



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2019 – PSRM 2019
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ACESSO DIRETO –
PEDIATRIA

Questão 83

Solicita o conhecimento do candidato sobre a prevenção da Anemia ferropriva de acordo com a recomendação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Alternativa correta (letra C) sob a seguinte redação: “que a suplementação profilática elementar na dose de 1mg de ferro/kg/dia deve ser realizada dos três aos 24 meses de idade, independentemente do regime de aleitamento”. A redação da alternativa correta (letra C) apresenta-se tal e qual o texto registrado no “CONSENSO SOBRE ANEMIA FERROPRIVA: MAIS QUE UMA DOENÇA, UMA URGÊNCIA MÉDICA!” emitido pela SBP e atualizado em 24.07.18, conforme solicitado pelo enunciado da questão.

- RECURSO IMPROCEDENTE

Questão 86

Alternativa correta letra A sob a seguinte redação: “Crianças com HIV não devem fazer uso da vacina tetraviral por ainda não estarem disponíveis dados de segurança nessa população, portanto deverão realizar 2 doses da vacina tríplice viral e 2 doses da vacina contra varicela (aos 12 e 15 meses de idade, primeira e segunda doses, respectivamente)”. O candidato deveria demonstrar conhecimento da impossibilidade da administração da vacina tetraviral (combinação das vacinas varicela+tríplice viral) em pacientes HIV, independentemente de sua contagem de LT-CD4+ (ver página 176 do PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS PARA MANEJO DA INFECÇÃO PELO HIV EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES/MS/2018). Ademais, a questão recomendava a administração das vacinas tríplice viral e varicela, portanto não havia imunossupressão grave.

- RECURSO IMPROCEDENTE

Questão 88

O fato de não ser mencionado o uso de brometo de ipratrópio não invalida a alternativa C pois isso dependerá do momento clínico apresentado pelo paciente descrito na argumentação.

O paciente já usava corticoide inalatório como tratamento de manutenção e apresentava piora clínica do broncoespasmo mesmo após o uso de beta agonistas no primeiro momento do atendimento com queda da saturação de 93% para 92% com peak flow igual a 50% do esperado para idade e peso, o que indicava um processo inflamatório rápido em curso. O fato de iniciar o brometo de ipratrópio não iria modificar o curso clínico esperado pois ele necessitava, naquele momento, do uso de anti-inflamatório hormonal (corticoide oral) para resolução mais rápida do processo inflamatório.

O uso de oxigenioterapia é indicado para saturação de oxigênio abaixo de 95% e não de 90% como citada na opção D que está incorreta.

- RECURSO IMPROCEDENTE

Questão 97

Várias condições podem resultar em anemia macrocítica associada a um VCM (volume corpuscular médio) elevado. Hipotireoidismo, trissomia do 21, deficiência de vit B12 e deficiência de ácido fólico, são algumas.

O quadro clínico exibe uma apresentação típica de anemia megaloblastica na infância, condição autossômica recessiva em que a criança não é capaz de secretar o fator intrínseco e não absorve a vitamina B12, entre as idades de 1 a 5 anos, em média, quando o suprimento de vitamina B12, transmitido pela mãe através da placenta, se esgota. Essas crianças exibirão decréscimo da atividade - como fraqueza e apatia, e risco de dano neurológico, que é consequente a uma desmielinização da medula espinhal. A criança em questão tem um cardápio ADEQUADO para idade com consumo adequado de carnes e vegetais, o que torna a deficiência de ácido fólico menos provável.

- RECURSO IMPROCEDENTE