

## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ACESSO DIRETO CIRURGIA GERAL

### Questão 6

Recurso Negado.

Em primeiro lugar, em nenhum momento, o caso clínico faz qualquer afirmação sobre portador de DPOC. O simples fato de ser "ex-tabagista" não o classifica como portador de doença pulmonar obstrutiva crônica. Não há qualquer citação de exame tomográfico pulmonar, RX simples e/ou espirometria, tampouco laudo de especialista de pneumologia versando sobre tal proposição diagnóstica.

Em segundo lugar, não há, em nenhum momento, qualquer citação de hipoxemia associada ou não à hipercapnia, muito menos alusão a um desconforto respiratório grave, extremo e ou proibitivo. Não há nenhum informe sobre saturação de oxigênio, seja por oximetria de pulso, seja por gasometria arterial. O que consta OBJETIVAMENTE no exposto na questão 6 é o surgimento de desconforto respiratório progressivo (sem utilizar o termo incapacitante), associado à ausculta pulmonar de broncoespasmo. Tais condições não são suficientes para inferir ou confirmar o diagnóstico de DPOC.

Terceiro ponto, o quadro clínico sugere a ocorrência de um insulto agudo, inicialmente de origem respiratória, posteriormente agravado por uma taquiarritmia. Nas situações de insultos agudos, especialmente respiratório, uma das respostas adaptativas iniciais é o aumento do volume minuto, conseqüente ao aumento da frequência respiratória, não havendo qualquer referência no comando da questão sugerindo algo diferente. Nesses casos, em função do incremento da frequência respiratória, o esperado é uma diminuição da PaCO<sub>2</sub>, ao menos inicialmente, o que corrobora com a resposta de ALCALOSE RESPIRATÓRIA.

Dessa forma reiteramos o indeferimento da questão levantada pelos reclamantes.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

### Questão 10

Recurso Negado.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

### Questão 12

Recurso Negado.

Sugerimos leitura do livro RASSLAN, Samir; GAMA RODRIGUES, Joaquim José; MACHADO, Marcelo Cerqueira Cesar. Clínica Cirúrgica. FMUSP. 1ª ed, vol.2.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

### Questão 13

Recurso Negado.

Sugerimos leitura do livro RASSLAN, Samir; GAMA RODRIGUES, Joaquim José; MACHADO, Marcelo Cerqueira Cesar. Clínica Cirúrgica. FMUSP. 1ª ed, vol.2.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

### Questão 15

Recurso Negado.

Sugerimos leitura dos seguintes artigos: WGO, Practice Guidelines: Doença Diverticular, 2007; American Gastroenterological Association Institute Guideline on the Management of Acute Diverticulitis, Gastroenterology 2015; 149:1944-1949; Diverticulite: diagnóstico e tratamento. Projeto Diretrizes. Sociedade Brasileira de Coloproctologia, Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva, Sociedade Brasileira de Infectologia, Sociedade Brasileira de Patologia e Colégio Brasileiro de Radiologia, 2008.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

Questão 17

Recurso Negado.

Sugerimos leitura do livro PETROIANU, Andy. Clínica cirúrgica do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Atheneu, 2010.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

Questão 18

Recurso Negado.

Sugerimos leitura do livro PETROIANU, Andy. Clínica cirúrgica do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Atheneu, 2010.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**

Questão 20

Recurso Negado.

Visto que o recurso é referente à questão nº 21 e não à questão nº 20.

**- RECURSO IMPROCEDENTE**