



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2023 – PSRM 2023
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022
RESPOSTA(S) AO(S) RECURSO(S) CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 46
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão descreve um possível caso de leucemia (dor óssea associada a artrite aguda e palidez), sendo, portanto, contraindicado o uso de glicocorticoides. Os anti-inflamatórios não hormonais podem ser utilizados na faixa etária pediátrica para tratamento da dor leve a moderada, quando esta não responde ao uso de analgésicos comuns. Os opióides são tratamento de primeira escolha para dor intensa.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 47
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: O argumento apresentado pelo(a) candidato(a) refere-se à questão 46, sendo, portanto, indeferida a solicitação.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 48
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: Letra a ERRADA: O ASLO não é considerado critério diagnóstico, sendo uma evidencia de estreptococcia. Letra b ERRADA: a pericardite isolada (quando não acompanhada de endocardite e/ou miocardite) não é considerada um critério diagnóstico e, quando presente, deve-se pensar em outras hipóteses diagnósticas. Letra c CORRETA: pancardite, poliartralgia migratória e Coreia de Sydenham são critérios maiores em zonas de alto risco para o diagnóstico de Febre Reumática. Letra d ERRADA: O ASLO não é considerado critério diagnóstico, sendo uma evidencia de estreptococcia. Letra e ERRADA: febre e elevação de provas inflamatórias são critérios menores para o diagnóstico de febre reumática.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 49
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: a questão descreve uma criança de 1 ano e 2 meses de idade, com sinais de desidratação (olhos encovados e mucosas ressecadas), sem sinais de gravidade. Segundo o Ministério da Saúde, deve ser tratada em Unidade de Saúde, com solução de reidratação oral de 50-100 ml em 4 a 5 horas, até que desapareçam os sinais de desidratação.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2023 – PSRM 2023
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 51
RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

PARECER: as alternativas B e C estão corretas, visto que os agentes infecciosos de maior risco para pacientes portadores de anemia falciforme são os gram-positivos encapsulados. Pelos motivos expostos, a banca decide pela **ANULAÇÃO** da questão.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 52
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A púrpura trombocitopênica imune afeta exclusivamente a série plaquetária, sem alterações de outros sistemas. Os sinais clínicos e alterações laboratoriais estão exclusivamente associados a presença de plaquetopenia isolada.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 54
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER:

Letra a INCORRETA: na presença de quatro ou mais otites por ano, deve ser investigado para erro inato da imunidade (EII).

Letra b INCORRETA: na presença de duas ou mais pneumonias por ano, deve ser investigado EII.

Letra c INCORRETA: candidíase persistente ou recorrente é sinal de alerta para EII.

Letra d CORRETA: história familiar de imunodeficiência ou sugestiva de imunodeficiência é sinal de alerta para EII.

Letra e INCORRETA: diarreia crônica é sinal de alerta para EII.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 55
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: a questão descreve um recém nascido com quadro de vômitos e desidratação, acompanhado de alterações eletrolíticas sugestivas de hiperplasia adrenal congênita (hipercalemia e hiponatremia), com criptorquidia bilateral. Por tratar-se de condição virilizante, associado a criptorquidia bilateral, a criança não deve ser registrada até o resultado de exame de cariótipo.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 56
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: a questão descreve um caso de desenteria associada a tenesmo e febre. A presença da febre sugere que a causa mais provável seja amebíase com colite. O tratamento deve ser realizado com tinidazol, secnidazol ou metronidazol.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2023 – PSRM 2023
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 18 DE OUTUBRO DE 2022

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 57
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER:

Letra a INCORRETA: não é esperado que um bebe de 3 meses de vida tente ficar de pé com apoio.

Letra b CORRETA: aos 3 meses espera-se que a criança responda ativamente ao contato social, segure objetos, emita sons e ria alto, levante a cabeça apoiando-se nos antebraços quando colocado de bruços.

Letra c INCORRETA: imitar gestos é um marco esperado para crianças entre 9 e 12 meses.

Letra d INCORRETA: reagir a estímulos sonoros é um marco do primeiro mês de vida.

Letra e INCORRETA: não é esperado que um bebe de 3 meses de vida tente ficar de pé com apoio.

ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – PEDIATRIA
QUESTÃO: 58
RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: a questão descreve um caso de piúria asséptica (piúria sem crescimento de agente infeccioso em amostra de urina adequadamente coletada). A tuberculose renal é uma das principais causas de piúria asséptica em nosso meio. As alternativas B, C e E, citam condições cujos diagnósticos devem ser confirmados com cultura de urina positiva. A alternativa D é caracterizada pela presença de hemácias e proteínas na urina.