INSTRUÇÕES ESPECIFICAS QUE REGULAMENTAM O CONCURSO PÚBLICO | Edital 42/2018

Área: Medicina

Curso: Medicina

Formação Profissional: Graduação em Medicina com Residência Médica em Geriatria reconhecida pelo Ministério da Educação ou Título de Especialista em Geriatria reconhecido pelo Conselho Federal de Medicina ou Sociedade Brasileira de Geriatria.

Conteúdo Programático para Prova Teórica e Didática

Será sorteado um ponto a respeito do qual o candidato deverá dissertar na prova teórica, e um segundo ponto para a prova didática.

- 1. Depressão em idosos
- 2. Síndromes demenciais
- 3. Iatrogenia e interação medicamentosa
- 4. Síndrome de fragilidade e sarcopenia
- 5. Quedas
- 6. Osteoporose
- 7. Cuidados Paliativos
- 8. Delirium
- 9. Semiologia aplicada ao idoso
- 10. Farmacologia aplicada ao idoso
- 11. Método clínico centrado na pessoa

Observação: Na prova didática o candidato deverá elaborar uma exposição teórico-prática, tendo como base exemplo(s) de situação(ões) ou caso(s) clínico(s) que possibilite(m) a discussão de aspectos de avaliação do paciente.

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA:

- 1. JACOB FILHO, W; GORZONI, M L. Geriatria e gerontologia básicas. Elsevier, 2011.
- 2. FREITAS. Manual Prático de Geriatria. 1 ed. Guanabara Koogan, 2012
- 3. MORAES E.N. Princípios Básicos de Geriatria e Gerontologia, Coopmed, 2005;
- 4. GOLDMAN, E. E. et al.Cecil. Tratado de Medicina Interna. 21ª ed., Rio de Janeiro: Elsevier, 2005.
- 5. BRAUN, W. Harrison. Medicina Interna. 16^a ed., Rio de Janeiro: Mc Graw Hill, 2006.
- 6. Tratado de Geriatria e Gerontologia. Freitas, E.V.; Py, L.; Neri, A. L.; Cançado, F. A. X.C.; Gorzoni, M.L.; Doll, J. 3^a. Edição. Grupo Editorial Nacional (GEN), 2016
- 7. BRASIL. Ministério da Educação. Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES nº4 de 07 de novembro de 2001. Institui diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em Medicina. Diário Oficial da União. Brasília, 9 de nov. 2001; Seção 1, p.38.
- 8. Projeto Pedagógico do Curso de Medicina da Universidade federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri.

- 9. PINHEIRO, R; CECCIM, R. B.; MATTOS, R. A. (orgs). Ensinar saúde: a integralidade e o SUS nos cursos de graduação na área da saúde. 2. Ed, Rio de Janeiro: IMS/UERJ: CEPESC: ABRASCO, 2006.
- 10. BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para aorganização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), 2011.
- 11. BALLESTER, Denise et al . A inclusão da perspectiva do paciente na consulta médica: um desafio na formação do médico. Rev. bras. educ. med., Rio de Janeiro, v. 34, n. 4, dez. 2010Disponível em http://www.scielo.br
- 12. STEWART M, et al. Medicina Centrada na Pessoa: Transformando o método clínico. SBMFC/Artmed, 2010.
- 13. LOPES A C AMATO NETO V. Tratado de Clínica Médica 1ª Ed., Roca 2008.
- 14. LOPEZ M, LAURENTYS-MEDEIROS J. Semiologia Médica: As Bases do Diagnóstico Clínico. 5ªed. Belo Horizonte: Revinter, 2004. 1245 p.
- 15. VIANA, L G, et al. Medicina Laboratorial para o Clínico. 1 ed. Coopmed, 2009.
- 16. PORTO & PORTO. Exame Clínico. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- 17. PORTO C.S. Semiologia Médica 7ªed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 2013.

Outras referências a critério dos candidatos.