

## RECURSOS 2024

### Quadro I - Prova de Conhecimentos Médicos Gerais

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
17	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. v. 2, p. 3567-3568.

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
17	A questão se refere a Transtornos por uso de substâncias e o recurso apresentado foi a respeito do Controle da Tuberculose, tema que não aparece na mesma.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
19	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2632.

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
19	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
29	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 606.

#### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
29	Na referência oficial do Processo Seletivo se define o tumor de sulco superior como um subtipo distinto de estágio III da doença. Portanto, a radiografia simples de tórax identificando-se o tumor de sulco superior ( <i>Pancoast</i> ) é suficiente para definir este estágio de doença. Não há menção de histopatologia para ser extrapolado do português a palavra diferenciado utilizada na questão (sinônimo aqui de distinto) como se referindo a diferenciação histopatológica do tumor. Portanto, a afirmativa III está correta.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
31	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
31	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
41	<b>INDEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 69, box 4.2.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
41	Conforme a referência citada (box 4.2) há indicação do uso inicial de solução salina hipertônica na reanimação hemostática. Contudo, alguns estudos não mostrem superioridade dessa estratégia em relação a solução salina/soro fisiológico 0,9%, sabe-se que esses estudos apresentam críticas pertinentes (página 74 do Sabiston 21ª Ed), assim pode-se afirmar que a solução salina hipertônica é segura e não há estudo que comprove a sua inferioridade.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
46	<b>INDEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1502.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
46	Considerando-se o a diâmetro do colédoco de 3cm, a conduta MAIS ADEQUADA é a realização de uma anastomose biliodigestiva, apesar de haver outras possibilidades terapêuticas menos desejáveis neste contexto clínico.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
48	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1501.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
48	A principal hipótese diagnóstica do caso apresentado é de colangite aguda por coledocolitíase. O exame mais acurado para diagnóstico de coledocolitíase é a ressonância magnética com sensibilidade e especificidade pré-operatórias acima de 99%

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
49	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 2019.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
49	A questão refere-se a “contra-indicação absoluta para realização de colecistectomia eletiva <b>EM</b> regime ambulatorial”. Na bibliografia oficial do Processo Seletivo afirma-se que a obesidade super-mórbida é um critério de exclusão absoluto para realização do procedimento em caráter AMBULATORIAL. Já pacientes com <i>Diabetes Mellitus</i> mal controlado só podem realizar procedimentos em regime ambulatorial em centros onde exista a capacidade de admissão pós-operatória (ou seja, não há contra indicação absoluta).

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
55	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 2062.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
55	Conforme está descrito na pág. 2062 da 21Ed do Sabiston textbook of surgery, o músculo psoas e quadrado lombar encontram-se medialmente adjacentes ao rim. Posteriormente encontram-se o diafragma e a 12ª costela.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
63	<b>INDEFERIDO</b>	FERNANDES, César Eduardo; SA, Marcos Felipe Silva de (ed.). <b>Tratado de ginecologia Febrasgo</b> . Rio de Janeiro: Elsevier, 2019. p. 864 e 866.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
63	Na página 864 do Tratado da FEBRASGO (referência para a prova) coloca na 2ª coluna no 3º parágrafo “Em mulheres com desejo de manter a fertilidade, a conização ou traquelectomia é um tratamento aceitável desde que a peça tenha sido adequadamente avaliada.... No capítulo de tratamento dos estádios IA1 e IA2, conforme a resposta certa. No recurso, o autor sugere o estágio IB2 também como resposta, mas na página 866, coluna 1, 3º parágrafo diz” os tumores deste estágio apesar de limitado ao colo são volumosos, maior de 4 cm, em que a própria cirurgia pode não ser ideal optando por quimiorradiação para redução do tumor e depois sim a possível cirurgia, situação que inviabiliza o desejo reprodutivo. Portanto somente a resposta A é possível.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
68	<b>INDEFERIDO</b>	MONTENEGRO, Carlos Antônio Barbosa; REZENDE FILHO, Jorge de. <b>Rezende obstetrícia</b> . 14. ed. Rio de Janeiro: Ed.Guanabara Koogan, 2022. p. 210.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
68	A bibliografia para o concurso é a citada acima e, segundo a página 210: “Para a construção do partograma, algumas observações são necessárias (figura 22.12)” E entre as observações, consta o item que está escrito exatamente como no enunciado da questão: “O registro gráfico deve ser iniciado quando a parturiente estiver na fase ativa do trabalho de parto (duas a três contrações generalizadas em 10 minutos, dilatação cervical mínima de <b>5 cm</b> ”

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
70	<b>INDEFERIDO</b>	INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (Brasil). <b>Diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer do colo do útero</b> . 2. ed. rev. e atual. Rio de Janeiro: INCA, 2016. p. 54. Disponível em: <a href="https://www.inca.gov.br/publicacoes/livros/diretrizes-brasileiras-para-o-rastreamento-do-cancer-do-colo-do-utero">https://www.inca.gov.br/publicacoes/livros/diretrizes-brasileiras-para-o-rastreamento-do-cancer-do-colo-do-utero</a> . Acesso em: 27 nov. 2023.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
70	A questão pergunta qual seria o procedimento que poderia ser utilizado de acordo com o manual do INCA, não o melhor. No caso em questão poderiam ser utilizadas a curetagem de canal ou o escovado do canal. Dentre as opções apresentadas, a única correta, como o próprio requerente diz em seu recurso, é a opção CURETAGEM DE CANAL CERVICAL, a qual o próprio manual coloca SIM como alternativa correta para a conduta. Logo, o recurso em questão perde o sentido e está indeferido.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
71	<b>INDEFERIDO</b>	FERNANDES, César Eduardo; SA, Marcos Felipe Silva de (ed.). <b>Tratado de ginecologia Febrasgo</b> . Rio de Janeiro: Elsevier, 2019. cap. 58, p. 1818-1820.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
71	De acordo com a referência bibliográfica indicada no edital, a reposição de vitamina D é indicada para indivíduos com osteopenia e <70anos. Logo, o recurso encontra-se indeferido.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
83	<b>INDEFERIDO</b>	MONTENEGRO, Carlos Antônio Barbosa; REZENDE FILHO, Jorge de. <b>Rezende obstetrícia</b> . 14. ed. Rio de Janeiro: Ed.Guanabara Koogan, 2022. p. 826.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
83	A única bibliografia aceita para o Processo Seletivo é a citada acima e, segundo a página 926: “Elevam o risco de ruptura uterina durante o trabalho de parto vaginal de mulheres que se submeteram anteriormente à cesárea:” (exatamente como no enunciado da questão). A única resposta correta que consta dentre as opções apresentadas na questão é a letra A (idade gestacional > 41 semanas). Todas as bibliografias apresentadas no recurso não fazem parte da bibliografia oficial, não sendo, portanto, aceitas.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
95	<b>INDEFERIDO</b>	KLIEGMAN, Robert M. <i>et al.</i> (ed.). <b>Nelson textbook of pediatrics</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2019. p. 6983.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
95	A administração de palivizumabe no primeiro ano de vida é recomendada para prematuros e cardiopatia grave para prevenir formas graves da doença como escrito na opção da referida questão. As referências encaminhadas com o recurso não constam da Bibliografia do Edital do Processo Seletivo e, portanto, não podem ser consideradas na avaliação da questão entretanto no parecer da CONITEC no item 3.1 OUTROS ESCLARECIMENTOS também refere uso em menores de um ano em lactentes com cardiopatia grave (As crianças com 12 meses ou menos, com diagnóstico de doença cardíaca congênita (DCC) com significante repercussão hemodinâmica mais beneficiadas com a imunoprofilaxia com palivizumabe).

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
109	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. <i>et al.</i> (ed.). <b>Nelson textbook of pediatrics</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2019. p. 6036.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
109	A referência sugere benefícios clínicos com o uso precoce da antibioticoterapia. A fase da doença deste caso é mais tardia pois os sintomas iniciaram há aproximadamente 10 dias. Na opção III houve um erro de interpretação pois não está escrito que os reforços para a patologia em questão seriam feitos com a vacina pentavalente. O esquema vacinal, como dizia o enunciado, se referia a coqueluche e a eficácia na prevenção da doença.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
117	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1845.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
117	No recurso foi citado uma referência bibliográfica que não é a do presente Processo Seletivo. Conforme, a bibliografia oficial: novos bronquíolos terminais e alvéolos continuam a se desenvolver até cerca de 6-8 anos de idade.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
127	INDEFERIDO	BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde. <b>Guia de vigilância epidemiológica</b> . 5. ed. rev. atual. Brasília: MS, 2022. p. 1053, Item Notificação, 4º parágrafo. Disponível em: <a href="https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_5ed_rev_atual.pdf">https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_5ed_rev_atual.pdf</a> . Acesso em: 27 nov. 2023.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
127	Esta questão refere-se a confirmação da relação do acidente com o trabalho e não sobre nexos causal e nexos técnico previdenciário. Como consta da bibliografia usada, a confirmação não é exclusividade médica.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
129	<b>INDEFERIDO</b>	MEDRONHO, Roberto de Andrade <i>et al.</i> (ed.). <b>Epidemiologia</b> . 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2008. p. 581.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
129	Esta questão tem como única alternativa correta a letra b (chumbo acomete com maior frequência as extremidades superiores), conforme bibliografia usada. A alternativa sugerida no recurso está errada devido ao uso da conjunção subordinativa adverbial comparativa tanto como, a qual não expressa essa diferença de comprometimento.

## Quadro II - Prova de Endoscopia

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
7	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
7	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
38	<b>DEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. cap. 25, p. 594.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
38	Mudança de Gabarito da Letra D para a Letra A.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
42	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2362.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
42	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.



## Quadro II - Prova de Clínica Cirúrgica

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
15	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
15	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
16	<b>INDEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1831.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
16	Dentre as alternativas apresentadas, pela proximidade do trombo a junção safeno femoral, a melhor alternativa é a anticoagulação plena (2,5cm da junção). Outras alternativas seriam Doppler seriado (a questão não apresenta essa alternativa) ou ligadura cirúrgica da croça (a questão também não apresenta essa alternativa). Restando apenas a anticoagulação plena. A anticoagulação com 60mg (intermediário) é recomendada em casos de trombo mais distantes da croça, com acompanhamento seriado, não se encaixando, portanto, no caso acima.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
35	<b>INDEFERIDO</b>	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1234.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
35	Na referência oficial do processo seletivo, sugere-se a ressecção cirúrgica para tumores neuroendócrinos maiores que 1,0cm. No caso da prova, o tumor tem 3,0cm, assim a resposta correta permanece inalterada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
36	INDEFERIDO	TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 219.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
36	A questão refere-se a “contraindicação absoluta para realização de colecistectomia eletiva <b>EM</b> regime ambulatorial”. A bibliografia oficial do Processo Seletivo afirma que a obesidade super-mórbida é um critério de exclusão absoluto para realização do procedimento em caráter AMBULATORIAL. Já pacientes com <i>Diabetes Mellitus</i> mal controlado só podem realizar procedimentos em regime ambulatorial em centros onde exista a capacidade de admissão pós-operatória (ou seja, não CI absoluta).

## Quadro II - Prova de Clínica Médica

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
2	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2263.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
2	Conforme texto da bibliografia citada, uma temperatura alvo constante, entre 32-36°C, ao menos 24 horas, <u>é recomendada</u> até a presente data com início da estratégia em ambiente hospitalar, seja o registro da Parada Cardíaca intra-hospitalar ou na rua.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
18	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2239.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
18	A realização do ecocardiograma na função bidimensional é útil na avaliação POCUS no choque de origem indeterminada, incluindo-se avaliação “superficial” de lesões agudas e graves (não discretas) que afetem o funcionamento das válvulas cardíacas. Entretanto, a análise ecocardiográfica à beira do leito pelo emergencista não substitui um futuro exame formal realizado pelo serviço de ecocardiografia ou uma análise do exame pelo cardiologista para confirmar-se e detalhar-se o diagnóstico inicial.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
24	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 3208.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
24	A questão pergunta qual medicação possui ação dupla, ou seja, tanto na reabsorção óssea quanto na formação óssea. A única opção é o romosozumabe. A abaloparatida é apenas anabólica, ao passo que o denosumabe e o zolendronato são apenas antirreabsortivos.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
31	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 573 e 574.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
31	O alopurinol intravenoso pode ser dado para pacientes que possam não tolerar a terapia oral, além de ser útil, também, na prevenção.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
32	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1386.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
32	Considerando as possibilidades de resposta da questão e os achados clínicos descritos como perda do terço distal das sobrancelhas e infiltração do lóbulo das orelhas o diagnóstico mais provável é hanseníase virchowiana. Estes achados clínicos não são característicos da hanseníase tuberculóide, reação hansênica tipo 2 ou hanseníase indeterminada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
33	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2833.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
33	No Capítulo de Sarcoidose, na seção de manifestações clínicas parte cardíaca há a informação que consta na opção correta de que as arritmias ventriculares são multifocais e, portanto, a ablação não seria útil. A questão é sobre a principal hipótese diagnóstica do caso e, não necessariamente sobre o caso específico. Como não há na referida seção informação temporal sobre as arritmias e como na figura 367-9 há referência ao acometimento cardíaco na doença aguda, o questionamento do candidato deve ser rejeitado.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
37	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2489.  TOWNSEND, Courtney. M. (ed.). <b>Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021. p. 1266.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
37	Não há resposta correta nas opções apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
50	<b>INDEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 606.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
50	A questão possui dados objetivos para sua resposta. A radiografia mostra uma massa de ápice direito, provável tumor de <i>Pancoast</i> . Considerando-se essa hipótese, que deve ser reconhecida pelo candidato, as afirmações são todas correlacionadas a mesma. A questão traz os conceitos desse tumor como: apresentação clínica de síndrome de <i>Horner</i> , necessidade de tomografia computadorizada para melhor visualização de estruturas adjacentes e, finalmente, o conceito de que o tumor de sulco superior é considerado um subtipo distinto de estágio III da doença.

## Quadro II - Prova de Cabeça e Pescoço

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
47	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
47	Existem duas opções corretas entre as apresentadas. Questão anulada.

## Quadro II - Prova de Mastologia

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
46	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
46	Existem duas opções corretas entre as apresentadas. Questão anulada.

## Quadro II - Prova de Pediatria

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
9	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. <i>et al.</i> (ed.). <b>Nelson textbook of pediatrics</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2019. p. 8792, 8806-8809.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
9	As referências encaminhadas com o recurso não constam da Bibliografia do Edital do processo Seletivo e, portanto, não podem ser consideradas na avaliação da questão. A síndrome de <i>Swyer James</i> pode ser uma complicação que se desenvolve após bronquiolite obliterante. Ser secundária não significa ser a mesma coisa. Na bronquiolite obliterante em geral, não encontramos essas características. A resposta bronquiolite obliterante não seria suficiente para justificar o quadro de hipertransparência pulmonar unilateral, que justamente caracteriza a síndrome de <i>Swyer James</i> .

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
13	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. <i>et al.</i> (ed.). <b>Nelson textbook of pediatrics</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2019. p. 7915-7916, Quadro 364.6.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
13	As referências encaminhadas com o recurso não constam da Bibliografia do Edital do processo Seletivo e, portanto, não podem ser consideradas na avaliação da questão. Segundo a referência oficial do Processo Seletivo, a doença celíaca latente é diferente de potencial. Na doença celíaca latente o paciente tem histologia intestinal normal, mas em algum momento apresentou enteropatia glúten dependente. Na potencial, o paciente tem sorologia positiva para a doença celíaca mas sem evidência de histologia alterada. Estes pacientes podem ou não ter sintomas da doença e podem ou não desenvolver enteropatia glúten dependente posteriormente.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
22	INDEFERIDO	KLIEGMAN, Robert M. <i>et al.</i> (ed.). <b>Nelson textbook of pediatrics</b> . 21. ed. Philadelphia: Elsevier, 2019. p. 2651-2672.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
22	A questão apresenta uma criança vítima de politrauma com fratura de fêmur e escala de <i>Glasgow</i> de 13 com estabilidade hemodinâmica e ventilatória na admissão hospitalar que evoluiu 12 horas depois com rebaixamento do nível de consciência, hipertensão arterial, anisocoria e bradicardia sinais de hipertensão intracraniana cuja etiologia mais provável seria o hematoma subdural pela história e evolução clínica. A encefalopatia hipertensiva é a alteração neurológica secundária a um aumento súbito da pressão arterial sem outras doenças neurológicas que justifiquem o quadro. O hematoma subgaleal levaria ao aumento de partes moles do crânio sem alterações do nível de consciência. No coma arreflexo, o paciente teria sinais e sintomas de ausência de reflexo de tronco cerebral. Para responder à questão não há necessidade de exames complementares visto que o distrator da questão é a hipótese diagnóstica mais provável e com base nas informações apresentadas a alteração clínica é compatível com hematoma subdural.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
43	INDEFERIDO	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1187.

**JUSTIFICATIVA:**

QUESTÃO	
43	A descrição é de furunculose, não de lesão compatível com ectima, cujo diagnóstico etiológico é <i>Staphylococcus aureus</i> , provavelmente CA-MRSA pela rápida evolução. Múltiplos antibióticos podem ser usados – clindamicina, sulfametoxazol-trimetoprim, linezolida. Conforme a referência citada. Meropenem não tem ação sobre CA-MRSA.



## Quadro II - Prova de Hepatologia

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
37	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 1162.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
37	Existem duas opções corretas entre as apresentadas. Questão anulada.

QUESTÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
46	<b>DEFERIDO</b>	JAMESON, J. Larry <i>et al.</i> (ed.). <b>Harrison's principles of internal medicine</b> . 21. ed. New York: McGraw-Hill, 2022. p. 2632.

### JUSTIFICATIVA:

QUESTÃO	
46	Existe mais de uma opção considerada como correta entre as apresentadas. Questão anulada.