

Concurso Público para Seleção de Residência Médica

RECURSOS RECEBIDOS REFERENTES À PROVA TIPO " A "			
QUESTÃO	ASSUNTO	JUSTIFICATIVA	RESULTADO
4	efeitos hematológicos da esplenectomia	Embora ocorra a trombocitose pós-esplenectomia, não se verifica linfopenia persistente. Portanto a alternativa em que os dois itens estão corretos é a letra D, ou seja, leucocitose transitória e linfocitose persistente. (CIRURGIA - Lazar J.Greenfield, pag 1189)	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra D)
6	derivação em Y de ROUX	A alternativa D refere-se genericamente à Síndrome de <i>dumping</i> e não à <i>dumping</i> precoce. Ademais, existe um consenso na literatura de que o tratamento clássico da gastrite alcalina é através do Y de Roux. (CIRURGIA - Lazar J.Greenfield, pag 733)	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)
17	conduta imediata mais recomendada	Manejo da Desnutrição Grave. Ministério da Saúde 2000	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)
24	tipo de patologia que pode estar relacionado a essa icterícia	BEHRMAN, Nelson, Princípios de Pediatria, 4ª edição pg 205	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)
29	desenvolvimento infantil	BEHRMAN, Nelson, Princípios de Pediatria, 4ª edição pg 9 a 26	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra E)
33	controle da ausência de atividade trofoblástica	A pesquisa do beta-HCG é a forma de seguimento da doença trofoblástica gestacional, após esvaziamento. Estima-se que após o esvaziamento uterino o beta-HCG negative em aproximadamente 03 semanas (análise qualitativa). Na eventualidade dele permanecer positivo é importante que seja dosado (análise quantitativa), para acompanhamento da redução dos níveis. Em outras palavras, a análise qualitativa (se negativo) pode ser suficiente para o acompanhamento. A análise quantitativa se faz necessária se estiver positivo.	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra D)
36	diagnóstico diferencial	Existem diversas classificações para as doenças hipertensivas na gestação. A pesquisa da proteinúria é o método básico para o diagnóstico diferencial, em especial das idades gestacionais precoces.	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra B)
50	diagnóstico diferencial do herpes zoster	Harrison's – 17ª. Ed – pg. 1104	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)
52	esôfago de BARRETT	Harrison's – 17ª. Ed – pg. 1852	RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (Letra C)
55	contra-indicação ao uso dos betabloqueadores	Cecil – 23ª. Ed – pg. 442	RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (letra B)
57	pancreatite aguda	Cecil – 23ª. Ed – pg. 1070 – 1073	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra E)

Concurso Público para Seleção de Residência Médica

<p>69</p>	<p>A finalidade dos dispositivos a serem adotados no prazo estipulado</p>	<p>A essência da Nota Técnica é para percebermos a necessidade de mudança de comportamento adotando situações de menor ou nenhum risco acrescido ao ato de dirigir. O que se deseja é reconhecer que uma pequena quantidade de álcool (e a Nota Técnica define essa pequena quantidade como até 1 (uma) dose-padrão) poderá ser identificada e não que doses maiores também poderão ser identificadas. O que se deseja entre outros é um consumo responsável e o reconhecimento por parte de quem vai dirigir de não consumo de qualquer dose de bebida alcoólica, já que pequena quantidade de álcool passará a ser identificada garantindo então a eficácia da medida de controle. O recurso usou argumento centrado no aumento da dose e na metade do tempo para reconhecer assim como dedução possível do texto da Nota Técnica. Mas não é isso que a Nota Técnica estabelece como seu objetivo central.</p>	<p>RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (letra A)</p>
<p>70</p>	<p>capacidade de excluir a hipótese de doença</p>	<p>Existe um erro recorrente quando confundimos naturezas imutáveis do teste com análise após sua aplicação. Com certeza um teste de alta sensibilidade gera uma informação de maior previsão de certeza de um negativo ser um não-doente. No entanto não escolhemos o teste de maior sensibilidade para esta tarefa. A análise pós-teste é uma consequência da aplicação do teste de maior acurácia possível em uma determinada e reconhecida realidade clínico-epidemiológica. O que a pergunta queria era o reconhecimento de qual conceito se relaciona a capacidade de excluir quando não existe a doença. Logo está se perguntando sobre a natureza de um teste pensado para identificar acertadamente (isolar, reconhecer) os não-doentes. Somente a natureza especificidade atua nesse sentido, já que é capaz de separar dois grupos: um que com certeza estarão todos os não-doentes (e logicamente alguns doentes também – existe a presença de Falso-Negativo) e outro que estarão parte dos doentes. Quanto maior a especificidade maior a certeza de que um resultado positivo poderá ser preditivo de um Verdadeiro Positivo. A escolha de um teste de maior especificidade, no entanto é para não incluímos um não-doente como doente e decidirmos por uma intervenção qualquer no indivíduo agora incluído como doente (desejamos então reduzir ao máximo o Falso Positivo). Teste como maior sensibilidade é indicado quando não queremos perder um doente, quando não queremos identificar um doente como não-doente (logo desejamos ter menor valor possível de Falso Negativo), por isso esta natureza serve para teste de triagem, pois reconhecemos ter um procedimento que imediatamente seria aplicado no doente identificado melhorando seu estado de saúde. Sendo assim procuramos a sensibilidade para achar o doente (mesmo que após a aplicação possamos reconhecer o maior valor de um teste negativo) e procuramos a especificidade para achar o não-doente (mesmo que após a aplicação possamos reconhecer o maior valor de um teste positivo).</p>	<p>RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (letra C)</p>

Concurso Público para Seleção de Residência Médica

<p>71</p>	<p>A finalidade dos dispositivos a serem adotados no prazo estipulado</p>	<p>A ANVISA enquanto autarquia está vinculada ao Ministério da Saúde, gestor federal das políticas de saúde no país (http://portal.saude.gov.br/portal/saude/area.cfm?id_area=378). A página do Ministério da Saúde (www.saude.gov.br), indicada no Edital, abre o portal que incorpora todas as ações, estratégias, documentos, políticas e legislações relacionadas ao Sistema Único de Saúde. Neste portal encontramos matéria do dia 22 de julho de 2008 (http://189.28.128.100/portal/aplicacoes/noticias/noticias_detalhe.cfm?co_seq_noticia=51237) que apresenta além de notícia sobre o que foi abordado pela questão, dois áudios com as falas do Ministro da Saúde José Gomes Temporão</p> <p>Com as definições técnicas apresentadas pela ANVISA, os gestores da saúde podem atuar no campo da Vigilância Sanitária autorizando e reconhecendo o funcionamento dos espaços que ofertam serviços de saúde (tais como maternidade vinculadas ou não ao SUS). A Maternidade é um privilegiado cenário de ensino, aprendizagem e prática em saúde obrigatório durante o Internato do Curso de Medicina segundo as Diretrizes Curriculares (MEC). Maior e principal valor (além do setor que se responsabilizou pelo instrumento legal e além até mesmo do número e data deste instrumento) tem que ser dado ao reconhecimento do contínuo processo de qualificação das ações de saúde que possuem forte impacto nos determinantes e perfil de morbidade e mortalidade do cidadão brasileiro.</p>	<p>RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (Letra B)</p>
<p>72</p>	<p>informação sobre os indicadores de avaliação dos Serviços de Atenção Obstétrica e Neonatal</p>	<p>A ANVISA enquanto autarquia está vinculada ao Ministério da Saúde, gestor federal das políticas de saúde no país (http://portal.saude.gov.br/portal/saude/area.cfm?id_area=378). A página do Ministério da Saúde (www.saude.gov.br), indicada no Edital, abre o portal que incorpora todas as ações, estratégias, documentos, políticas e legislações relacionadas ao Sistema Único de Saúde. Neste portal encontramos matéria do dia 22 de julho de 2008 (http://189.28.128.100/portal/aplicacoes/noticias/noticias_detalhe.cfm?co_seq_noticia=51237) que apresenta além de notícia sobre o que foi abordado pela questão, dois áudios com as falas do Ministro da Saúde José Gomes Temporão (http://189.28.128.100/portal/arquivos/mp3/22_07_ministro_temporao.mp3) e com o Adson França, Nos áudios percebemos que esta nova estratégia é resultante de amplo e intenso debate que envolveu inclusive representações das Universidades e dos HUs inclusive.</p> <p>Com as definições técnicas apresentadas pela ANVISA, os gestores da saúde podem atuar no campo da Vigilância Sanitária autorizando e reconhecendo o funcionamento dos espaços que ofertam serviços de saúde (tais como maternidade).</p> <p>A Maternidade é um privilegiado cenário de ensino, aprendizagem e prática em saúde obrigatório durante o Internato do Curso de Medicina segundo as Diretrizes Curriculares (MEC).</p>	<p>RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (Letra A)</p>
<p>76</p>	<p>conclusão partir dos dados obtidos</p>	<p>Considerando a grande proporção de óbitos na Região B no grupo etário de 20-49 anos (41,2%) e tendo também um alto valor para o grupo etário Menor de 1 ano (26,8%) – porém menor do que o anterior, o gráfico resultante se aproximaria da curva tipificada por Nelson Moraes como Tipo I, semelhante a uma letra “N” invertida. A curva tipo II se assemelha a letra “L” ou a um “J” invertido, tendo a maior proporção de óbitos no grupo Menor de 1 ano.</p>	<p>RECURSO INDEFERIDO. Gabarito MANTIDO (Letra B)</p>

Concurso Público para Seleção de Residência Médica

77	diferia		RECURSO DEFERIDO. Gabarito ALTERADO (Letra D)
----	---------	--	---

Concurso Público para Seleção de Residência Médica 2008

RECURSOS RECEBIDOS REFERENTES À PROVA TIPO "B - 1"			
QUESTÃO	ASSUNTO	JUSTIFICATIVA	RESULTADO
9	quadro de insuficiência hepática aguda	SLEISENGER AND FORDTRAN'S GASTROINTESTINAL AND LIVER DISEASE – 8 th edition- Capítulo 72 – Páginas 1603-1605.	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra B)
12	varizes gastroesofagianas	Medicina Interna, Harrison 13 ^a Edição. Pág. 234-36 / Tratado de Medicina Interna, Cecil 20 ^a Edição. Pág. 709-13	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra E)
39	doença intestinal inflamatória	Harrison's – 17 ^a . Ed – pg. 1898	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)
42	crístais urinários		RECURSO DEFERIDO – Gabarito ALTERADO (letra D)
55	pancreatite aguda	Cecil – 23 ^a . Ed – pg. 1070 – 1073	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra C)

Concurso Público para Seleção de Residência Médica

QUESTÃO	ASSUNTO	JUSTIFICATIVA	RESULTADO
4	classificação de DENOIX		RECURSO DEFERIDO: Questão ANULADA
28	complicação de queimadura		RECURSO DEFERIDO: Questão ANULADA
38	crístais urinários		RECURSO DEFERIDO – Gabarito ALTERADO (letra E)
53	aumento glandular em pacientes com hiperparatireoidismo primário	A causa mais comum de hiperparatireodismo primário é o adenoma único.(CIRURGIA - Lazar J.Greenfield, pags. 1239-1240)	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra C)
58	varizes gastroesofagianas	Medicina Interna, Harrison 13ª Edição. Pág. 234-36 / Tratado de Medicina Interna, Cecil 20ª Edição. Pág. 709-13	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra E)
68	pancreatite aguda	Cecil – 23ª. Ed – pg. 1070 – 1073	RECURSO INDEFERIDO – Gabarito MANTIDO (letra A)