

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA UFF – RJ – EDITAL N° 216/ 2018

RESPOSTAS AOS RECURSOS

Disciplina: Parte III: Médico/Área: Clínica Médica

Nível: SUPERIOR

N° da Questão	Opção de Resposta por extenso	Parecer da Banca	Deferido ou Indeferido	Questão anulada ou Opção de Resposta correta
39	C - monoterapia com antimuscarínico de longa ação (LAMA).	Bibliografia: GOLD Report 2017/2018, página 33.	Indeferido	
44	A - densitometria óssea com T -3,5, fratura vertebral prévia e nível sérico 19 ng/ml.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 425, página 2491 (edição em inglês). "To achieve this level for most adults requires an intake of 800–1000 units/d"	Indeferido	
45	A - são sinais de mau prognóstico na admissão e primeiras 24h: idade > 60 anos; hematócrito > 44% e creatinina > 2,0 mg/dl.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 371, tabela 371-3.	Indeferido	
48	D - colchicina.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 395, página 2235 (edição inglês).	Indeferido	
51	A - metilprednisolona 10 mg/kg.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 378, página 2132 (edição em inglês).	Indeferido	
52	C - PET/CT.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 26, páginas 139/140, incluindo trecho: "positron emission tomography (PET) has become an established imaging procedure in FUIO (...) Compared with conventional scintigraphy, FDG-PET offers the advantages..."	Indeferido	
55	E - trata-se de anemia de doença crônica e a conduta é expectante.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 77, página 398 (edição em inglês). "In general, hypoproliferative anemias are characterized by normocytic, normochromic red cells, although microcytic, hypochromic cells may be observed"	Indeferido	
59	A - a colonoscopia está indicada como screening em todos os pacientes ≥ 50 anos de idade.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 110, página 540 (edição em inglês) "At present, both the American Cancer Society and the National Comprehensive Cancer Network suggest either fecal occult blood testing annually coupled with flexible sigmoidoscopy every 5 years or colonoscopy every 10 years beginning at age 50 in asymptomatic individuals"	Indeferido	

61	D - janela imunológica.	Bibliografia: Harrison 19ª edição, capítulo 360, página 2007. "Because variability exists in the time of appearance of anti-HBs after HBV infection, occasionally a gap of several weeks or longer may separate the disappearance of HBsAg and the appearance of anti-HBs. During this "gap" or "window" period, anti-HBc may represent the only serologic evidence of current or recent HBV infection (...) In part because the sensitivity of immunoassays for HBsAg and anti-HBs has increased, however, this window period is rarely encountered."	Indeferido	
----	-------------------------	--	------------	--