



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 – CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO: 25**

**RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO**

**PARECER:** Na alternativa consta que, no tratamento das metástases hepáticas de tumores colorretais, o porte da hepatectomia é variável e deve respeitar apenas a Ressecção completa das lesões, em 1 ou 2 tempos, desde que permaneça parênquima hepático funcional o suficiente para atender as demandas metabólicas de cada paciente. Logo, subentende-se que uma hepatectomia maior como uma trissegmentectomia hepática pode ser indicada em paciente com função hepática normal, mas não poderia ser indicada em um com tal função previamente alterada por hepatopatia ou efeito de tratamento. Ademais, a classificação de Child é utilizada para definir sobre possibilidade em operar. Dessa maneira, mantém apenas a alternativa como correta.

**ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO: 26**

**RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO**

**PARECER:** A Tomografia Computadorizada dá sinais indiretos de recidiva infectada. O diagnóstico é confirmado por PAAF. Referência: Clínica Cirúrgica da USP

**ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO: 28**

**RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO**

**PARECER:** Trata-se da escolha do melhor tratamento e não se existem outros tratamentos para o caso em questão Clínica Cirúrgica USP, volume 1. Manter alternativa A como correta.

**ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO: 29**

**RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO**

**PARECER:** Por considerar pertinentes os argumentos apresentados, a banca decide pela **ANULAÇÃO** da questão.

**ESPECIALIDADE: ACESSO DIRETO – CIRURGIA GERAL**

**QUESTÃO: 40**

**RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO**

**PARECER:** Segundo recursos impetrados pelos candidatos, os mesmos questionam como certa, também, a alternativa D.

Segundo Sabiston em sua 18 Edição na página 1354, diz: “A técnica de hemorroidectomia por stapler excisa uma porção circunferencial da MUCOSA E DA SUBMUCOSA do canal anal superior e retal inferior e executa a reanastomose”. Além disso, no Livro Tratado de Coloproctologia, página 780, quanto a técnica cirúrgica da anopexia mecânica, diz: “uma sutura em bolsa com fio monofilamentar deve ser realizada pelo menos de 2 a 4 cm acima da linha pectínea, com cuidado de incorporar apenas MUCOSA E A SUBMUCOSA”. Dessa maneira, como na alternativa D está escrito “A hemorroidectomia por grampeamento baseia-se na ressecção da mucosa redundante, diminuição do fluxo sanguíneo e fixação da mucosa na sua posição de origem” faltando acrescentar a SUBMUCOSA para ser considerada correta. Dessa maneira, mantém apenas a alternativa C como correta.