

## RECURSOS 2022

### Quadro I - Prova de Conhecimentos Médicos Gerais

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
4	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). <i>Harrison's principles of internal medicine</i> . 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 651

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
4	Nenhuma das outras opções corresponde a uma indicação de punção lombar. Apesar da relativa baixa sensibilidade da punção lombar, a ressonância magnética também não tem sensibilidade de 100%. Ademais, a punção lombar é o padrão ouro para o diagnóstico, sendo, portanto, mandatória na suspeita de carcinomatose.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
8	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). <i>Harrison's principles of internal medicine</i> . 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 92 tabela 14.2

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
8	A raiz de L5 emerge do espaço L4-L5, cuja lesão impede a dorsiflexão. Segmento L4-S1 não existe.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
10	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). <i>Harrison's principles of internal medicine</i> . 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 2.862

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
10	A hemoglobina glicada é um método padrão para aferir o controle glicêmico em longo prazo. Apesar do erro de digitação, este não influencia na capacidade de interpretação da questão uma vez que não existe outra opção de unidade de medida para este parâmetro ( <b>hemoglobina glicada</b> ) descrita na literatura médica.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
34	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 985
35	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 233

**JUSTIFICATIVAS:**

QUESTÃO	
34	A questão refere que a paciente tem dor no hipocôndrio direito e deve ser tratada como portadora de colelitíase sintomática, indicada a colecistectomia videolaparoscópica. A lesão na adrenal deverá ser conduzida como um incidentaloma de adrenal e não ser abordada cirurgicamente no momento.
35	De acordo com referência bibliográfica indicada e utilizada no Processo Seletivo, página 233, quarto parágrafo, feridas abdominais grosseiramente contaminadas são mais adequadamente tratadas apenas com o fechamento da aponeurose e mantido a pele aberta.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
40	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 2.297

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
40	Na imagem, clássica, está clara a lesão.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
51	INDEFERIDO	MONTENEGRO, Carlos Antônio Barbosa; REZENDE FILHO, Jorge de. Rezende obstetrícia. 13. ed. Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan, 2016. Página 275
55	INDEFERIDO	MONTENEGRO, Carlos Antônio Barbosa; REZENDE FILHO, Jorge de. Rezende obstetrícia. 13. ed. Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan, 2016. Página 291

**JUSTIFICATIVAS:**

QUESTÃO	
51	Os protocolos assistenciais da Maternidade Escola da UFRJ ou qualquer outra literatura, ou artigo, não são aceitos como fundamentação para recurso. A referência oficial do processo seletivo é a acima citada, como consta no Edital do Processo Seletivo.
55	Os protocolos assistenciais da Maternidade Escola da UFRJ ou qualquer outra literatura, ou artigo, não são aceitos como fundamentação para recurso. A referência oficial do processo seletivo é a acima citada, como consta no Edital do Processo Seletivo.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
63	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 2.325
67	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 1.143
74	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 515

**JUSTIFICATIVAS:**

QUESTÃO	
63	A opção é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo. A referência citada no recurso não é publica e sim privativa dos sócios da Sociedade Brasileira de Pediatria, não sendo aceita como referência no Processo Seletivo.
67	A opção é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo, o alergeno deve ser afastado da dieta.
74	A opção assinalada é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
80	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 656

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
80	Está claro nas imagens impressas que nenhuma das outras opções é viável.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
81	INDEFERIDO	GIOVANELLA, Lígia. et al. (org.). Políticas e sistema de saúde no Brasil. 2. ed. rev. e aum. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012. Página: 371
85	INDEFERIDO	GIOVANELLA, Lígia. et al. (org.). Políticas e sistema de saúde no Brasil. 2. ed. rev. e aum. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012. Página: 399
91	INDEFERIDO	GIOVANELLA, Lígia. et al. (org.). Políticas e sistema de saúde no Brasil. 2. ed. rev. e aum. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012. Páginas: 371-377
98	INDEFERIDO	MEDRONHO, Roberto de Andrade et al. (ed.). Epidemiologia. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2008. Páginas: 36-38

#### JUSTIFICATIVAS:

QUESTÃO	
81	A alternativa “b” é incompleta, pois, embora no artigo 4 da referida Lei citada no recurso dizer-se que: “Art. 4º O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS)”, as ações e serviços de saúde do SUS que é constituído por unidades públicas não são executadas apenas por estas unidades públicas, mas também pelo setor privado quando as suas disponibilidades forem insuficientes (ver artigos 8 e 24). “Art. 8º As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.” “Art. 24. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.”
85	Antes do SUS o modelo de sistema de saúde brasileiro era o de seguro social, considerado um modelo de sistema público, porém não universal, pois apenas a população que contribuía para a previdência social e seus dependentes estavam cobertos. O modelo do seguro social difere “dos seguros privados, pois são contribuições obrigatórias e sem relação com o risco de adoecer, ocorrendo redistribuição entre os segurados de maior e menor renda e entre doentes e sadios, sendo considerada uma fonte de recursos públicos”.
91	Não se poderia afirmar que, por estarem os gestores sob a obrigação de organizarem e operacionalizarem as ações do Sistema Único de Saúde em conformidade com as proposições aprovadas no Conselho Nacional de Saúde, isto implique em SUBORDINAÇÃO ADMINISTRATIVA, visto que um fórum é instância de debate e elaboração de Gestores e o outro é o fórum nacional do CONTROLE SOCIAL. Importante ressaltar que diante do Sistema de Controle Externo aos Agentes Públicos em suas diversas Organizações Públicas, os GESTORES são totalmente responsabilizados por seus atos e, portanto, GARANTIR CONFORMIDADE é uma premissa, mas os GESTORES inequivocamente detêm autonomia administrativa para a produção das ações e iniciativas que garantam a viabilização das primeiras e isto não caracteriza SUBORDINAÇÃO ADMINISTRATIVA. Conselho Nacional de Saúde e Comissão Intergestores Tripartite são profundamente relacionadas entre si, mas mesmo nas premissas apresentadas pelo candidato recorrente, não se apresenta a subordinação administrativa como parte desta relação.
98	Além da referência citada não ser a indicada no Edital, uma leitura simples do anexo enviado mostra que o método indireto precisa de uma taxa padrão (calculada pela clínica 1 da prova). O nº de óbitos presentes na tabela anexada não foram fornecidos (condição básica para se utilizar o método indireto) e sim calculados.

## Quadro II - Prova de Cabeça e Pescoço

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
7	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Páginas: 51-53

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
7	A questão revisa sinais de choque. Hipotensão e taquicardia são sinais tardios de choque e agitação é um sinal que pode ser causado por outros fatores, com baixa sensibilidade.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
10	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 2.072

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
10	O recurso apresentado refere-se a coleta de urina por micção espontânea, e a questão refere-se a coleta de urina por meio de cateterismo vesical limpo.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
11	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 421

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
11	De acordo com a referência do Processo Seletivo, a duração da infusão de metilprednisolona deve ser estendida até 48 horas se o tratamento for iniciado entre 3 e 8 horas após a lesão raquimedular

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
23	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <i>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</i> . 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Páginas: 1.593, primeiro parágrafo e 1.594, primeiro parágrafo

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
23	Paciente com quadro clínico de obstrução de vias aéreas, pela história de intubação oro-traqueal prolongada e traqueostomia prolongada. Deve-se pensar imediatamente em estenose de traqueia. Paciente no momento apresenta sinais de insuficiência respiratória sendo necessário um método de escolha para confirmar essa hipótese e solucionar a emergência respiratória, sendo então a broncoscopia a opção melhor indicada no momento.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
49	INDEFERIDO	PIGNATARI, Shirley Shizue Nagata; ANSELMO-LIMA, Wilma Terezinha (ed.). <i>Tratado de otorrinolaringologia</i> . 3. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018. Página 602

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
49	Segundo a referência bibliográfica do Processo Seletivo, na página 602 sobre os cistos epidermóides, lê-se: "... É geralmente unilateral embora possa causar reação contralateral e, nesse caso, assemelha-se ao nódulo vocal", portanto o recurso está indeferido, dado que o cisto epidermóide pode comprometer a prega vocal contralateral.

## Quadro II - Prova de Clínica Cirúrgica

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
11	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <i>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</i> . 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 483
12	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <i>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</i> . 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 421

### JUSTIFICATIVAS:

QUESTÃO	
11	Conforme a referência do Processo Seletivo, a <b>fratura exposta</b> Tipo I de <i>Gustilo e Anderson</i> é considerada minimamente contaminada, o que é diferente de contaminação moderada, até mesmo por ser exposta, com mínima lesão de partes moles, laceração menor que 1cm e simples, com fratura transversa ou oblíqua. Mesmo com estas características, cefalosporinas de primeira geração devem ser prescritas.
12	De acordo com a referência do Processo Seletivo, a duração da infusão de metilprednisolona deve ser estendida até 48 horas se o tratamento for iniciado entre 3 e 8 horas após a lesão raquimedular.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
13	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <i>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</i> . 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 1.879

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
13	O paciente descrito encontra-se com dados clínicos compatíveis com choque (extremidades frias), febre e praticamente sem peristalse, o que indica sofrimento de alça intestinal invaginada. Portanto, necessita de laparotomia depois da compensação hemodinâmica, estando contra indicado o tratamento por redução hidrostática.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
14	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <i>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</i> . 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 233

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
14	De acordo com referência bibliográfica indicada e utilizada no Processo Seletivo, página 233, quarto parágrafo, feridas abdominais grosseiramente contaminadas são mais adequadamente tratadas apenas com o fechamento da aponeurose e mantido a pele aberta.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
23	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 920

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
23	A questão descreve uma complicação da cirurgia de tireóide, o sangramento, e dentro das opções apresentadas <b>a conduta mais adequada</b> é a drenagem imediata do hematoma conforme descreve a referência do Processo Seletivo. A paciente poderia ser intubada, seguida de drenagem do hematoma, mas não deveria ser anticoagulada. Logo, essa opção é incorreta.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
26	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 1.401

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
26	Como está claro no texto da referência, a opção que aponta o que se deve realizar, <b>preferencialmente</b> , é a excisão do mamilo contendo o trombo

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
29	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 1.215
35	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 1.357

**JUSTIFICATIVAS:**

QUESTÃO	
29	A questão descreve um caso de uma paciente jovem, com 30 anos de idade, com história familiar de câncer gástrico, tratando-se de um caso de neoplasia hereditária. Para esta paciente, apesar da localização do tumor, esses fatores particulares do caso são determinantes para indicar uma gastrectomia total como conduta mais adequada para esta paciente.
35	A questão descreve um paciente com suspeita de colite isquêmica e deverá ser tratado inicialmente com jejum, hidratação venosa, suporte nutricional e exame físico seriado.



QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
49	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 81

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
49	O quadro clínico descrito afasta os diagnósticos de apendicite aguda e diverticulite aguda. Ademais, não pode se tratar de uma neoplasia colônica já que a doença vista na imagem é extracolônica.

## Quadro II - Prova de Clínica Médica

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
50	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 1747

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
50	O quadro acima especificado descreve paciente com IC descompensada e FA de tempo indeterminado. Em que pese a descrição de um quadro de IC descompensada, o paciente não se encontra em franca instabilidade clínica. Além disso, a FA cuja duração seja maior que 48h ou de tempo indeterminado, apresenta riscos tromboembólicos elevados caso haja cardioversão antes do devido tempo de anticoagulação ou da documentação de ausência de trombo por ecocardiograma transesofágico. Desta forma, a melhor conduta neste caso inclui o controle da FC e anticoagulação sistêmica.

## Quadro II - Prova de Mastologia

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
7	<b>INDEFERIDO</b>	<a href="#">TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Páginas: 51-53</a>

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
7	A questão revisa sinais de choque. Hipotensão e taquicardia são sinais tardios de choque e agitação é um sinal que pode ser causado por outros fatores, com baixa sensibilidade.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
11	<b>INDEFERIDO</b>	<a href="#">TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 421</a>

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
11	De acordo com a referência, a duração da infusão de metilprednisolona deve ser estendida até 48 horas se o tratamento for iniciado entre 3 e 8 horas após a lesão raquimedular.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
12	<b>INDEFERIDO</b>	<a href="#">TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 233</a>

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
12	De acordo com referência bibliográfica indicada e utilizada no Processo Seletivo, página 233, quarto parágrafo, feridas abdominais grosseiramente contaminadas são mais adequadamente tratadas apenas com o fechamento da aponeurose e mantido a pele aberta.

## Quadro II - Prova de Pediatria

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
3	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 656

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
3	Está claro nas imagens impressas que nenhuma das outras opções é viável.

QUESTÃO	RECURSO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
8	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Páginas: 612, tabela 81-4; 614 tabela 81-8
14	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 1.053
19	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 1.143
23	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. et al. (ed.). Nelson textbook of pediatrics. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. Página: 2.494, tabela 509-1

### JUSTIFICATIVAS:

QUESTÃO	
8	A opção assinalada é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo.
14	A opção assinalada é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo.
19	A opção assinalada é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo, o alérgeno deve ser afastado da dieta.
23	A opção assinalada é correta de acordo com a referência adotada no Processo Seletivo, há necessidade de anamnese mais detalhada que inclui história alimentar e exposição a drogas.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
42	<b>Mudança de Gabarito Resposta: letra b</b>	Ministério da Saúde. Cadernos de Atenção Básica, nº 23. Página: 13

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
42	Falha na editoração das questões

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
45	<b>Questão anulada</b>	

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
42	Repetida na prova

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
47	<b>INDEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 20. ed. Philadelphia: Elsevier, 2017. Página: 376

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
47	Segundo a referência do Processo Seletivo, o tempo mínimo de jejum para sólidos é de 6 horas, o que se faz verdade, sobretudo por tratar-se de “comida leve”.

QUESTÃO	RECURSO	REFÊRENCIA BIBLIOGRÁFICA
50	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry. et al. (ed.). Harrison's principles of internal medicine. 20. ed. New York: McGraw-Hill, 2018. Página: 647

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
50	Meduloblastoma é o tumor maligno mais frequente em crianças.