FARMACOLOGIA

- Drogas que atuam nos Sistemas Cardiovascular e Renal
- Antianginosos;
- Fármacos usados na ICC (Insuficiência Cardíaca Congestiva);
- Hipertensão e anti-hipertensivos:
- beta-bloqueadores, diuréticos; simpatolíticos neuronais;
- alfa-bloqueadores;
- inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina;
- antagonistas de receptores da Angiotensina II;
- bloqueadores dos canais de cálcio;

“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)

- vasodilatadores diretos: nitroprussiato de sódio, hidralazina, minoxidil e diazóxido.
- Diuréticos
- Drogas usadas em condições hipersecretórias: úlcera péptica e refluxo gastroesofágico
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: pró-cinéticos;
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: eméticos e anti-eméticos
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: laxantes ;
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: antidiarreicos.
- Tratamento não farmacológico do diabetes mellitus tipo 1
- Tratamento não farmacológico do diabetes mellitus tipo 2
- Drogas que atuam no SNC: ansiolíticos
- Drogas que atuam no SNC: antidepressivos
- Drogas que atuam no SNC: antiparkinsonianos
- Drogas que atuam no SNC: antipsicóticos
- Drogas que atuam no SNC: analgésicos opióides
- Drogas que atuam no SNC: anticonvulsivantes
- Tratamento farmacológico das dislipidemias
- Antiagregantes plaquetários, anticoagulantes e fibrinolíticos

## **PATOLOGIA ESPECIAL**

### **INTRODUÇÃO À PATOLOGIA**

- Métodos de estudo em Patologia; Necropsia, biópsias, congelação, métodos específicos de coloração e citologias.

### **TRATO DIGESTIVO – ESÔFAGO**

- Inflamação, doença do refluxo e câncer de esôfago.

### **TRATO DIGESTIVO ESTÔMAGO**

- Gastrites, úlceras pépticas e câncer gástrico).

### **TRATO DIGESTIVO – INTESTINOS**

- Anomalias congênitas, alterações da circulação, divertículos, doença inflamatória intestinal e neoplasias benignas e malignas colorretais.

### **PATOLOGIA DAS VIAS BILIARES**

- Formação de cálculos e subtipos, colecistite aguda e crônica e câncer de vesícula biliar.

### **PATOLOGIA DO PÂNCREAS**

- Pancreatite aguda e crônica, câncer de pâncreas.

### **PATOLOGIA HEPÁTICA**

- Doenças inflamatórias e metabólicas, cirrose e suas causas, hepatites virais, neoplasias benignas e malignas.

### **SISTEMA RESPIRATÓRIO**

- Doenças respiratórias obstrutivas, tromboembolismo pulmonar, infecções, tuberculose, tabagismo e câncer de pulmão.

### **SISTEMA CARDIOVASCULAR**

- Aterosclerose, aneurismas, cardiopatia hipertensiva direita (cor pulmonale) e esquerda, cardiopatia isquêmica.

### **TIREOIDE**

- Aspectos gerais, hipertireoidismo, hipotireoidismo, Doença de Graves, tireoidite de Hashimoto, deficiência de iodo, neoplasias.

### **LINFONODOS**

- Generalidades, hiperplasia, inflamação, infecção, neoplasia.

### **SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

- Infecções, parasitoses, infarto isquêmico e hemorrágico, neoplasias malignas.

### **COLO UTERINO**

- Cervicites, infecção por HPV, neoplasias intraepiteliais e invasoras.

### **CORPO UTERINO**

- Endometrite, pólipos, adenomiose, hiperplasia endometrial, carcinomas endometriais, leiomioma.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

#### OVÁRIO

- Cistos funcionais, endometriose, neoplasias benignas e malignas

#### MAMA

- Alterações fisiológicas, mastite, papiloma, lesões precursoras, neoplasias benignas e malignas.

#### PLACENTA

- Aborto, corioamnionite, gestação gemelar, pré-eclâmpsia, mola hidatiforme.

#### PRÓSTATA

- Prostatite, hiperplasia, neoplasia maligna.

#### TRATO URINÁRIO

- Hidronefrose, infecções, urolitíase, câncer de bexiga

#### NEFROLOGIA

- Necrose tubular aguda, nefrosclerose, métodos diagnósticos em glomerulopatias.

### **SEMILOGIA**

- Introdução à semiologia médica e conceitos básicos.
- Anamnese.
- Relação médico-paciente.
- Semiologia da dor.
- Semiologia do edema.
- Febre e Hipotermia.
- Semiologia do Exame Físico Geral.
- Icterícia.
- Lesões elementares de pele.
- Semiologia dos nervos cranianos.
- Semiologia do exame da cabeça e pescoço.
- Semiologia das síndromes endócrinas.
- Linfadenomegalias e tumorações cervicais.
- Semiologia do exame clínico do aparelho respiratório.
- Cefaleias primárias e secundárias.
- Semiologia das síndromes broncopulmonares.
- DPOC, hipóxia e cianose.
- Pneumonia.
- Regulação e aferição da PA.
- Semiologia do exame clínico do aparelho cardiovascular.
- Semiologias das doenças valvares.
- Dor precordial e torácica.
- Insuficiência Cardíaca
- Semiologias das doenças arteriais e venosas de membros inferiores.
- Força, coordenação e reflexos.
- Semiologia do exame clínico do abdome.
- Síndromes piramidais.
- Dor abdominal e abdome agudo.
- Disfagia, diarreia e constipação intestinal.
- Funções mentais superiores, tremores e demência.
- Hemorragia digestiva alta e baixa.
- Semiologia das doenças de vias biliares e pâncreas.
- Semiologia das vias urinárias.

### **SAÚDE E SOCIEDADE**

#### O HOSPITAL COMO OBJETO DE ESTUDO

- A natureza do trabalho: doença e morte como ofício
- O hospital como campo de práticas. Elementos históricos sobre o nascimento do hospital
- A medicina é social

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

**A RELAÇÃO MÉDICO PACIENTE**

- O método clínico
- Grupabilidade
- Trabalhando com grupos Balint
- Trabalhando em equipe

**TEORIA DOS VÍNCULOS**

- Conceito de vínculos e configurações vinculares
- Os vínculos do amor, ódio, conhecimento e reconhecimento (os vínculos negativos)

**O MÉTODO DE OBSERVAÇÃO DE BEBÊS ESTHER BICK**

- Fundamentos, metodologia e aplicações do método
- A experiência da pele nas relações arcaicas
- Aplicações clínicas

**A TEORIA DAS DIMENSIONALIDADES DE MELTZER COMO INSTRUMENTO NA PRÁTICA CLÍNICA**

- O porque do estudo sobre os estados mentais primitivos no curso de Medicina
- A Unidimensionalidade, a bidimensionalidade, a tridimensionalidade, a tetradimensionalidade. Aplicações clínicas

**AUTISMO**

- O que é, como diagnosticar
- O acolhimento diagnóstico: a chegada dos pais e criança
- Como trabalhar: recursos técnicos.

**CONTEÚDOS PARA PROVA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE MEDICINA  
9º PERÍODO****FARMACOLOGIA**

- Drogas que atuam nos Sistemas Cardiovascular e Renal
- Antianginosos;
- Fármacos usados na ICC (Insuficiência Cardíaca Congestiva);
- Hipertensão e anti-hipertensivos:
- beta-bloqueadores, diuréticos; simpatolíticos neuronais;
- alfa-bloqueadores;
- inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina;
- antagonistas de receptores da Angiotensina II;
- bloqueadores dos canais de cálcio;
- vasodilatadores diretos: nitroprussiato de sódio, hidralazina, minoxidil e diazóxido.
- Diuréticos
- Drogas usadas em condições hipersecretórias: úlcera péptica e refluxo gastroesofágico
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: pró-cinéticos;
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: eméticos e anti-eméticos
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: laxantes;
- Outras drogas que atuam no trato gastrointestinal: antidiarreicos.
- Tratamento não farmacológico do diabetes mellitus tipo 1
- Tratamento não farmacológico do diabetes mellitus tipo 2
- Drogas que atuam no SNC: ansiolíticos
- Drogas que atuam no SNC: antidepressivos
- Drogas que atuam no SNC: antiparkinsonianos
- Drogas que atuam no SNC: antipsicóticos
- Drogas que atuam no SNC: analgésicos opióides
- Drogas que atuam no SNC: anticonvulsivantes
- Tratamento farmacológico das dislipidemias
- Antiagregantes plaquetários, anticoagulantes e fibrinolíticos

**PATOLOGIA ESPECIAL****INTRODUÇÃO À PATOLOGIA**

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Métodos de estudo em Patologia; Necropsia, biópsias, congelação, métodos específicos de coloração e citologias.

#### TRATO DIGESTIVO – ESÔFAGO

- Inflamação, doença do refluxo e câncer de esôfago.

#### TRATO DIGESTIVO ESTÔMAGO

- Gastrites, úlceras pépticas e câncer gástrico).

#### TRATO DIGESTIVO – INTESTINOS

- Anomalias congênitas, alterações da circulação, divertículos, doença inflamatória intestinal e neoplasias benignas e malignas colorretais.

#### PATOLOGIA DAS VIAS BILIARES

- Formação de cálculos e subtipos, colecistite aguda e crônica e câncer de vesícula biliar.

#### PATOLOGIA DO PÂNCREAS

- Pancreatite aguda e crônica, câncer de pâncreas.

#### PATOLOGIA HEPÁTICA

- Doenças inflamatórias e metabólicas, cirrose e suas causas, hepatites virais, neoplasias benignas e malignas.

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

- Doenças respiratórias obstrutivas, tromboembolismo pulmonar, infecções, tuberculose, tabagismo e câncer de pulmão.

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

- Aterosclerose, aneurismas, cardiopatia hipertensiva direita (cor pulmonale) e esquerda, cardiopatia isquêmica.

#### TIREOIDE

- Aspectos gerais, hipertireoidismo, hipotireoidismo, Doença de Graves, tireoidite de Hashimoto, deficiência de iodo, neoplasias.

#### LINFONODOS

- Generalidades, hiperplasia, inflamação, infecção, neoplasia.

#### SISTEMA NERVOSO CENTRAL

- Infecções, parasitoses, infarto isquêmico e hemorrágico, neoplasias malignas.

#### COLO UTERINO

- Cervicites, infecção por HPV, neoplasias intraepiteliais e invasoras.

#### CORPO UTERINO

- Endometrite, pólipos, adenomiose, hiperplasia endometrial, carcinomas endometriais, leiomioma.

#### OVÁRIO

- Cistos funcionais, endometriose, neoplasias benignas e malignas

#### MAMA

- Alterações fisiológicas, mastite, papiloma, lesões precursoras, neoplasias benignas e malignas.

#### PLACENTA

- Aborto, corioamnionite, gestação gemelar, pré-eclâmpsia, mola hidatiforme.

#### PRÓSTATA

- Prostatite, hiperplasia, neoplasia maligna.

#### TRATO URINÁRIO

- Hidronefrose, infecções, urolitíase, câncer de bexiga

#### NEFROLOGIA

- Necrose tubular aguda, nefrosclerose, métodos diagnósticos em glomerulopatias.

#### **SEMILOGIA:**

- Introdução à semiologia médica e conceitos básicos.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Anamnese.
- Relação médico-paciente.
- Semiologia da dor.
- Semiologia do edema.
- Febre e Hipotermia.
- Semiologia do Exame Físico Geral.
- Icterícia.
- Lesões elementares de pele.
- Semiologia dos nervos cranianos.
- Semiologia do exame da cabeça e pescoço.
- Semiologia das síndromes endócrinas.
- Linfadenomegalias e tumorações cervicais.
- Semiologia do exame clínico do aparelho respiratório.
- Cefaleias primárias e secundárias.
- Semiologia das síndromes broncopulmonares.
- DPOC, hipóxia e cianose.
- Pneumonia.
- Regulação e aferição da PA.
- Semiologia do exame clínico do aparelho cardiovascular.
- Semiologias das doenças valvares.
- Dor precordial e torácica.
- Insuficiência Cardíaca
- Semiologias das doenças arteriais e venosas de membros inferiores.
- Força, coordenação e reflexos.
- Semiologia do exame clínico do abdome.
- Síndromes piramidais.
- Dor abdominal e abdome agudo.
- Disfagia, diarreia e constipação intestinal.
- Funções mentais superiores, tremores e demência.
- Hemorragia digestiva alta e baixa.
- Semiologia das doenças de vias biliares e pâncreas.
- Semiologia das vias urinárias.

## **CLÍNICA CIRÚRGICA**

- Patologias cirúrgicas do esôfago tais como: doença do refluxo gastroesofágico, neoplasias esofágicas. divertículos e megaesôfago.
- Patologias cirúrgicas do estômago: doença ulcerosa péptica, neoplasias gástricas e síndromes pós gastrectomias.
- Patologias cirúrgicas das vias biliares: coledocolitíase, colecistite aguda, coledocolitíase, neoplasia de vesícula e colangiocarcinoma.
- Patologias cirúrgicas do pâncreas: pancreatite aguda, pancreatite crônica e neoplasia pancreática.
- Tumores periampulares.
- Patologias cirúrgicas dos intestinos: doenças inflamatórias intestinais, divertículo de Meckel, doença diverticular dos cólons e suas complicações, apendicite aguda, megacólon e neoplasias colorretais.
- Patologias cirúrgicas orificiais: hemorróidas, fissuras anais, abscessos e fístulas anais.
- Hérnias abdominais.
- Pré-operatório e complicações pós-operatórias.
- Técnica cirúrgica: História da cirurgia.
- Princípios da assepsia cirúrgica.
- Centro cirúrgico.
- Tempos operatórios fundamentais.
- Paramentação cirúrgica.
- Equipe cirúrgica.
- Materiais cirúrgicos principais e sua aplicabilidade básica.
- Agulhas e fios de sutura.
- Principais tipos de nós, pontos e suturas.
- Acessos venosos.
- Cicatrização e suas complicações.
- Sondas, tubos, catéteres e drenos utilizados em cirurgia. Laparotomias e toracotomias.
- Via aérea cirúrgica: traqueostomia e cricotireoidostomia.
- Punções torácicas e abdominais.
- Principais cirurgias abdominais e torácicas.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Drenagem torácica fechada.
- Dissecção venosa.
- Enxertos e retalhos cirúrgicos.
- Noções de queimaduras.
- Reação endócrina, imunológica e metabólica ao trauma.
- Infecção em cirurgia.
- Urologia
- Anomalias congênitas do sistema Gênero-Urinário
- Litíase Renal
- Hiperplasia Prostática Benigna
- Disfunção Erétil e Ejaculação Precoce
- Urgências em Urologia.

#### **CIRURGIA VASCULAR**

- Doenças Arteriais Agudas e Crônicas
- Doenças Venosas (Varizes, TVP e Síndrome Pós Trombótica)
- Aneurismas
- Trauma Vascular
- Pé diabético e Linfedema
- Carótidas (acidente vascular cerebral, ataque isquêmico transitório, etc)

#### **ANESTESIOLOGIA**

- Avaliação Pré-Anestésica
- Anestesia Local e Bloqueio Periférico
- Anestesia Raquidiana
- Anestesia Peridural
- Anestésicos Inalatórios
- Anestésicos Venosos
- Anestésicos Venosos Não Opioides

#### **URGÊNCIAS MÉDICAS**

- Estudo do trauma seguindo os conceitos do curso ATLS Advanced Trauma Life Support
- Estudo básico das urgências clínicas seguindo os conceitos do curso ACLS Advanced Cardiac Life Support

#### **COLOPROCTOLOGIA**

- Doenças inflamatórias intestinais
- Doença diverticular dos cólons
- Apendicite aguda
- Neoplasias colorretais
- Doença hemorroidária
- Fissura anal
- Abscessos anorretais
- Fístulas anorretais

#### **TÓPICOS ESPECIAIS EM CIRURGIA**

- Embriologia e Patologias congênitas de cabeça e pescoço.
- Tireoide / doenças benignas e câncer.
- Câncer de cabeça e pescoço.
- Trauma / traqueostomia e cricotireoidotomia.
- Anatomia e semiologia ocular.
- Glaucoma e catarata.
- Oftalmopediatria e retina.
- Urgências em oftalmologia e olho vermelho.
- Vícios de refração e cirurgia oftalmológica.
- Rinossinusites.
- Otites.
- Anel linfático de Waldeyer.
- Vertigens.
- Urgências em otorrinolaringologia.
- Erro médico.
- Raciocínio clínico.

**CLÍNICA MÉDICA**

- Pneumologia: doença pulmonar obstrutiva crônica; asma; tuberculose pulmonar; doenças pulmonares intersticiais;
- doenças pleurais; neoplasias pulmonares; pneumonias; tromboembolismo
- Hematologia: Anemias carenciais; anemias de doenças crônicas;
- Anemias hemolíticas; anemia aplásica;
- Coagulopatias primárias;
- Coagulopatias secundárias;
- CIVD;
- Leucemias agudas e crônicas;
- Mieloma múltiplo;
- Linfomas;
- Exames Laboratoriais em Hematologia
- Endocrinologia: Síndrome de hiperfunção hipofisária e macroadenoma;
- Síndrome de Cushing;
- Pan-hipopituitarismo e diabetes insípido;
- Insuficiência adrenal; Hiperpratiroidismo;
- Hipoparatiroidismo;
- Síndrome metabólica;
- Hipotireoidismo; hipertireoidismo, tireoidites; nódulos tireodios;
- Diabetes Mellitus- complicações agudas e crônicas do Diabetes, tratamento.
- Gastroenterologia: Insuficiência hepática e cirrose, hepatopatias de causas não virais, pancreatites aguda e crônica, distúrbios funcionais, doença ulcerosa e H. Pylori, refluxo gastro-esofágico, doenças Inflamatórias Intestinais
- Geriatria: envelhecimento e avaliação geriátrica ampla, delírium e incontinência urinária, demências e depressão no Idoso, tonturas e quedas, farmacologia geriátrica e imobilidade ;
- Infectologia: HIV/AIDS, DST, Sífilis, Raiva, Dengue, Febre Amarela, Leptospirose, Hantavirose, Tétano, Leishmaniose, acidentes ofídicos, Gripe, hepatites virais, Malária, Doença de Chagas;
- Nefrologia: Glomerulopatias, Insuficiência Renal Aguda e Crônica e TRS, envolvimento renal em doenças sistêmicas, Litíase Renal, Infecção do Trato Urinário e doença renal policística do adulto.
- Nutrologia: Fisiologia dos Nutrientes; Avaliação Nutricional; Nutrição Enteral; Nutrição Parenteral; Adaptação ao jejum;
- Nutroterapia em doenças crônicas. Desnutrição. Obesidade.
- Neurologia: Esclerose Múltipla; Distúrbios do movimento; Acidente vascular cerebral hemorrágico; Neuropatias periféricas;
- Acidente vascular encefálico isquêmico; Síndromes Convulsivas; Esclerose lateral amiotrófica. Síndrome de Hipertensão intracraniana. Coma. Cefaléias.
- Psoríase e Tumores cutâneos.
- Reumatologia: Introdução à Reumatologia. Anamnese e exame físico. Artrite Reumatoide. Gota. Lúpus Eritematoso Sistêmico. Osteoartrite. Espondiloartrites. Reumatologia em perspectiva.

**PEDIATRIA**

- Alimentação saudável.
- Aleitamento materno.
- Crescimento normal e baixa estatura.
- Vacinação.
- Desenvolvimento neuropsicomotor.
- Avaliação nutricional e obesidade.
- Desnutrição proteico-energética.
- Parasitoses intestinais.
- Ivas.
- Diarreia aguda.
- Desidratação e reidratação.
- Anemias carenciais.
- Doenças exantemáticas pápulo-vesiculares.
- Doenças exantemáticas máculo-papulares.
- Exame físico do recém-nascido normal.
- Pneumologia: Pneumonias adquiridas na comunidade, infecções de vias aéreas superiores, Lactente sibilante e asma.
- Cardiologia: patologias cardíacas congênitas cianóticas e acianóticas.
- Hematologia: Anemias carenciais. Diagnóstico diferencial das anemias; tratamento e profilaxia da deficiência de ferro.
- Gastroenterologia: Dor abdominal aguda: Causas, diagnósticos diferenciais, abordagem laboratorial e tratamento.
- Neonatologia: hiperbilirrubinemia neonatal.
- Nefrourologia: Infecção do trato urinário na infância, hipertensão arterial, síndromes nefríticas e síndromes nefróticas.
- Obesidade na infância.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Baixa estatura.
- Puberdade precoce.
- Urticária e angioedema.
- Rinite alérgica na infância e adolescência.

### **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

- Pré-Natal
- Hemorragia da 1ª Metade da Gestação
- Hemorragia da 2ª Metade da Gestação
- Puerpério Normal e Anormal
- Dor Pélvica Aguda
- Climatério
- Sangramento Uterino Anormal (SUA)
- HPV e Lesões Pré-Malignas do colo do Útero
- Vulvovaginites e Úlceras Genitais
- Dor Pélvica Crônica
- Semiologia Ginecológica e Obstétrica
- Semiologia Ginecológica e Obstétrica Fisiologia do Ciclo Menstrual / Dismenorreia / Síndrome Pré-Mestrua
- Puberdade Precoce
- Anticoncepção
- Pré e Pós Operatório em Ginecologia
- Oncologia Ginecológica
- Citologia e Colposcopia HPV e NIC
- Tumor de colo uterino
- Tumor de corpo uterino
- Tumor de ovário
- Tumor de mama
- Neoplasias trofoblásticas gestacionais
- Ginecologia Endócrina
- Amenorreia Primária
- Interssexo
- Síndromes Hiperandrogênicas/Síndrome dos Ovários Policísticos
- Esterilidade
- Puberdade Precoce e Tardia
- Patologia Obstétrica
- Infecção em Obstetrícia
- Hipertensão e Gestação
- Diabetes e Gestação
- Avaliação da Vitalidade e Maturidade Fetal
- Trabalho de Parto pré-termo
- Rotura prematura de membranas
- Doença Hemolítica Perinatal
- Restrição do Crescimento Intrauterino e Oligoâmnio

### **SAÚDE E SOCIEDADE**

- O hospital como objeto de estudo: a natureza do trabalho: doença e morte como ofício, o hospital como campo de práticas. Elementos históricos sobre o nascimento do hospital, a medicina é social
- A relação médico paciente: o método clínico, grupabilidade, trabalhando com grupos Balint, trabalhando em equipe
- Teoria dos vínculos: conceito de vínculos e configurações vinculares, os vínculos do amor, ódio, conhecimento e reconhecimento (os vínculos negativos)
- O método de observação de bebês Esther Bick: fundamentos, metodologia e aplicações do método, a experiência da pele nas relações arcaicas, aplicações clínicas
- A teoria das dimensionalidades de Meltzer como instrumento na prática clínica: o porquê do estudo sobre os estados mentais primitivos no curso de Medicina
- A Unidimensionalidade, a bidimensionalidade, a tridimensionalidade, a tetradimensionalidade. Aplicações clínicas
- Autismo: o que é, como diagnosticar, o acolhimento diagnóstico: a chegada dos pais e criança, como trabalhar: recursos técnicos.
  
- Promoção de saúde e prevenção de doenças / diferenças entre diagnose e rastreamento.
- Mudanças do hábito de vida e Entrevista Motivacional.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

- Sono - Higiene do sono.
- Cessação do tabagismo.
- Alcoolismo: Identificação do bebedor de risco.
- Prevenção à dependência por drogas ilícitas.
- Abordagem aos fatores de risco cardiovascular.
- Alimentação saudável.
- Estimulo à prática de atividade física.
- Espiritualidade na saúde.
- Práticas Integrativas.
- Saúde mental: abordagem a pacientes difíceis (Pacientes difíceis se associam-se a traços como: distúrbios de saúde mental, múltiplos sintomas, dor crônica expectativas não atendidas, insatisfação persistente com a assistência, hiperutilização dos serviços de saúde.
- Medicina Legal: conceito, aspectos gerais, relação com as demais ciências médicas e jurídicas. 20. Perícia e peritos. Documentos médico-legais.
- Antropologia forense.
- Traumatologia médico-legal.
- Sexologia forense.
- Aborto legal, aborto criminoso, aceleração de parto e infanticídio
- Tanatologia médico-legal.
- Psicopatologia forense
- Relação processo saúde-doença e trabalho.
- A saúde dos trabalhadores frente às novas tecnologias e às novas organizações do trabalho.
- A saúde do trabalhador no Sistema Único de Saúde.
- A anamnese ocupacional.
- O estabelecimento do nexo causal entre o dano ou doença e o trabalho.
- Doenças relacionadas com o trabalho: conceitos, diagnóstico, tratamento e prevenção das doenças mais frequentes em nosso meio.
- Documentos Legais: Atestado Médico e Comunicação de Acidente de Trabalho.
- Educação Financeira Para Profissionais da Saúde.
- Introdução a Gestão de Negócios em Saúde.
- Planejamento de Negócios em Saúde.
- Gestão Financeira de Negócios em Saúde.
- Modelos de Gestão.
- Gestão aplicada a Unidade hospitalar.
- Gestão da Qualidade e Acreditação.
- Gestão Aplicada ao Desenvolvimento de Pessoas.
- Ensino da telemedicina e telessaúde na graduação médica Telemedicina e telessaúde.
- Aspectos jurídicos e regulatórios da telemedicina LGPD.
- Ética médica e ética digital.
- O exame físico na telemedicina: telepedagógica - Critérios para escolha de plataforma (HIPPA), Certificação digital e prescrição eletrônica.
- Telemedicina nas especialidades médicas IA.

## **HUMANIDADES MÉDICAS**

- Semiologia psiquiátrica - A entrevista psiquiátrica.
- Transtornos de humor.
- Medicamentos Antidepressivos.
- Transtornos de ansiedade. Uso de ansiolíticos.
- Transtornos psicóticos. Medicamentos Antipsicóticos
- Fundamentos Filosóficos da moral. O juramento de Hipócrates.
- Contextos específicos da ética médica: Atuação na comunidade. Atuação frente aos sistemas de saúde.
- Contextos específicos da ética médica: Atuação no consultório. Atuação hospitalar nas diversas áreas.
- Áreas especiais da ética médica: Relação médico-paciente. Investigação científica.
- Áreas especiais da ética médica: Terminalidade da vida. Aborto, reprodução assistida e medicina fetal.
- Áreas especiais da ética médica: aspectos da biologia molecular. Transplantes. Bioética.
- Cuidados Paliativos (CP): conceito; fundamentos.
- Indicação de Cuidados Paliativos; atividade do médico e equipe.
- Controle dos sintomas: dor, dispneia.
- Medidas de higiene; cuidados com feridas,
- Assistência ao paciente e família no final da vida.
- Comunicação em Cuidados Paliativos; Ortotanásia.

*“Buscar a excelência na promoção do ensino e na geração do conhecimento, formando o profissional comprometido com uma sociedade justa.” (Missão UNIUBE)*

**SUPORTE AO DIAGNÓSTICO**

- Fisiologia da Produção das Células Sanguíneas.
- Interpretação Básica de Hemogramas.
- Classificação Laboratorial das anemias.
- Fisiopatologia das Anemias Microcíticas Hipocrômicas, Metabolismo do Ferro e Diagnóstico Diferencial laboratorial da Deficiência de Ferro.
- Talassemias e diagnóstico laboratorial.
- Interações entre Hemoglobinopatias e Avaliação/Interpretação de Eletroforese de Hemoglobina. 7 - Fisiopatologia das Anemias Normocíticas Normocromicas - Hipoproliferativas e Hiperproliferativas.
- Marcadores Laboratoriais de Hemólise e correlação com anemias normocíticas normocromicas. 9 - Fisiopatologia das Anemias Macroscíticas- marcadores laboratoriais.
- Discussão prática sobre interpretação de hemogramas alterados.
- Hemostasia e interpretação de Exames Laboratoriais.
- Fisiologia da Coagulação - Aspectos da Anticoagulação e Fibrinólise.
- Avaliação Laboratorial: plaquetograma, coagulograma e dímero-D.
- Discussão prática sobre interpretação de coagulogramas alterados.
- Leucopose e alterações.
- Alterações quantitativas e qualitativas de leucócitos em exames.
- Aspectos laboratoriais e Casos clínicos em Leucemias.
- Infecções osseas: osteomielite piogênica aguda, subaguda e crônica.
- Avaliação por imagem do abdome: considerações gerais e anatomia normal (radiografia e tomografia).
- Reconhecendo nas modalidades de imagem (raio-x, tomografia computadorizada, exames contrastados) as principais doenças do abdome: pâncreas, fígado, vias biliares, trato urinário e apendicite, delgado, colon, esôfago e estômago.
- Reconhecendo nas modalidades de imagem (raio-x, tomografia computadorizada, exames contrastados) as principais doenças do mediastino.
- Principais achados na radiografia de tórax: doenças de via aérea, interstício pulmonar.
- Alterações do hemograma em doenças hepáticas e hematológicas.
- Avaliação Laboratorial da Função Hepática: Albumina, Bilirrubinas (total, direta, indireta), eletroforese de proteínas
- Avaliação Laboratorial da Lesão Hepática: AST, ALT, GGT, FAL.
- Exames laboratoriais para avaliação pancreática: amilase, lipase.
- Interpretação de exames colesterol total e frações e triglicérides.
- Exames básicos de Avaliação da Função Renal - Ureia / Creatinina.
- Taxa de filtração glomerular (TFG) e Estimativa da Taxa de Filtração Glomerular (eTFG).
- Elementos Anormais do Sedimento (EAS) ou urina tipo.
- Exames laboratoriais que suportam a semiologia cardíaca: Troponinas (T e I), Creatinafosfoquinase (CK-total e frações- CK-MB), Mioglobina, outros: Lactatodesidrogenase (LDH). 32. Avaliação laboratorial inicial da Insuficiência Cardíaca - Peptídeo Natriurético tipo B (BNP).
- Discussão de casos clínicos para interpretação de exames laboratoriais (patologia clínica).
- Anatomia da Radiografia Torácica.
- Doença do Espaço Aéreo.
- Doença Intersticial.
- Introdução a Tomografia de Tórax.
- Doenças do Mediastino.
- Introdução a Neurorradiologia.
- Trauma cranioencefálico.
- Acidente Vascular Cerebral Isquêmico e Hemorrágico.
- Discussão de casos clínicos para interpretação de exames radiológicos.