

Universidade Federal Fluminense – UFF
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH
Hospital Universitário Antônio Pedro – HUAP
Comissão de Residência Médica – COREME
Comissão Permanente de Seleção

RECURSOS RECEBIDOS REFERENTES À PROVA TIPO " B1 "

| Questão | Justificativa | Resultado |
|----------------|---|--|
| 13 | <p>A revisão da questão a partir da literatura relacionada e os argumentos apresentados reconhece que a montagem da mesma produz interpretações diversas.</p> <p>Kaplan e Sadock – 11ª edição. Cap 23. Páginas de 774 a 779</p> | RECURSO DEFERIDO – QUESTÃO ANULADA |
| 15 | <p>Os critérios elencados estão corretos. Primeiramente a afirmativa do critério geral pelo candidato está errada porque os valores são: waist circumference >102 cm (M). >88 cm e não 192 como afirmado. Segundo se ele observar, abaixo do quadro genérico há a média dos valores referentes a etnia citada na questão, ou seja, os limiares de circunferência de cintura na síndrome metabólica são ≥80 cm para mulheres brancas e afroamericanas e ≥94 cm para homens brancos e afroamericanos"</p> <p>Desta forma, conforme citado neste último item da questão em pauta, não há erro no gabarito, mais sim, uma especificidade que os próprios autores pontuam abaixo do quadro genérico, utilizado porque se refere a maioria de nossa população brasileira que é afroamericana e branca.</p> <p>J. Larry Jameson; Anthony S. Fauci; Dennis L. Kasper; Stephen L. Hauser; Dan L. Longo and Joseph Loscalzo. In: HARRISON'S MANUAL OF MEDICINE; Síndrome Metabólica; Cap 120 p.683 McGraw-Hill Education; 20th Edition; 2020.</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra B) |
| 17 | <p>A discussão quanto a frequência das evacuações está em muitos artigos, mas, este livro, foi a nossa base de estudos e nele não há esta discussão. Portanto, este não seria um item em pauta neste caso.</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra E) |

| | | |
|----|--|--|
| | <p>Segundo, na questão todas as afirmativas são verdadeiras, mas a única que cita a subjetividade do paciente de forma explícita é a última apontando assim na questão em pauta a interferência entre a percepção do paciente (subjetividade) e o dado de literatura científica, situação que revela má compreensão do paciente.</p> <p>Assim, a inatividade física, a dieta pobre em fibras e a alocação inadequada de tempo para a defecação, a identificação das comorbidades e drogas, todas se não tiverem a percepção do paciente e a anamnese correta podem suscitar erro diagnóstico.</p> <p>J. Larry Jameson; Anthony S. Fauci; Dennis L. Kasper; Stephen L. Hauser; Dan L. Longo and Joseph Loscalzo. In: HARRISON'S MANUAL OF MEDICINE; Diarrhea, Malabsorption, and Constipation Cap 42 p.171 McGraw-Hill Education; 20th Edition; 2020.</p> | |
| 22 | <p>Trata-se de paciente com quadro de descompensação hidrópica e com avaliação do líquido ascítico mostrando um transudato (GASA 1,2) com proteína < 2,5g/L, o que afasta a hipótese etiológica de insuficiência cardíaca congestiva (Figura 45.1, pág. 188, Harrison, 20ª edição) e sugere a etiologia de Hipertensão Porta pela cirrose hepática. Como o diagnóstico de cirrose hepática não pode ser dado somente pela avaliação do líquido ascítico, a resposta correta é somente Hipertensão Porta.</p> <p>FAUCI A., BRAUNWALD E. , KASPER D. , HAUSER S. , LONGO D. , JAMESON J., LOSCALZO J; - Harrison's Principles of Internal Medicine; Mc Graw Hill; 20ª. Ed. 2018; pg. 188</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra E) |
| 26 | <p>O objetivo pedagógico da questão é verificar se o candidato sabe relacionar as indicações de escolha, prioritárias e as contra-indicações absolutas e relativas para os diversos grupos farmacológicos de anti-hipertensivos. Não trata de indicações para insuficiência cardíaca. O paciente HIPERTENSO com insuficiência cardíaca associada é candidato ao uso de hidralazina. A hidralazina pela ação vasodilatadora arterial trata a HAS e a IC. Em momento algum pergunta-se sobre tratamento prioritário para IC.</p> <p>FAUCI A., BRAUNWALD E. , KASPER D. , HAUSER S. , LONGO D. , JAMESON J., LOSCALZO J; - Harrison's Principles of Internal Medicine; Mc Graw Hill; 20ª. Ed. 2018; pg. 678-681, especialmente as tabelas 119-2 e 119-3. Também a página 718, tabela 126-2</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra D) |
| 33 | <p>A queda da pressão arterial em mais de 40 mmHg em relação ao valor basal é um dos critérios de hipotensão / má perfusão / gravidade na sepse.</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra A) |

| | | |
|----|---|--|
| | FAUCI A., BRAUNWALD E. , KASPER D. , HAUSER S. , LONGO D. , JAMESON J., LOSCALZO J; - Harrison's Principles of Internal Medicine; Mc Graw Hill; 20ª. Ed. 2018; pg.2044-2052 | |
| 40 | <p>O índice de risco cardíaco modificado (seja Lee ou Lee-Vascular) indicam realização de exame de estratificação funcional nas cirurgias de risco moderado.</p> <p>FAUCI A., BRAUNWALD E. , KASPER D. , HAUSER S. , LONGO D. , JAMESON J., LOSCALZO J; - Harrison's Principles of Internal Medicine; Mc Graw Hill; 20ª. Ed. 2018; pg.3448-3449</p> | RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra C) |