

RESPOSTA AOS RECURSOS CONTRA O GABARITO DAS PROVAS

A **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE – FUNESA**, entidade integrante da Administração Indireta do Poder Executivo do Estado de Sergipe, através da Comissão instituída por Portaria para conduzir o Processo Seletivo da Residência Médica do HUSE objeto do Edital nº 03/2021, torna pública a resposta aos recursos contra o gabarito das provas interpostos pelos candidatos, conforme a seguir:

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Vitória

Síntese do Recurso:

- A questão 5 traz dois fatores de risco pulmonares referente ao paciente Euclides. Afirma que o paciente é um tabagista de longa data e também que trabalhou em pedreira por “muitos anos”. Somente com estas informações, não é possível estimar o tempo de exposição a cada um dos agentes, o que torna impossível afirmar qual patologia é responsável por desencadear os sintomas pulmonares de longo prazo. Dois resultados podem ser possíveis na espirometria de um paciente com estes fatores de risco: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) devido ao tabagismo ou Doença Intersticial Pulmonar (Silicose) devido à exposição prolongada ao pó de sílica no ambiente de trabalho da pedreira. Desta maneira, tanto a opção A quanto a opção B estariam corretas, no entanto somente foi considerada a opção B. Solicito gentilmente a avaliação do recurso e possível anulação da questão.

Resposta do Recurso:

- O Sr. Euclides tem história ocupacional que nos leva a pensar em uma Pneumoconiose tipo silicose por trabalhar muitos anos em pedreira, a hipótese mais provável é que tenha uma doença intersticial difusa com um padrão ventilatório restritivo. Apesar do tabagismo as alternativas A e D não são prováveis, por não apresentar sintomas de tosse, expectoração, crises de broncoespasmo, exame físico ou sinais compatíveis.

A alternativa C não apresenta quadro clínico compatível não tem edema, aumento de fígado, jugular túrgida, ou ortopneia e dispneia paroxística noturna.

De maneira que a alternativa correta é a alternativa B.

Resultado: Recurso Indeferido

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Victória

Síntese do Recurso:

- A banca solicita a alternativa incorreta da questão 19. A alternativa C afirma que a bronquiectasia invariavelmente apresenta na radiografia coração dilatado e sinais de congestão pulmonar. A fisiopatologia da bronquiectasia consiste na dilatação e destruição de brônquios de grosso calibre causada por infecção e inflamação crônica. Existem achados radiológicos comuns que caracterizam a bronquiectasia, sendo alguns deles: dilatação das vias respiratórias, espessamento das paredes brônquicas, redução volumétrica do lobo pulmonar. Na literatura não há descrição de achado radiológico patognomônico. No estudo radiográfico nem sempre haverá correlação da bronquiectasia com coração dilatado ou sinais de congestão pulmonar. Desta maneira, tanto a opção C quanto a opção D estariam incorretas. No entanto, somente foi considerada a opção D como incorreta. Solicito gentilmente a avaliação do recurso e possível anulação da questão.

Resposta do Recurso:

- No diagnóstico de Bronquiectasia observa-se clinicamente grande quantidade de expectoração purulenta, muito frequentemente associado à infecção bacteriana. Na ausculta pulmonar presença de crepitações grosseiras. Ainda pode-se observar baquetamento digital. Nos exames de imagem como Radiografia ou Tomografia de tórax

podemos observar dilatação brônquica e espessamento da parede brônquica. Não se observa invariavelmente aumento de área cardíaca ou congestão pulmonar. As demais alternativas são corretas. Muito provavelmente houve um erro de digitação, pois a resposta correta é a alternativa C.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

Na questão 19, segundo o caderno de atenção básica de Doenças Respiratórias Crônicas, pg. 25, Quadro 5.2

“Diagnósticos diferenciais da DPOC”:

“Bronquiectasia:

- Pode haver expectoração diária
- Geralmente associada a infecções bacterianas repetidas, eventualmente com laivos de sangue
- Crepitações grosseiras à ausculta pulmonar
- Raio X e tomografia de tórax revelam dilatação brônquica e/ou espessamento parede brônquica.”

Como é possível observar, não há menção a dilatação cardíaca, a qual não está diretamente

ou invariavelmente relacionada ao quadro. Sendo assim, é possível considerar a alternativa C

como incorreta em sua afirmativa. Ainda, segundo o “Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil”, publicado pelo Ministério da Saúde em 2019, pg. 54:

“Baciloscopia positiva e quadro clínico compatível com tb fecham o diagnóstico e autorizam o início de tratamento da tb. É importante lembrar, contudo, que outros microrganismos podem ser evidenciados na baciloscopia direta e essa possibilidade deve ser considerada na interpretação de casos individualizados. Diagnóstico de certeza bacteriológica só é obtido com a cultura (que é o padrão ouro) e/ou testes moleculares.”

Baseado neste trecho, é possível considerar a afirmação da alternativa D correta. Venho solicitar alteração no gabarito oficial, com substituição da resposta letra D pela letra C, que é de fato a única alternativa incorreta.

Resposta do Recurso:

- No diagnóstico de Bronquiectasia observa-se clinicamente grande quantidade de expectoração purulenta, muito frequentemente associado à infecção bacteriana. Na ausculta pulmonar presença de crepitações grosseiras. Ainda pode-se observar baqueteamento digital. Nos exames de imagem como Radiografia ou Tomografia de tórax podemos observar dilatação brônquica e espessamento da parede brônquica.

Não se observa invariavelmente aumento de área cardíaca ou congestão pulmonar.

As demais alternativas são corretas.

Muito provavelmente houve um erro de digitação, pois a resposta correta é a alternativa C.

Resultado: Recurso deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

- Na questão 19, segundo o caderno de atenção básica de Doenças Respiratórias Crônicas, pg. 25, Quadro 5.2 “Diagnósticos diferenciais da DPOC”:

“Bronquiectasia:

- Pode haver expectoração diária
- Geralmente associada a infecções bacterianas repetidas, eventualmente com laivos de sangue

- Crepitações grosseiras à ausculta pulmonar
- Raio X e tomografia de tórax revelam dilatação brônquica e/ou espessamento parede brônquica.”

Como é possível observar, não há menção a dilatação cardíaca, a qual não está diretamente ou invariavelmente relacionada ao quadro. Sendo assim, é possível considerar a alternativa C como incorreta em sua afirmativa.

Ainda, segundo o “Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil”, publicado pelo Ministério da Saúde em 2019, pg. 54:

“Baciloscopia positiva e quadro clínico compatível com tb fecham o diagnóstico e autorizam o início de tratamento da tb. É importante lembrar, contudo, que outros microrganismos podem ser evidenciados na baciloscopia direta e essa possibilidade deve ser considerada na interpretação de casos individualizados. Diagnóstico de certeza bacteriológica só é obtido com a cultura (que é o padrão ouro) e/ou testes moleculares.”

Baseado neste trecho, é possível considerar a afirmação da alternativa D correta.

Venho solicitar alteração no gabarito oficial, com substituição da resposta letra D pela letra C, que é de fato a única alternativa incorreta.

Resposta do Recurso:

- No diagnóstico de Bronquiectasia observa-se clinicamente grande quantidade de expectoração purulenta, muito frequentemente associado à infecção bacteriana. Na ausculta pulmonar presença de crepitações grosseiras. Ainda pode-se observar baqueteamento digital. Nos exames de imagem como Radiografia ou Tomografia de tórax podemos observar dilatação brônquica e espessamento da parede brônquica.

Não se observa invariavelmente aumento de área cardíaca ou congestão pulmonar.

As demais alternativas são corretas.

Muito provavelmente houve um erro de digitação, pois a resposta correta é a alternativa C.

Resultado: Recurso deferido

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

- A respeito da questão 19, temos que segundo o caderno de atenção básica de Doenças Respiratórias Crônicas, pg. 49, Quadro 5.2 “Diagnósticos diferenciais da DPOC”, conforme Documento 1 em anexo ao email: “Bronquiectasia: - Pode haver expectoração diária - Geralmente associada a infecções bacterianas repetidas, eventualmente com laivos de sangue - Crepitações grosseiras à ausculta pulmonar - Raio X e tomografia de tórax revelam dilatação brônquica e/ou espessamento parede brônquica.” Dessa forma nota-se que não existe menção a dilatação cardíaca, a qual não está diretamente ou invariavelmente relacionada ao quadro. Assim, é cabível a consideração da alternativa C como incorreta em sua afirmativa. Além disso, segundo o “Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil”, publicado pelo Ministério da Saúde em 2019, pg. 54, conforme Documento 2 em anexo ao email: “Baciloscopia positiva e quadro clínico compatível com TB fecham o diagnóstico e autorizam o início de tratamento da TB. É importante lembrar, contudo, que outros microrganismos podem ser evidenciados na baciloscopia direta e essa possibilidade deve ser considerada na interpretação de casos Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil 55 individualizados. Diagnóstico de certeza bacteriológica só é obtido com a cultura (que é o padrão ouro) e/ou testes moleculares.” Baseado neste trecho, é possível considerar a afirmação da alternativa D correta. Sendo assim, através deste, solicito a alteração no gabarito oficial, com substituição da resposta letra D pela letra C.

Resposta do Recurso:

- No diagnóstico de Bronquiectasia observa-se clinicamente grande quantidade de expectoração purulenta, muito frequentemente associado à infecção bacteriana. Na ausculta pulmonar presença de crepitações grosseiras. Ainda pode-se observar baqueteamento digital. Nos exames de imagem como Radiografia ou Tomografia de tórax

podemos observar dilatação brônquica e espessamento da parede brônquica. Não se observa invariavelmente aumento de área cardíaca ou congestão pulmonar. As demais alternativas são corretas. Muito provavelmente houve um erro de digitação, pois a resposta correta é a alternativa C.

Resultado: Recurso deferido

Candidato (a): Victor Gabriel Santana Cruz

Síntese do Recurso:

- Na questão 15, segundo o Ministério da Saúde no Caderno de Atenção Básica, Atenção ao Pré Natal de Baixo Risco (imagens abaixo), não está indicada a realização de testagem para rubéola de rotina em pacientes assintomáticas. Também não está indicada a realização de vacinação para HPV. A questão pede a alternativa que não é indicada no atendimento pré-natal, sendo assim existem então duas alternativas possíveis (A e D) de acordo com os Protocolos do Ministério da Saúde.

Portanto solicito ANULAÇÃO da questão.

Resposta do Recurso:

- Apesar de haver diferenças nas recomendações, no Brasil, de modo geral, rastreiam-se hepatite B, rubéola, toxoplasmose, sífilis e infecção por HIV. A realização de exames para rubéola e toxoplasmose é uma rotina no acompanhamento de gestantes, uma vez que as duas infecções podem ser transmitidas da mãe para o feto, causando malformações congênitas.

A despeito de qualquer controvérsia temos uma alternativa muito clara de não recomendação que é a vacina contra o HPV em gestante, o que não deixa dúvida que a alternativa correta é a D.

Resultado: Recurso Indeferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

Prezada Banca Examinadora, de acordo com o livro-texto Tratado de Ginecologia FEBRASGO 1a edição, capítulo 72 (Planejamento familiar), página 2236, lê-se: "O levonorgestrel combinado a 30 a 40 mcg de etinilestradiol demonstrou risco de tromboembolismo venoso de 2,93 (OR= 2,92; IC 95%:2,23-3,81) comparativamente com o não uso de AOC. Os demais progestágenos (gestodeno, desogestrel, drospirenona, ciproterona) associaram-se a risco duas a três vezes maior." Assim, são considerados como possuindo maior risco de eventos tromboembólicos o gestodeno, desogestrel, drospirenona e ciproterona), não sendo especificado que a ciproterona possui o maior risco dentre os progestogênios. Sendo assim, solicito anulação da questão.-MATERIAL DIDÁTICO: Tratado de Ginecologia FEBRASGO 1a edição, capítulo 72 (Planejamento familiar), página 2236

Resposta do Recurso:

Manutenção do gabarito da questão 24 – letra E

Prezada candidata, a referência utilizada no recurso informa que "Os *demais progestágenos (gestodeno, desogestrel, drospirenona, ciproterona) associaram-se a risco duas a três vezes maior*", portanto refere-se aos progestágenos de maneira geral, sem especificar qual é mais trombogênico. No entanto, a literatura afirma que "A *associação com acetato de ciproterona seria a mais trombogênica, uma vez que é a que contém o progestagênio com maior poder antiandrogênico.*"

<https://www.scielo.br/j/rbgo/a/WGVBg3LdLH9ZXDkzW5jpBDg/abstract/?lang=pt>

Resultado: Recurso Indeferido

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

Prezada banca examinadora, Sobre a questão 24, que nos questiona qual o progestógenos com maior risco de eventos tromboembólicos. Existe referência bibliográfica que afirma que a Ciproterona é o que possui o maior risco de eventos tromboembólicos, porém, não é citado dessa forma em toda referência ginecológica. Segundo o livro-texto Tratado de Ginecologia FEBRASGO 1a edição, capítulo 72 (Planejamento familiar), página 2236, conforme imagem anexada a este arquivo, lê-se: "O levonorgestrel combinado a 30 a 40 mcg de etinilestradiol demonstrou risco de tromboembolismo venoso de 2,93 (OR= 2,92; IC 95%:2,23-3,81) comparativamente com o não uso de AOC. Os demais progestágenos (gestodeno, desogestrel, drospirenona, ciproterona) associaram-se a risco duas a três vezes maior." Assim, são considerados progestógenos com maior risco de eventos tromboembólicos o gestodeno, desogestrel, drospirenona e ciproterona, não sendo então especificado que a ciproterona possui o maior risco dentre os progestogênios. Desta forma, solicito anulação da questão.

Resposta do Recurso:

Manutenção do gabarito da questão 24 – letra E

Prezada candidata, a referência utilizada no seu recurso informa que "Os demais progestágenos (*gestodeno, desogestrel, drospirenona, ciproterona*) associaram-se a risco duas a três vezes maior", portanto refere-se aos progestágenos de maneira geral, sem especificar qual é mais trombogênico. No entanto, a literatura afirma que "A associação com acetato de ciproterona seria a mais trombogênica, uma vez que é a que contém o progestagênio com maior poder antiandrogênico."
<https://www.scielo.br/j/rbgo/a/WGVBg3LdLH9ZXDkzW5jpBDg/abstract/?lang=pt>

Resultado: Recurso Indeferido

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

Prezada banca examinadora, de acordo com o livro-texto Ginecologia de Williams 2ª edição, capítulo 17, página 474, o autor afirma: "O tratamento de primeira linha para irregularidades na menstruação é o uso de contraceptivos orais combinados (COCs), cuja função é induzir ciclos menstruais regulares. Além disso, os COCs reduzem os níveis androgênicos. Em especial, os COCs suprimem a liberação de gonadotrofina, o que, por sua vez, resulta em redução da produção de androgênio ovariano. Além disso, o componente estrogênico aumenta os níveis de SHBG. Finalmente, a progesterona antagoniza o efeito proliferativo endometrial do estrogênio, reduzindo, conseqüentemente, os riscos de hiperplasia endometrial pela presença de estrogênio sem oposição." Segundo o livro-texto Tratado de Ginecologia Febrasgo, 1ª edição, capítulo 39, página 1283, o autor declara: "Para o restabelecimento da fertilidade, utilizam-se fármacos indutores da ovulação, como citrato de clomifeno, citrato de tamoxifeno e os inibidores da aromatase, como o letrozol." Portanto, podemos concluir que, no controle da irregularidade menstrual, os contraceptivos orais combinados são a primeira linha de tratamento. Já o citrato de clomifeno deve ser reservado para a indução da ovulação em pacientes com desejo reprodutivo.

Solicito anulação da questão por apresentar duas alternativas incorretas como opção de resposta.

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso parcialmente deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

QUESTAO 27

Prezada banca examinadora, de acordo com o livro-texto Ginecologia de Williams 2ª edição, capítulo 17, página 474, o autor afirma: “O tratamento de primeira linha para irregularidades na menstruação é o uso de contraceptivos orais combinados (COCs), cuja função é induzir ciclos menstruais regulares. Além disso, os COCs reduzem os níveis androgênicos. Em especial, os COCs suprimem a liberação de gonadotrofina, o que, por sua vez, resulta em redução da produção de androgênio ovariano. Além disso, o componente estrogênico aumenta os níveis de SHBG. Finalmente, a progesterona antagoniza o efeito proliferativo endometrial do estrogênio, reduzindo, conseqüentemente, os riscos de hiperplasia endometrial pela presença de estrogênio sem oposição.” Segundo o livro-texto Tratado de Ginecologia Febrasgo, 1ª edição, capítulo 39, página 1283, o autor declara: “Para o restabelecimento da fertilidade, utilizam-se fármacos indutores da ovulação, como citrato de clomifeno, citrato de tamoxifeno e os inibidores da aromatase, como o letrozol.” Portanto, podemos concluir que, no controle da irregularidade menstrual, os contraceptivos orais combinados são a primeira linha de tratamento. Já o citrato de clomifeno deve ser reservado para a indução da ovulação em pacientes com desejo reprodutivo.

Solicito anulação da questão por apresentar duas alternativas incorretas como opção de resposta.

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso parcialmente deferido

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Victória

Síntese do Recurso:

- A questão 27 solicita a alternativa incorreta, a banca afirmou que o gabarito incorreto é da letra E. “A pílula contraceptiva pode ser utilizada para tratar o hirsutismo”. Conforme a FEBRASGO e outros artigos, “para as adolescentes com SOP, os anticoncepcionais orais combinados continuam a ser a forma mais comum de tratamento, atuando nas manifestações androgênicas e na irregularidade menstrual. Os estrogênios atuam no eixo hipotálamo-hipófise, inibindo a secreção de LH, o que leva à diminuição da produção de androgênios pelo ovário e ao aumento da síntese hepática de SHBG, que, por sua vez, diminui o índice de testosterona livre.” O hirsutismo é uma das principais manifestações androgênicas da SOP, e o uso de anticoncepcional oral pode reduzir significativamente tais manifestações. Logo, presume-se como verdadeira a alternativa E: A pílula contraceptiva pode ser utilizada para tratar o hirsutismo. Ademais, a alternativa D afirma que no controle da irregularidade menstrual, pode ser feito o citrato de clomifeno. No entanto, a principal indicação do uso do citrato de clomifeno nas pacientes com SOP tem por objetivo tratar quadro de infertilidade devido seu mecanismo de ação como indutor de ovulação. Logo, parece indevido o uso do clomifeno com intuito apenas de controle de irregularidade menstrual, de modo que a alternativa D poderia ser classificada como incorreta. Solicito gentilmente a avaliação do recurso e possível anulação da questão ou modificação do gabarito. Fonte adjuvante: Disponível em < <https://www.febrasgo.org.br/media/k2/attachments/Vol.Z47ZnZ9Z-Z2019.pdf> > Acesso em 15, nov. 2021.

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso parcialmente deferido

Candidato (a): Victor Gabriel Santana Cruz

Síntese do Recurso:

A questão pede a alternativa INCORRETA.

O Citrato de Clomifeno é um inibidor da aroamtase que possui efeito agonista e antagonista do estrogênio. É a medicação usada para INDUÇÃO da ovulação e não tem como objetivo o controle dos ciclos menstruais. Portanto existem DUAS ALTERNATIVAS INCORRETAS (D e E), e por isso solicito anulação da questão

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso parcialmente deferido.

Candidato (a): Viviane Silva Vieira

Síntese do Recurso:

ACO orais podem ser utilizados para tratamento das síndromes hiperandrogênicas.

Atualmente, as drogas recomendadas para as manifestações cutâneas da síndrome do ovário policístico são os contraceptivos orais conjugados, antiandrógenos e sensibilizantes de insulina e, além disso, é geralmente recomendada a modificação no estilo de vida.

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): WASHINGTON LUIZ DA SILVA NASCIMENTO

Síntese do Recurso:

Prezada banca examinadora, de acordo com o livro-texto Ginecologia de Williams 2ª edição, capítulo 17, página 474, o autor afirma: "O tratamento de primeira linha para irregularidades na menstruação é o uso de contraceptivos orais combinados (COCs), cuja função é induzir ciclos menstruais regulares. Além disso, os COCs reduzem os níveis androgênicos. Em especial, os COCs suprimem a liberação de gonadotrofina, o que, por sua vez, resulta em redução da produção de androgênio ovariano. Além disso, o componente estrogênico aumenta os níveis de SHBG. Finalmente, a progesterona antagoniza o efeito proliferativo endometrial do estrogênio, reduzindo, conseqüentemente, os riscos de hiperplasia endometrial pela presença de estrogênio sem oposição." Segundo o livro-texto Tratado de Ginecologia Febrasgo, 1ª edição, capítulo 39, página 1283, o autor declara: "Para o restabelecimento da fertilidade, utilizam-se fármacos indutores da ovulação, como citrato de clomifeno, citrato de tamoxifeno e os inibidores da aromatase, como o letrozol." Portanto, podemos concluir que, no controle da irregularidade menstrual, os contraceptivos orais combinados são a primeira linha de tratamento. Já o citrato de clomifeno deve ser reservado para a indução da ovulação em pacientes com desejo reprodutivo. Solicito anulação da questão por apresentar duas alternativas incorretas como opção de resposta

Resposta do Recurso:

Mudança de gabarito da questão 27 para letra D.

Resultado: Recurso parcialmente deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

Questão 32

Prezada banca examinadora,

segundo o livro-texto Rezende Obstetrícia, 13ª edição, capítulo 10 "Idade da gestação e data provável do parto", sobre o cálculo da data provável do parto (DPP): "Na prática usa-se a regra de Nägele, que consiste em adicionar à data da última menstruação 7 dias e

mais 9 meses (ou menos 3 meses, quando se faz o cálculo retrógrado)". menstruação. Se a data da última menstruação foi 25/02/2021, a data provável do parto será: $(25+7)/(2+9)/2021$. Como 32/11/2021 não existe, pois novembro tem apenas 30 dias, esses dois dias sobressalentes são transportados para o mês seguinte. A DPP, portanto, é 02/12/2021 e não 04/12/2021 como afirmado pela banca. Solicito troca do gabarito para a letra D.

Resposta do Recurso:

Prezada candidata, a DUM informada na questão é 25/02/2021, utilizando-se a Regra de Nagele para o cálculo da DPP, soma-se 7 ao número de dias (ressalta-se que fevereiro é um mês de 28 dias). Portanto, a DPP é 04/12/2021.

Manutenção do gabarito da questão 32 – letra E.

Resultado: Recurso Indeferido

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

Prezada banca examinadora,

Segundo Tratado de Obstetrícia da FEBRASGO, cap 43, tópico Bacteriúria assintomática, há "O exame padrão-ouro para o diagnóstico da BA é a urocultura. O

diagnóstico é firmado pela presença de mais de 100.000 UFC/mL (unidades formadoras de colônia por mililitro) em culturas de jato

médio de urina ou mais de 10.000 UFC/mL em cultura de urina coletada com cateterismo

vesical. Um único exame positivo na gestação é suficiente para instituir a

antibioticoterapia imediata, objetivando, dessa forma, a redução das complicações

maternofetais (Glaser e Schaeffer, 2015)". Portanto, de acordo com a referência, a

quantidade de amostras para definição de bacteriúria assintomática, pode variar entre

uma ou duas, sendo que na exposta acima, um único exame positivo é suficiente, o que

torna a alternativa C correta. Solicito, em vista disso, anulação da questão por apresentar

duas alternativas corretas. Att

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

Questão 40

Prezada banca examinadora,

Segundo Tratado de Obstetrícia da FEBRASGO, cap 43, tópico Bacteriúria

assintomática, há "O exame padrão-ouro para o diagnóstico da BA é a urocultura. O

diagnóstico é firmado pela presença de mais de 100.000 UFC/mL (unidades formadoras de colônia por mililitro) em culturas de jato

médio de urina ou mais de 10.000 UFC/mL em cultura de urina coletada com cateterismo

vesical. Um único exame positivo na gestação é suficiente para instituir a

antibioticoterapia imediata, objetivando, dessa forma, a redução das complicações

maternofetais (Glaser e Schaeffer, 2015)"

Portanto, de acordo com a referência, a quantidade de amostras para definição de

bacteriúria assintomática, pode variar entre uma ou duas, sendo que na exposta acima,

um único exame positivo é suficiente, o que torna a alternativa C correta. Solicito, em

vista disso, anulação da questão por apresentar duas alternativas corretas. Att

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Victor Gabriel Santana Cruz

Síntese do Recurso:

A questão pede a definição de bacteriúria assintomática

Segundo o Ministério da Saúde no Caderno de Atenção Básica, Bacteriúria assintomática é definida como a condição clínica de mulher assintomática que apresenta urocultura positiva, com mais de 100 mil colônias por ml. Se não tratada, as gestantes poderão desenvolver sintomas e progressão para pielonefrite. Por isso, toda gestante com evidência de bacteriúria deve ser tratada, não havendo necessidade de confirmação por segundo exame durante o período gestacional. Portanto solicito mudança do gabarito para ALTERNATIVA C

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso parcialmente deferido

Candidato (a): Vitor Lelis Caldeira Rocha

Síntese do Recurso:

Questão 40

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Viviane Silva Vieira

Síntese do Recurso:

Definição de bacteriúria assintomática: presença de 100.000 col/ml (preferencialmente em duas culturas sucessivas) de uropatógenos em uma amostra de urina colhida de paciente sem qualquer sintoma urinário, como disúria, polaciúria ou urgência.

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): WASHINGTON LUIZ DA SILVA NASCIMENTO

Síntese do Recurso:

Questão 40 Prezada banca examinadora, Segundo Tratado de Obstetrícia da FEBRASGO, cap 43, tópico Bacteriúria assintomática, há "O exame padrão ouro para o diagnóstico da BA é a urocultura. O diagnóstico é firmado pela presença de mais de 100.000 UFC/mL (unidades formadoras de colônia por mililitro) em culturas de jato médio de urina ou mais de 10.000 UFC/mL em cultura de urina coletada com cateterismo vesical. Um único exame positivo na gestação é suficiente para instituir a antibioticoterapia imediata, objetivando, dessa forma, a redução das complicações materno-fetais (Glaser e Schaeffer, 2015)" Portanto, de acordo com a referência, a quantidade de amostras para definição de bacteriúria assintomática, pode variar entre uma ou duas, sendo que na exposta acima, um único exame positivo é suficiente, o que torna a alternativa C correta. Solicito, em vista disso, anulação da questão por apresentar duas alternativas corretas. Att

Resposta do Recurso:

Questão 40 – ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Victória

Síntese do Recurso:

A candidata alega que a alternativa da questão 91 está errada, sendo a alternativa correta a letra D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 91 é a alternativa D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

A candidata relata que na questão 86 não há dados clínicos para definição da questão.

Resposta do Recurso:

Questão 86 - ANULADA

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Vitor Lelis Caldeira Rocha

Síntese do Recurso:

O candidato relata que na questão 86 não há dados clínicos para definição da questão.

Resposta do Recurso:

Questão 86 - ANULADA

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Washington Luiz da Silva Nascimento

Síntese do Recurso:

O candidato alega que a alternativa da questão 91 está errada, sendo a alternativa correta a letra D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 91 é a alternativa D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Washington Luiz da Silva Nascimento

Síntese do Recurso:

O candidato relata que na questão 86 não há dados clínicos para definição da questão.

Resposta do Recurso:

Questão 86 - ANULADA

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Victor Gabriel Santa Cruz

Síntese do Recurso:

O candidato alega que a alternativa da questão 91 está errada, sendo a alternativa correta a letra D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 91 é a alternativa D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

- A candidata afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra

Síntese do Recurso:

- A candidata afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

- A candidata afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Victória

Síntese do Recurso:

- A candidata afirma, por meio da literatura, que na questão nº 75, deveria ser considerada também correta a alternativa E ou que a questão deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão observamos que a alternativa E está incorreta pela equivocada e elevada porcentagem apresentada para neoplasias malignas sincrônicas.

Resultado: Recurso Indeferido.

Candidato (a): Victor Gabriel Santana Cruz

Síntese do Recurso:

- O candidato afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Vitor Lelis Caldeira Rocha

Síntese do Recurso:

- O candidato afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Washington Luiz da Silva Nascimento

Síntese do Recurso:

- O candidato afirma, por meio da literatura, que a questão nº 76 deveria ser anulada.

Resposta do Recurso:

- Revisando a questão identificamos duas alternativas erradas (B e D), portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Washington Luiz da Silva Nascimento

Síntese do Recurso:

- Na questão 48, o candidato afirma que a alternativa (B) cita algumas manifestações da síndrome nefrítica e as define como “principais”. No entanto, diversas referências citam a hematúria, por exemplo, como um achado clássico da condição.

Resposta do Recurso:

- Em diversas referências bibliográficas, um dos sintomas principais da Síndrome Nefrítica Aguda é realmente a hematúria, que não é citada na alternativa “B”, sendo assim, essa alternativa também pode ser considerada incorreta. Estando a alternativa “E” também incorreta, tal como solicitado no enunciado, portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): HANNAH SOPHIA VASCONCELOS BEZERRA SILVA

Síntese do Recurso:

- Na questão 48, a candidata afirma que a alternativa (B) cita algumas manifestações da síndrome nefrítica e as define como “principais”. No entanto, diversas referências citam a hematúria, por exemplo, como um achado clássico da condição.

Resposta do Recurso:

- Em diversas referências bibliográficas, um dos sintomas principais da Síndrome Nefrítica Aguda é realmente a hematúria, que não é citada na alternativa “B”, sendo assim, essa alternativa também pode ser considerada incorreta. Estando a alternativa “E” também incorreta, tal como solicitado no enunciado, portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido.

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Hannah Sophia Vasconcelos Bezerra Silva

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): : Vera Nascimento Gomes Victória

Síntese do Recurso:

Questão 58 Mudança de gabarito da letra D para a B.

O tratamento da depressão no idoso tem por finalidade reduzir o sofrimento psíquico causado por esta enfermidade, diminuir o risco de suicídio, melhorar o estado geral do paciente e garantir uma melhor qualidade de vida. Conforme o artigo publicado, a terapia tem como objetivo melhorar a qualidade de vida. Nem sempre é atingido a remissão completa dos sintomas conforme sugerido na alternativa B. Ademais, o idoso possui funcionalidade orgânica reduzida e devido à presença de várias enfermidades que comumente os acometem, eles tendem a fazer uso de vários medicamentos, com risco elevado de interação medicamentosa com potencialização de efeitos adversos. É imprescindível a busca por minimizar os efeitos colaterais advindos do uso de medicações, sobretudo dos antidepressivos. Deve-se prezar por baixas doses

Resposta do Recurso:

Deve-se, ao tratar Depressão buscar remissão completa dos sintomas , mesmo em idosos ; nesta faixa etária , inicia-se com doses baixas que devem ser otimizadas até remissão dos sintomas . Necessita de seguimento para avaliar sintomatologia e efeitos adversos; a fim de otimizar tratamento , trocar ou associar drogas .

Resultado: Recurso indeferido

Candidato (a): Vera Nascimento Gomes Victória Clínica

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Victor Gabriel Santana Cruz

Síntese do Recurso:

Na questão 56, a alternativa E está INCORRETA, portanto solicito mudança do gabarito para ALTERNATIVA B.

Resposta do Recurso:

A resposta errada desta questão é a letra E; em consultas de rotina , não devem ser solicitados exames apenas conforme a queixa dos pacientes; são necessários exames de rastreio .Porém , a alternativa B necessitaria de mais dados clínicos da paciente para maior clareza da solicitação dos exames sugeridos, portanto a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Vitor Lelis Caldeira Rocha

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): WASHINGTON LUIZ DA SILVA NASCIMENTO

Síntese do Recurso:

Na questão 57, a resposta D também está errada. Apresenta duas alternativas erradas.

Resposta do Recurso:

Os itens D e E estão errados, portanto seriam duas respostas D e E. Por isso a questão será ANULADA.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

A candidata alega que a alternativa da questão 91 não é a letra E, mas sim a alternativa D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 91 é a alternativa D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Leilane Nunes Oliveira Souza

Síntese do Recurso:

A candidata alega que a alternativa da questão 98 é a letra E, mas sim a alternativa D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 98 é a alternativa D.

Resultado: Recurso indeferido

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

A candidata alega que a alternativa da questão 91 não é a letra E, mas sim a alternativa D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 91 é a alternativa D.

Resultado: Recurso Deferido

Candidato (a): Aline Maria Fatel da Silva Pires

Síntese do Recurso:

A candidata alega que a alternativa da questão 98 é a letra E, mas sim a alternativa D.

Resposta do Recurso:

A resposta da questão 98 é a alternativa D.

Resultado: Recurso indeferido