



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
UNIDADE ACADÊMICA CIÊNCIAS DA SAÚDE

NORMAS COMPLEMENTARES PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO DE MONITORES DO MÓDULO ATIVIDADE INTEGRADORA I, DO CURSO DE MEDICINA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, REGIONAL JATAÍ, PARA O PERÍODO LETIVO DE 2018/1.

A Coordenação de Graduação / Coordenação de Monitoria da Regional Jataí, nos termos da Resolução CEPEC nº. 1.418/2016 torna público o Edital nº. 01 de 05 de março de 2018 da Comissão de Monitoria da Regional Jataí – CMRJ, Processo nº 23070.002749/2018-09, visando à seleção de discentes para o Programa de Monitoria 2018/1, da Unidade Acadêmica Especial de Ciências da Saúde.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. Requisitos

São requisitos para o exercício da monitoria:

I - ser discente regularmente matriculado no Curso de Medicina da UFG – Regional Jataí;

II - ter sido aprovado na disciplina/área do conhecimento em que pretende ser monitor;

III - ser aprovado no processo seletivo;

IV - dispor de 12 (doze) horas semanais para cumprir as atividades de monitoria;

V – período de inscrição exclusivamente via **SIGAA**, no período de 06 a 27/03/2018;

VI – após a aprovação do monitor, para o início das atividades o candidato deverá **confirmar o aceite da vaga de monitoria via SIGAA**, no período de 11 a 12/04/2018,

conforme os seguintes passos descritos no Edital Geral:

SIGAA – Portal discente – Monitoria – Meus projetos de Monitoria – Aceitar ou recusar Monitoria.

1.2. VAGAS

O módulo **Atividade Integradora I (AI-I)** do Curso de Medicina oferecerá 02 (três) vagas para monitoria voluntária, conforme o quadro abaixo:

CURSO	DISCIPLINA	QUANTIDADE DE VAGAS	PROFESSORA ORIENTADORA	TURNOS PARA OS EXERCÍCIOS DA ATIVIDADE DE MONITORIA	MODALIDADE
Medicina	Atividade Integradora 1	02	Ana Paula da Silva Perez	Matutino/vespertino/noturno-a definir	VOLUNTÁRIA

2. DO PROCESSO SELETIVO

I - O exame de seleção será realizado sob a responsabilidade do Professor Orientador e/ou

comissão de professores do curso.

II - Para obtenção da média final no processo seletivo de monitoria serão considerados os seguintes elementos:

- a) a prova escrita (**teórica**) da disciplina, em caráter eliminatório;
- b) **arguição** com os candidatos aprovados, em caráter classificatório;
- c) **análise de extrato acadêmico** de notas, em caráter classificatório.

III - O candidato deverá comprovar a aprovação nos componentes curriculares que compõe a vaga por meio da entrega do **extrato de notas**, no momento da prova escrita.

IV - Em caso de empate, será classificado o candidato que apresentar maior média na disciplina/área do conhecimento objeto do processo seletivo, e maior coeficiente de rendimento acumulado, nesta ordem de prioridade.

V - A classificação dos candidatos aprovados será realizada de acordo com a média final do processo seletivo, sendo este o critério do preenchimento das vagas.

3. CRONOGRAMA

As provas serão realizadas no **Laboratório Morfofuncional 01 (Campus Riachuelo)** conforme descrito a seguir:

DISCIPLINA/ÁREA	ETAPA	DATA	HORÁRIO	LOCAL
Atividade Integradora I	Prova teórica	04/04/2018	18h00	Laboratório Morfofuncional 01/ Campus Riachuelo

As arguições com os candidatos ocorrerão no mesmo local, após o término das avaliações teóricas.

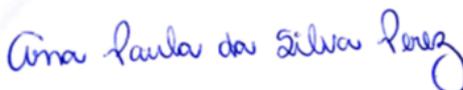
4. DA PROVA

Para a realização da prova teórico-prática, os candidatos deverão utilizar **caneta azul ou preta**, não sendo permitida a troca de materiais durante as mesmas.

4.1 CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

4.1.1 **Conteúdo programático:** Problema clínico e seus objetivos (**anexo**).

Jataí, 13 de Março de 2018.



Prof^a. Dr^a. Ana Paula da Silva Perez

Professora do Curso de Medicina – Regional Jataí/UFG
Coordenadora do Módulo Atividade Integradora 1

ANEXO 1

PROBLEMA CLÍNICO

Identificação:

Nome: M.C.V Idade: 47 anos Sexo: feminino

Estado Civil: casada

Profissão atual e anterior: Dona de casa

Local do nascimento: Jataí-GO Residente na Rua do Rosário, número 30, Centro.

Grau de escolaridade: Ensino médio completo

Religião: Católica

Queixa Principal: “desmaio há 2 semanas”

HDA: Paciente apresenta-se sem acompanhantes ao setor de emergência com queixa de desmaios eventuais há duas semanas (três episódios). Refere que tais episódios são precedidos de sensação de mal-estar súbito, seguido, após alguns segundos, de perda da consciência, queda da própria altura, náuseas e vômitos. Segundo ela, os episódios não estão associados a situações ou locais específicos, ocorrendo em momentos variados, inclusive em vias públicas, quando já chegou a ser socorrida por transeuntes. Em nenhum desses episódios a paciente procurou assistência médica, pois sempre recobra a consciência rapidamente após a queda (menos de 10 segundos) e, assintomática, continua a realizar suas atividades. Nega liberação de esfíncteres ou outros sintomas associados aos episódios de queda.

Interrogatório Sintomatológico:

Sintomas gerais: nega febre, perda de peso ou anorexia

Pele e fâneros: nega alterações de pele, cabelo e unha

Cabeça e pescoço: boa acuidade visual. Nega cefaleia, anosmia, xeroftalmia, perda auditiva. Nega ulcerações na boca.

Vasos e linfonodos: nega gânglio e turgência jugular.

Mamas: Nega nódulos, secreção mamilar ou retrações. Refere mastalgia e aumento das mamas.

Sistema cardiovascular: Nega precordialgia, taquicardia e dispneia.

Sistema respiratório: nega tosse, cianose, hemoptise, chieira e dispneia.

Sistema digestório: Nega dor abdominal e disfagia. Refere náuseas e pirose. Nega diarreia e hematêmese e melena.

Sistema urinário: Nega disúria, polaciúria, nictúria e oligúria.

Sistema genital feminino: Nega secreção vaginal. Refere atraso menstrual de aproximadamente 5 semanas, acredita que possa ser início da menopausa, já que a menstruação sempre foi regular.

Sistema endócrino: Nega sensibilidade ao frio ou ao calor. Nega tremores.

Sistema osteoarticular e extremidades: Refere varizes em membros inferiores. Nega dor nas articulações.

Sistema nervoso: Nega convulsões e distúrbios de memória.

Condições emocionais: Alega períodos de depressão e irritação devido aos transtornos no casamento.

Antecedentes pessoais:

5ª filha de uma família de cinco irmãos. Nascida de parto normal. Desenvolvimento físico e psíquico normais. Doenças cíclicas da infância sem complicações. Menarca aos 12 anos, sexarca aos 16 anos.

Nega doenças crônicas, uso de medicações regulares, alergia medicamentosa ou cirurgia prévia. Nega etilismo, tabagismo e uso de drogas ilícitas.

G3P1A1, último parto há 18 anos por via transvaginal, sem intercorrências. História de aborto espontâneo há 20 anos. Não possui DIU, nega história de DIP. Gravidez atual não planejada.

Antecedentes familiares:

Mãe hipertensa de diabética, pai e irmãos hígidos. Avó materna falecida devido a câncer de mama.

Hábitos de vida:

Alimentação rica em carboidratos e pobre em proteínas, verduras e legumes. Nunca trabalhou. Sedentária. Nega etilismo ou tabagismo. Nega uso de drogas ilícitas.

Condições socioeconômico e culturais:

A paciente reside em casa de alvenaria juntamente com marido e filhos na zona urbana de Jataí. Possui acesso à luz elétrica, água tratada e rede de esgoto em rua pavimentada. Possui ensino médio completo. Renda familiar de cerca de 5 salários mínimos. Refere crise no relacionamento conjugal. Bom relacionamento com os filhos. Nega contato com animais ou pessoas doentes. Frequenta missas todos os domingos. Nega viagens recentes.

Diagnóstico:

Gravidez, idade gestacional de 5 semanas

O médico comunica a gravidez à paciente, afirma que ela deve se cuidar por causa dos riscos da gravidez em sua idade e redige um encaminhamento ao ginecologista da UBS do bairro da paciente, para a realização do pré-natal.

OBJETIVOS:

- 01.** Discutir a importância de uma anamnese completa e estruturada e uma caracterização adequada de sinais e sintomas na HDA para possibilitar um raciocínio clínico pertinente ao cuidado adequado da paciente.

 - 02.** Compreender os fatores emocionais envolvidos na gestação até o pós-parto. Explicar como a influência do modelo biomédico interfere na prestação de um cuidado adequado à paciente do problema 1.

 - 03.** Identificar os determinantes sociais e culturais trazidos no caso a partir do Modelo de Dahlgren e Whitehead. Explique-os.

 - 04.** Fornecer elementos que relacionem a organização do genoma humano, variabilidade humana interindividual e o meio ambiente.

 - 05.** Relacionar o hábito alimentar e a idade da paciente com as etapas do desenvolvimento embrionário, no qual a gestação se encontra. Discutir a relação entre a dieta pobre em proteínas e a aquisição de aminoácidos essenciais.
-