



RESIDÊNCIA MÉDICA PUC-SP 2022 RESPOSTA AOS RECURSOS

PROVA: ÁREA BÁSICA / ACESSO DIRETO

▪ Clínica Médica

Questão: 1 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Segundo a Nota Técnica da ANVISA, que está citada no enunciado da questão e não o CDC, onde se lê (ipsis literis): DOS TESTES RÁPIDOS PARA PESQUISA DE ANTÍGENOS (TR-Ag):

"Os Testes Rápidos para Pesquisa de Antígeno (TR-Ag) para COVID-19 diferenciam-se dos Testes Rápidos para Pesquisa de Anticorpos (TR-AC) por serem utilizados para determinar se um indivíduo está infectado no momento da testagem. Os Testes Rápidos para Pesquisa de Antígenos não substituem o PCR-RT, que são considerados o padrão ouro para diagnóstico da infecção pelo vírus da COVID-19". Quanto à questão correta também foi extraída de nota técnica da ANVISA: "Embora a máscara de tecido não deva ser utilizada em unidades assistenciais, ela pode ser utilizada nas áreas exclusivamente administrativas dos serviços de saúde (desde que as pessoas que atuem nessas áreas não tenham contato com pacientes), pois o risco de contaminação pelo SARS-CoV-2 nessas áreas exclusivamente administrativas é semelhante ao da população geral. Recurso indeferido." Lembrar que Padrão Ouro (gold standard) é o melhor exame disponível para diagnóstico de qualquer doença. Recurso não acatado.

Questão: 2 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Segundo o Guia de Vigilância em Saúde, página 39, o tratamento da meningococemia é realizado com cefalosporina de terceira. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_volume_1.pdf. Acesso em 23/01/2022.

No entanto, foi considerada como certa a resposta para quaisquer cefalosporinas de terceira ou de quarta geração.

**Questão: 4 - Decisão do Recurso: Indeferido**

Parecer da Banca Examinadora:

Jacira, 50 anos é levada ao PA da Zona Oeste com queixas de cefaleia de forte intensidade há uma semana e crises tônico clônicas generalizadas no dia de hoje. Depois disso ficou sonolenta e teve febre com calafrios. No exame apresentava abertura ocular espontânea (+4), estava desorientada falando palavras isoladas ininteligíveis (a questão fala em palavras e não sons incompreensíveis, ou seja, +3) e flexão do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominante anormal (resposta motora de flexão anormal +3). Esta é a primeira vez que ela tem este quadro. Na escala de Glasgow atualizada seu escore é:

a) 10 (dez) – RESPOSTA CERTA

Fonte: Escala de Glasgow atualizada em português: <https://www.glasgowcomascale.org/downloads/GCS-Assessment-Aid-Brazilian.pdf>.

Conclusão: Optamos, assim, por manutenção do gabarito.

Questão: 7 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

A referência utilizada pela Banca Examinadora foi a própria classificação GOLD, disponível em: <https://goldcopd.org/2021-gold-reports/>. Acesso em 23/01/2021. A única classificação possível para esse paciente que tem 61% de VEF1 de 61% é II. Como teve um único episódio de exacerbação, sem necessidade de hospitalização, ele cai na classificação IIA. Trata-se portanto, de paciente com DPOC estável, com história de dispnéia apenas aos esforços, ou seja, mMRC grau zero. "Bronchodilator medications in COPD are most often given on a regular basis to prevent or reduce symptoms. Regular basis or as-needed of SABA improve VEF1 and symptoms. Portanto, a única resposta possível era a constante da letra A.

Questão: 9 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Orlando, 52 anos, tem diagnóstico de cirrose hepática com varizes esofágicas. Chega no Pronto-Socorro do Regional com hemorragia digestiva alta e instabilidade hemodinâmica (PA 90/48 mmHg; FC: 124 bpm). ASSINALE A ALTERNATIVA COM A MELHOR CONDUTA A SER TOMADA INICIALMENTE. Observe que a questão propriamente dita está em letra maiúscula porque se refere à melhor conduta a ser tomada INICIALMENTE. Ocorre que a HDA é secundária à varizes esofágicas num paciente com cirrose hepática e a melhor conduta é a da alternativa B.

**Questão: 10 - Decisão do Recurso: Indeferido**

Parecer da Banca Examinadora:

Roberto, 55 anos, chega na Unidade de Emergência com história de náuseas, vômitos e câimbras, após ter realizado quimioterapia há 4 dias. Sabe ser portador de linfoma difuso de grandes células B. Exames realizados na urgência mostraram creatinina 4,9 mg/dL (pré-tratamento 1,5 mg/dL), K=7,2mEq/L, P=10,5 mg/dL, Ca=6,1mg/dL, Ácido Úrico = 12 mg/dL). Trata-se de caso típico de Síndrome de Lise Tumoral, desencadeando lesão renal aguda e, além da suspensão dos medicamentos que determinaram essa condição, uma das terapêuticas obrigatórias é o uso de alopurinol (inibidor de xantina oxidase), ou outro agente que diminua o ácido úrico, além de hidratação, que habitualmente reverte a insuficiência renal, sendo considerada a melhor medida nessa condição. Apenas em caso de persistência da elevação da creatinina, sem resposta à correção da acidose e demais medidas para hipercalemia, é que se indicaria diálise. Recurso não acatado. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/04/882864/sindrome-de-lise-tumoral-no-adulto.pdf>

Questão: 15 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

A única alternativa correta é a B, que contém exames (todos) obrigatórios na investigação de demências. Todas as demais alternativas têm exames desnecessários, como tempo de protrombina, gasometria, exames para LES, etc. Recurso não acatado.

Questão Dissertativa A - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

SEGUNDO O GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, do Ministério da Saúde (2019), página 36, a respeito do diagnóstico da doença meningocócica: "Os principais exames para o esclarecimento diagnóstico de casos suspeitos são: Cultura – pode ser realizada com diversos tipos de fluidos corporais, principalmente líquido cefalorraquidiano (LCR), sangue e raspado de lesões petequiais".

Foi solicitado o (artigo indefinido masculino no singular) PRINCIPAL exame diagnóstico (portanto, um só exame e o mais importante). Como o isolamento da bactéria que confere maior positividade é o LCR, colocamos esse exame como o principal, conforme referência atualizada em 2021 abaixo.

"Blood culture: 40% to 75% positive before starting treatment. CSF cultures are positive in 90% of untreated patients with meningitis".

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534849/>

Dados nacionais de 2002 já mostravam essa superioridade da cultura do LCR sobre a hemocultura (<https://docs.bvsalud.org/biblioref/ses-sp/2002/ses-179/ses-179-4293.pdf>).

Observar que no manual citado podemos extrair

(https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_volume_1.pdf):

"A doença meningocócica é uma infecção bacteriana aguda. Quando se apresenta na forma de doença invasiva, caracteriza-se por uma ou mais síndromes clínicas, sendo a meningite meningocócica a mais



frequente delas e a meningococemia a forma mais grave. A meningite e a meningococemia são as formas clínicas mais frequentemente observadas, podendo ocorrer isoladamente ou associadas. A denominação doença meningocócica torna-se apropriada nesse contexto, sendo adotada internacionalmente. O quadro de meningite pode se instalar em algumas horas, iniciado com intensa sintomatologia, ou mais paulatinamente, em alguns dias, acompanhado de outras manifestações (Quadro 1), geralmente indistinguíveis de outras meningites bacterianas. A meningite meningocócica é a forma mais frequente de doença meningocócica invasiva e associa-se, em cerca de 60% dos casos, à presença de lesões cutâneas petequiais bastante características.”

Conclusão: Optamos, assim, por manutenção do gabarito.

Questão Dissertativa E - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Falência Múltipla de Órgãos ou Síndrome de Falência de Múltiplos Órgãos é um diagnóstico do capítulo das causas mal definidas. Ou seja, é um diagnóstico de fato impreciso e deve ser evitado quando não se coloca a causa básica ou se informa como diagnóstico único. O gabarito está correto quando o encadeamento dos diagnósticos, a partir da causa básica (meningococemia), levam à sepse e culminam, de fato, com a falência de múltiplos órgãos, como no caso em questão, onde a meningococemia deveria ter sido colocada como causa básica, levando a CIVD e choque séptico (diagnósticos que estavam facilmente identificados na evolução do paciente) com morte por falência renal (com necessidade de diálise, KDIGO 3), CIVD (componente hematológico) e insuficiência respiratória, portanto não apenas de um único órgão. A opção para o caso seria o diagnóstico final de choque distributivo em consequência a sepse. Inclusive, o diagnóstico de falência de múltiplos órgãos está na definição nos Guidelines Internacionais de Sepse: “Sepsis is life-threatening organ dysfunction caused by a dysregulated host response to infection (1). Disponível em:

https://journals.lww.com/ccmjournals/Fulltext/2021/11000/Surviving_Sepsis_Campaign__International.21.aspx. Acesso em 19/01/2022.

Também encontramos em documentos nacionais:

“O choque, em sua definição, é uma síndrome caracterizada por uma redução considerável da perfusão tecidual sistêmica devido a diferentes etiologias e fisiopatologias, levando a uma baixa oferta de oxigênio e nutrientes aos tecidos, bem como de sua efetiva utilização. A hipóxia prolongada pode levar a morte celular, lesão de órgãos-alvo, falência múltipla de órgãos e morte”. Disponível em: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/04/882566/choque-principios-gerais-de-diagnostico-precoce-e-manejo-inicial.pdf>. Acesso em 21/01/2022.

A definição dessa entidade clínica pode ser encontrada em inúmeros artigos que tratam de sepse:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31455133/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34259449/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32077983/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32077983/>

<https://ebmcalc.com/MODS.htm>

Conclusão: Optamos, assim, por aceitar a causa direta também dos candidatos que colocaram choque distributivo, mas não insuficiência de um único órgão porque não estaria correto.



▪ **Cirurgia Geral**

Questão 18 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

INDEFERIDO. A reposição volêmica segue a fórmula de Parkland e não apenas "superfície corporal queimada" como anotado na alternativa "B".

Questão 20 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

INDEFERIDO. Todas as alternativas discutem a conduta diante da suspeita da lesão de uretra e no recurso está reconhecido que a alternativa correta é o uretrograma retrógrado.

Questão 25 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

INDEFERIDO. Os sinais e sintomas sugerem aneurisma roto.

Questão 26 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

INDEFERIDO. Dentre as quatro alternativas de avaliação apresentadas a melhor resposta é a alternativa A.

Questão 29 - Decisão do Recurso: Deferido

Parecer da Banca Examinadora:

DEFERIDO. A resposta correta é a letra "C".

Gabarito alterado considerando o deferimento do recurso.



Questão 30 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

INDEFERIDO. Na hiponatremia dilucional aguda a osmolalidade urinária é baixa.

Questão Dissertativa A - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

"Hipertensão portal" foi considerada, desde que tenham sido citados também os fatores de risco mais comuns.

Questão Dissertativa C – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca examinadora:

Trauma foi considerado, desde que tenham sido incluídas as causas mais comuns.

Questão Dissertativa D – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca examinadora:

Todas as orientações foram consideradas, desde que tenham sido incluídas a analgesia e os cuidados locais.

Questão Dissertativa E – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca examinadora:

O tratamento "conservador" estava no item "D" e não no "E". Todas as orientações foram consideradas, desde que tenham sido incluídas a analgesia e os cuidados locais.



▪ **Pediatria**

Questão 31 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

A ALTERNATIVA CERTA É síndrome DE Digiorge se respondeu alternativa A, resposta está certa.

Questão 33 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

A resposta certa é a alternativa C.

Questão 34 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

A alternativa correta é a D.

Questão 36 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

A alternativa certa é a D.

Questão 37 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

Quem respondeu Amoxicilina acertou a questão.

Questão 38 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

Diagnóstico de escroto agudo é feito realmente com o dopler em cores.



Questão 40 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

Ocorreu um equívoco no gabarito, vendo o oficial quem respondeu a letra C acertou a questão.

Questão 41 - Decisão do Recurso: Deferido – Questão Anulada

Parecer da Banca Examinadora:

Realmente o edema escrotal isolado não indica albumina.

Questão 42 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

A alternativa certa para esta questão é a alternativa C a única que fala de hipoglicemia além das outras alterações pelo gabarito oficial.

Questão 43 - Decisão do Recurso: Gabarito corrigido no site

Parecer da Banca Examinadora:

Resposta certa é a resposta A.

Questão 44 - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Potencial evocado auditivo evocado do tronco encefálico é o melhor exame para se avaliar um recém-nascido que recebeu aminoglicosídeo e temos dúvida sob a sua condição auditiva. Referência: Diretrizes de Atenção MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Atenção à Saúde Ações Programáticas Estratégicas Brasília-DF 2012 da Triagem Auditiva Neonatal.



Questão Dissertativa A - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Referência: Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo: Programa DST/AIDS. Guia de Bolso para o manejo da sífilis em gestantes e sífilis congênita 2 ed. São Paulo Secretaria da Saúde 2016

▪ Medicina Preventiva e Social

Questão 48 – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Causa básica da morte é a doença ou lesão que iniciou uma sucessão de eventos e que termina com a morte. Neste caso a Hipertensão é secundária à DM2. Recurso Indeferido.

Questão 53 – Decisão do Recurso: Deferido

Parecer da Banca Examinadora:

Recurso ACEITO. GABARITO DA QUESTÃO 53 PASSA A SER ALTERNATIVA A - NNT=1,33.

Gabarito alterado considerando o deferimento do recurso.

Questão Dissertativa C - Decisão do Recurso: Deferido

Parecer da Banca Examinadora:

C. (14428/508932) / (8373/273445) OU 14528/8373 (*)

(*) Ampliação de gabarito por parte da banca.



▪ Ginecologia e Obstetrícia

Questão 64 – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

É inadmissível que um egresso de curso médico questione o motivo de inserção de questão em que se pratica o uso do idioma inglês, em sua modalidade técnica das ciências da saúde. Já em plena década de 1990 o epidemiologista Oswaldo Forattini (1) considerava o inglês como a “língua franca da ciência”. Mais recentemente Kotzin (2), identificou que 84% das publicações em revistas médicas indexadas em 2005 estavam em inglês. Sem dúvida que o conhecimento e proficiência na língua inglesa é qualificação básica daquele que pretende se aperfeiçoar em uma especialidade médica (3). Por fim, Iglesias & Batista (2010) afirmaram que “considerando a relevância da língua estrangeira para o desenvolvimento profissional na atualidade, ser proficiente está diretamente associado a aspectos como competências e habilidades, objetivos e contextos” (4).

Referências

1. Forattini OP. A Língua Franca da Ciência. Rev Saúde Pública [periódico na Internet]. 1997 [acesso em 06 jun. 2005];31(1): [aproximadamente 6p.]. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s003489101997000100002&ing=pt&nrm=iso.
2. Kotzin S. Journal selection for Medline. World Library and Information Congress: 71th IFLA General Conferenc and Council “Libraries: a voyage of discovery.” Available at: <http://www.ifla.org/IV/ifla71/papers/174e-Kotzin.pdf>
3. Schütz R. Rumos para o Ensino de Línguas no Brasil [online]. 2006 [acesso em 02 maio 2006]. Disponível em: <http://www.sk.com.br/sk-perg8.html>.
4. Iglesias SRA & Batista NA. A língua inglesa e a formação de mestres e doutores na área da saúde. <https://doi.org/10.1590/S0100-55022010000100009>

Questão 67 – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

A implantação não se faz com a 'ovogônia', mas com blastocisto. RECURSO INDEFERIDO.

Referências:

1. CHAPTER 3 Techniques for Prenatal Diagnosis. EMERY AND RIMOIN’S PRINCIPLES AND PRACTICE OF MEDICAL GENETICS AND GENOMICS Perinatal and Reproductive Genetics Seventh Edition Edited by Reed E. Pyeritz Perelman School of Medicine at the University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, United States Bruce R. Korf University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL, United States Wayne W. Grody UCLA School of Medicine, Los Angeles, CA, United States Copyright © 2022 Elsevier Inc. All rights reserved



Questão 70 – Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Conforme pode ser observado no Protocolo FEBRASGO de Obstetrícia nº 101, 'Assistência aos quatro períodos do parto de risco habitual', publicado em 2018. (<https://www.febrasgo.org.br/protocolos>) "Nas parturientes de risco habitual, não há necessidade de monitorização eletrônica contínua no segundo período". Tampouco no terceiro período. Desconheço o significado de período 'expulso', tampouco do período 'explosivo'. RECURSO INDEFERIDO.

Questão Dissertativa A - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

Os termos 'casal infértil', 'infertilidade conjugal', 'infertilidade' foram considerados CORRETOS na correção.

Questão Dissertativa D - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

A pergunta d) é "Qual(is) o(s) exame(s) a ser(em) solicitados(s) para o João com o intuito de investigar os fatores masculinos que produziram esta situação". Não tem nada a ver com endometriose. RECURSO INDEFERIDO.

Questão Dissertativa E - Decisão do Recurso: Indeferido

Parecer da Banca Examinadora:

A pergunta diz respeito ao casal (esterilidade conjugal). E como fica a situação do João que fez vasectomia? RECURSO INDEFERIDO.