



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS

RESPOSTA(S) AO(S) RECURSO(S) CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA

CONCURSO/PROCESSO SELETIVO: PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2022 (EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 30 DE SETEMBRO DE 2021)

DISCIPLINA/ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO	RESULTADO DA ANÁLISE	PARECER DA BANCA ELABORADORA
1	INDEFERIDO	Foram emitidos 3 recursos, sendo que 2 não apresentaram literatura que embasasse a argumentação, inviabilizando a análise. Para o recurso que embasou seu argumento em literatura, o fez em literatura desatualizada (2005 e 2004). Ao analisar literatura atual, como o Sanford Guide 2021 e o artigo Henriquez-Camacho C, Gotuzzo E, Echevarria J, White AC Jr, Terashima A, Samalvides F, Pérez-Molina JA, Plana MN. Ivermectin versus albendazole for Strongyloides stercoralis infection. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Jan 18;2016(1):CD007745. doi: 10.1002/14651858.CD007745.pub3. PMID: 26778150; PMCID.
3	DEFERIDO	Os argumentos apresentados são procedentes, por isso, a banca elaboradora decide pela anulação da questão.
5	DEFERIDO	Um dos argumentos se baseou no documento “Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Brasília: Anvisa, 2017.”, sendo que o caso descrito não é de prevenção e trata-se de um caso de comunidade, não relacionado à assistência à saúde. Contudo, o outro recurso faz referência a taxa de resistência < 20% para recomendar terapia empírica, sendo este um argumento pertinente. Anular questão.
11	INDEFERIDO	Refratariedade da DRGE se dá quando não há resposta por no mínimo 8 semanas de tratamento com IBP em dose dobrada. Dalbir S. Sandhu and Ronnie Fass. Gut and Liver, Vol. 12, No. 1, January 2018, pp. 7-16
12	DEFERIDO	Há erro ortográfico, pois a escala de coma do critério de BISAP é a de Glasgow e não de “Gaslow” como se encontra na alternativa correta, ou seja a alternativa A.
13	DEFERIDO	Após análise observou-se que a Alternativa correta é a B.
15	INDEFERIDO	Após o diagnóstico sorológico de HBsAg reagente, a conduta correta é a solicitação sorológica do HBeAg, do anti-HBe e do anti-HDV, com intuito de se detectar a fase da hepatite crônica em que o paciente se encontra, se “e” positiva ou “e” negativa; assim como se investigar a coinfeção ou não com a hepatite delta. Alternativa correta: B Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis, Aids e Hepatites Virais. Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância,



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS**

		Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais. – Brasília : Ministério da Saúde, 2018. 123 p.
16	INDEFERIDO	A resposta deve estar de acordo com o contexto clínico da questão em que se origina. O caso em discussão trata de paciente, ainda sem diagnóstico, com síndrome febril associada a achados que direcionam o candidato para o diagnóstico de endocardite infecciosa (EI). Desta forma, a questão versa sobre a capacidade do candidato em identificar EI como doença de base e identificar aneurisma micótico como uma de suas complicações. Microaneurisma de Charcot-Bouchard correlaciona-se com hipertensão arterial sistêmica não controlada, contexto este não presente no caso clínico. Logo, não se aplica considerar aneurisma de Charcot-Bouchard como complicação de endocardite infecciosa.