

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 " B2 "

Questão	Justificativa	Resultado
5	O gabarito oficial foi publicado com um erro, reconhecemos a pertinência do recurso e a necessidade da troca do gabarito. A resposta correta está na alternativa (D) úlcera péptica . Sabiston Textbook of Surgery. 20a Ed, 2019	RECURSO DEFERIDO – GABARITO ALTERADO (letra D)
26	Na vigésima edição do da Sabiston fica clara a preferência pelo uso de antibióticos e drenagem percutânea. Sabiston Textbook of Surgery. 20a Ed, 2019	RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra B)
35	O objetivo da questão era verificar se o candidato compreende o valor da biópsia hepática no manejo das complicações após o transplante, evitando exames desnecessários ou técnicas que podem retardar o tratamento adequado. Após a cuidadosa revisão da questão, da argumentação e do livro texto de referência, consideramos que a questão deve ser mantida com o gabarito oficial. Sabiston Textbook of Surgery The Biological Basis of Modern Surgical Practice, 20 Edition 2016. Pg. 621	RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra E)
38	A bibliografia utilizada para a argumentação não corresponde à referência indicada pelo edital do concurso. A questão sobre o manejo da fratura exposta foi trazida à baila para identificar se o candidato sabe qual é o procedimento mais importante para a prevenção	RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra B)

	<p>da complicação mais comum desta doença, a infecção. Ambos os textos de referência (SABISTON e ATLS) explicam que a administração precoce de antibiótico é o fator mais importante para prevenção desta temida complicação. O conhecimento dessa conduta é importante para qualquer médico que esteja exposto às situações de atendimento pré-hospitalar ou pronto socorro. Locais esses onde a administração profilática do antibiótico venoso deve ser uma das primeiras preocupações do médico assistente. Existem diversas situações em que a imobilização gessada é desnecessária, assim como existem diversas situações que impedem ou retardam a limpeza imediata da ferida, ou mesmo o desbridamento cirúrgico. Mas é imperioso que o médico saiba que todos os pacientes com fratura exposta, independentemente do local de atendimento ou da condição clínica, devem receber precocemente a profilaxia com antibiótico venoso.</p> <p>Capítulo 18, páginas 481. Sabiston Textbook of Surgery. 20a Ed, 2019. Capítulo 8, página 157. ATLS, Advanced Trauma Life Support. 10a Ed, 2018.</p>	
40	<p>A bibliografia utilizada para a argumentação não corresponde à referência indicada pelo edital do concurso.</p> <p>A questão tinha por objetivo verificar os conhecimentos sobre os cuidados pré-hospitalares das feridas por queimaduras. O texto de referência Sabiston diz que os cuidados pré-hospitalares das lesões por queimaduras são básicos e simples porque requerem somente a proteção do ambiente com curativos secos. O texto acrescenta que curativos úmidos não devem ser utilizados. Ele ainda continua explicando que narcóticos não devem ser injetados intramuscular ou subcutâneo. No livro ATLS, a frase anterior a citada pelo senhor diz: “Não aplicar água fria no paciente”. Destacamos ainda que a questão não trata de ferida suja que requeira limpeza. Mesmo que essa fosse a situação, a solução salina utilizada não deveria ser fria, para evitar a hipotermia, recomendação essa que também está clara em ambas as referências.</p> <p>Capítulo 19, páginas 513. Sabiston Textbook of Surgery. 20a Ed, 2019</p>	RECURSO INDEFERIDO – GABARITO MANTIDO (letra A)