

BANCA: REVALIDA UFMT

PROVA: 1ª ETAPA (TEÓRICA)

MODELO DE PROVA: AMARELA

QUESTÃO: 16

À Banca Examinadora do Processo Seletivo para Revalidação – UFMT:

Solicito recurso em relação ao gabarito da questão 16 (caderno de prova “amarelo”) do referido concurso de acordo com o que se segue:

Questão 16:

“Homem, 26 anos, usuário de drogas ilícitas injetáveis, queixa de há 2 meses, febre vespertina, emagrecimento de 20kg em 2 meses. Foram realizados os seguintes exames: teste rápido molecular para tuberculose — positivo; teste rápido para sífilis –negativo; teste rápido para hepatite B e C - negativos e teste rápido para HIV — positivo. Em relação ao tratamento deste paciente, a TARV deve ser iniciada

- A) Após a 2ª semana do início do tratamento para TB.
- B) imediatamente após o diagnóstico de HIV.
- C) somente após o tratamento da tuberculose.
- D) após contagem de linfócitos T CD4+.”

O gabarito informado aponta a alternativa A como correta. No entanto, o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos (Ministério da Saúde, 2018) orienta:

“Os pacientes que se encontram no cenário I, ou seja, com diagnóstico concomitante de HIV e TB, possuem indicação de tratamento com medicamentos anti-TB e ARV. O tratamento para tuberculose deverá ser instituído imediatamente, introduzindo-se os ARV de acordo com o grau de imunossupressão, avaliado pelo exame de contagem de LT-CD4+ (em até duas semanas se LT-CD4+ abaixo de 50 céls/mm³ ou na 8ª semana se LT-CD4+ acima de 50 céls/mm³).”

Com base no exposto acima, solicito a alteração do gabarito correto para a alternativa D.

Referência bibliográfica:

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais. – Brasília : Ministério da Saúde, 2018.