

**ANÁLISES DOS RECURSOS DO CONCURSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE – COREMU – 2022**

Programa de Residência: Multiprofissional de Farmácia

QUESTÃO	JUSTIFICATIVA DA BANCA	Recurso deferido ou indeferido	RESPOSTA AO RECURSO (Gabarito mantido ou alterado ou questão anulada)
12	O relato de causa de falecimento da mãe faz parte do histórico familiar, que deve ser registrado no início da evolução	Indeferido	Mantido
24	A resolução citada na questão não consta nas bibliografias do edital	Deferido	Gabarito Anulada
28	Conforme consta na página 157 do BRUTON, L.L.; LAZO, J.S.; PARKER, K.L. Goodman & Gilman. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. 13 ed. 2018. " A BuChE (butirilcolinesterase, também denominada pseudocolinesterase) está praticamente ausente nos elementos neuronais dos sistemas nervosos central e periférico. A BuChE é sintetizada principalmente no fígado e é encontrada no fígado e no plasma." Desta forma a letra D não é opção correta, pois a butirilcolinesterase não se encontra na junção neuromuscular.	Indeferido	Mantido
31	De acordo com o dicionário Michaelis, excitação é "Provocação de atividade por qualquer tipo de estímulo em um indivíduo, órgão ou tecido. 5 MED Estado perturbado ou alterado que resulta de tal provocação."; enquanto que Euforia é "MED, PSICOL Sensação ou estado de intensa alegria, bem-estar e otimismo, nem sempre condizente com a realidade ou com o estado físico de uma pessoa. 2 MED, PSICOL Sintoma apresentado por certas patologias ou obtido por meio do uso de drogas e/ou álcool, que se acredita ser a razão do consumo e dependência destes." Os opióides produzem euforia e não excitação. BRUTON, L.L.; LAZO, J.S.; PARKER, K.L. Goodman & Gilman. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. 13 ed. 2018, p. 447.	Indeferido	Mantido
35	Hipertrigliceridemia: Triglicerídeos entre 150-199 mg/dL é considerado limítrofe alto, e acima de 200 mg/dL é considerado alto. (BRUTON, L.L.; LAZO, J.S.; PARKER, K.L. Goodman & Gilman. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. 13 ed. 2018, p. 755). Conforme consta na referência "Níveis de triglicerídeos acima de 250 mg/dL são consideravelmente reduzidos pelas estatinas", porém a questão não informa a concentração sérica, mas apenas a ocorrência de hipertrigliceridemia, que ocorre com níveis menores que 250 mg/dL, desta forma a única alternativa que se enquadra é o ácido nicotínico, pois ele reduz os níveis de triglicerídeos independente da concentração sérica. "No tecido adiposo, a niacina (ácido nicotínico) inibe a lipólise dos triglicerídeos pela lipase sensível a hormônios (LSH), reduzindo, portanto, o transporte de ácidos graxos livres para o fígado e a síntese hepática de triglicerídeos. No fígado, a niacina diminui a síntese de triglicerídeos ao inibir tanto a síntese quanto a	Indeferido	Mantido

	esterificação dos ácidos graxos, o que aumenta a degradação da apo B. A redução da síntese de triglicerídeos diminui a produção hepática de VLDL, responsável pelos níveis reduzidos de LDL". (BRUTON, L.L.; LAZO, J.S.; PARKER, K.L. Goodman & Gilman. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. 13 ed. 2018, p.759.)		