



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

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM EXIGÊNCIA DE PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

Segundo Douglas Ross (UpToDate, Nov 07, 2017) o hipotireoidismo primário é caracterizado por elevada concentração de valores séricos de hormônio tireoestimulante (TSH) e baixas concentrações de tiroxina livre (T4L), enquanto que o hipotireoidismo subclínico (HSC) é definido como concentrações normais de T4 livre na presença de elevado TSH. Portanto, alternativa A da questão 5 está incorreta pois como o valor de T4 livre está normal, não podemos caracterizar hipotireoidismo primário mas sim HSC. No capítulo 29 do editor Lucio Vilar, o diagnóstico do hipotireoidismo primário é definido como aquele causado pelo mau funcionamento da tireoide e caracterizado bioquimicamente por níveis TSH elevado e níveis baixos de T4 livre (FT4) e T3. Na questão em análise, a paciente apresenta HSC grave (por apresentar TSH ≥ 10 mU/L) com indicação de tratamento farmacológico.

Referências:

- 1- Ross DS (2017), Diagnosis of and screening for hypothyroidism in nonpregnant adults. In Mulder JE (Ed), UpToDate. Retrieved from <http://uptodate.com/home>
- 2- Endocrinologia clínica / Lucio Vilar ... [et al.] - 6. ed. - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. ISBN 978-85-277-3032-7
- 2- GARBI, Jose A. et al. Consenso brasileiro para a abordagem clínica e tratamento do hipotireoidismo subclínico em adultos: recomendações do Departamento de Tireoide da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia. **Arq Bras Endocrinol Metab**, São Paulo, v. 57, n. 3, p. 166-183, Apr. 2013. Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-27302013000300003&lng=en&nrm=iso>. access on 26 Nov. 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S0004-27302013000300003>.

- RECURSO IMPROCEDENTE