



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024
RESPOSTA(S) AO(S) RECURSO(S) CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 03

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: Considerando a RESOLUÇÃO NO 41, DE 31 DE OUTUBRO DE 2018 que dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS). Em seu Art. 4º Serão princípios norteadores para a organização dos cuidados paliativos:

VIII - oferecimento de um sistema de apoio para auxiliar a família a lidar com a doença do paciente e o luto;

IX - trabalho em equipe multiprofissional e interdisciplinar para abordar as necessidades do paciente e de seus familiares, incluindo aconselhamento de luto, se indicado;

X - comunicação sensível e empática, com respeito à verdade e à honestidade em todas as questões que envolvem pacientes, familiares e profissionais;

XI - respeito à autodeterminação do indivíduo;

XII - promoção da livre manifestação de preferências para tratamento médico através de diretiva antecipada de vontade (DAV); e

XIII - esforço coletivo em assegurar o cumprimento de vontade manifesta por DAV (Diretivas Antecipadas de Vontade).

Logo, o primeiro passo seria apoiar a família sobre a terminalidade do paciente. A questão deixa claro que a família trouxe as diretivas antecipadas do paciente, contudo não estavam preparados para aceitá-la. Antes de acionar o jurídico ou tomar outras medidas, o primeiro passo seria apoiar essa família em sofrimento para respeitar a vontade prévia do paciente.

Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 04

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão visava avaliar o reconhecimento dos possíveis sinais de doença previamente não diagnosticada e priorização de exames a serem solicitados. A paciente apresentava sinais e sintomas sugestivos de Lupus eritematoso sistêmico, e sinais de possível anemia hemolítica (levemente ictérica), que é uma das condições que pontua nos critérios para diagnóstico de lúpus. Portanto, apesar da anemia de doença crônica ser o principal tipo de anemia presente no Lupus, no momento do diagnóstico inicial, os exames a serem priorizados seriam os que buscam diagnosticar anemia hemolítica em curso, para preencher os critérios da principal hipótese diagnóstica. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 05

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

PARECER: Por considerar pertinentes os argumentos apresentados nos recursos, a banca decidiu ANULAR a questão.

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 06

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: O ECG indica um BAV de alto grau em que a conduta definitiva é marcapasso. O betabloqueador deve ser suspenso, mas não reverterá o ritmo. Portanto, para este paciente o tratamento é o marcapasso. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 08

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão solicita a conduta mais adequada, dentre as alternativas, segundo o KDIGO deve-se considere planejar o transplante renal preventivo e/ou o acesso à diálise em adultos quando a TFG é <15–20 ml/min por 1,73 m² ou o risco de terapia substitutiva renal é >40% ao longo de 2 anos. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 10

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: Segundo o PCDT HIV módulo I de 2024, o LF-LAM deve ser utilizado como rastreio nos serviços de saúde, tanto ambulatoriais como hospitalares, obedecendo-se os seguintes critérios:

- a. Indicações para uso do LF-LAM em PVHA no atendimento ambulatorial:
 - PVHA assintomáticas (rastreio) com CD4 igual ou inferior a 100 células/mm³.
 - PVHA com sinais e/ou sintomas de TB pulmonar ou extrapulmonar, independentemente do CD4.
 - PVHA gravemente doentes, independentemente do CD4.
- b. Indicações para uso do LF-LAM em PVHA no atendimento hospitalar/internação:
 - PVHA assintomáticas (rastreio) com CD4 igual ou inferior a 200 células/mm³.
 - PVHA com sinais e/ou sintomas de TB pulmonar ou extrapulmonar, independentemente do CD4.
 - PVHA gravemente doentes, independentemente do CD4.

As pessoas com os critérios mencionados acima e que apresentem LF-LAM reagente devem ser tratadas para tuberculose ativa, mesmo se assintomáticas.

Fonte: https://www.gov.br/aids/pt-br/central-de-conteudo/pcdts/pcdt_hiv_modulo_1_2024.pdf.

Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 13

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão retrata o quadro clínico de um idoso com estado clínico muito comprometido, condição especificada nas recentes diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) como a presença: comprometimento funcional grave; comprometimento cognitivo grave; doença terminal. Para esta população com estado clínico muito comprometido, a SBD não especifica meta de hemoglobina glicada e recomenda evitar sintomas de hipoglicemia e de hiperglicemia. Desta forma, a alternativa correta é: **“(E) A hemoglobina glicada não deve ser uma meta em si, mas tem-se como objetivo evitar hipoglicemias e hiperglicemias.”** Referência: Pititto B; Dias M; Moura F; Lamounier R; Calliari S; Bertoluci M. Metas no tratamento do diabetes. Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023). DOI: 10.29327/557753.2022-3, ISBN: 978-85-5722-906-8. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 15

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão retrata o quadro clínico clássico de uma pessoa com tireotoxicose induzida por amiodarona do tipo 2, “com autoanticorpos tireoideanos negativos, associada à ultrassonografia de tireoide com doppler com resultado de ausência de nódulos de tireoide e escassa vascularização da tireoide”. O tratamento isolado mais eficaz é a utilização de glicocorticoides. O quadro clínico não retrata condição atual de “tempestade tireoideana”. Desta forma, a alternativa correta é: **“(B) corticoterapia sistêmica”**.

Referência: https://www.uptodate.com/contents/amiodarone-and-thyroid-dysfunction?search=tireoidite%20induzida%20por%20amiodarona&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1. (2024). Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 16

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão discorre sobre o tema “utilização de fármacos com efeitos neuropsiquiátricos” através de afirmativas a serem analisadas pelos candidatos se são verdadeiras ou falsas. Dentre os itens questionados, seguem-se:

- a utilização de lítio está relacionada a patogênese de hiperparatireoidismo, o que torna falsa a alternativa: “O lítio é causa comum de hipotireoidismo e de hipoparatireoidismo.”. Referência: https://www.uptodate.com/contents/primary-hyperparathyroidism-pathogenesis-and-etiology?search=l%C3%ADtio%20e%20paratireoide&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1. (2024).

- o bicarbonato de sódio é a terapia inicial padrão para hipotensão ou arritmia cardíaca devido à toxicidade por antidepressivos tricíclicos (ADT), o que torna verdadeira a alternativa: “É indicado o uso de bicarbonato de sódio em pacientes com cardiotoxicidade por antidepressivo tricíclico.” Medidas de suporte, como manutenção das vias aéreas, da respiração, da circulação, realização de hidratação, lavagem gástrica e utilização de carvão ativado (nos casos em que não haja obstrução intestinal, íleo paralítico ou perfuração do trato digestivo) são medidas corretas e que não inviabilizam a utilização de bicarbonato de sódio em cardiotoxicidade induzida por ADT. Referência: https://www.uptodate.com/contents/tricyclic-antidepressant-poisoning?search=cardiotoxicidade%20por%20antidepressivo%20triciclico&source=search_result&selectedTitle=2%7E150&usage_type=default&display_rank=2

- os inibidores de monoaminoxidase (IMAO) são indicados para depressão maior unipolar e bipolar que não responde a outros fármacos, o que torna verdadeira a assertiva que traz esta informação; conforme literatura atual. Referências: https://www.uptodate.com/contents/monoamine-oxidase-inhibitors-maois-pharmacology-administration-safety-and-side-effects?search=uso%20de%20IMAO&source=search_result&selectedTitle=2%7E150&usage_type=default&display_rank=2



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

[ge_type=default&display_rank=1](#). (2024).

Desta forma, a afirmativa correta é: “(D) F – V – F – V – V”. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2025
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 19

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão discorre sobre cuidados indicados para todos os pacientes com diagnóstico de bronquiectasias de etiologia não fibrocística, ou seja, não se limita a uma ou outra subpopulação específica com a condição de bronquiectasias de etiologia não fibrocística. O item “I - Vacinação contra influenza e pneumococo”, dentre os itens da questão é o único item a ser indicado a todos os pacientes com diagnóstico de bronquiectasias de etiologia não fibrocística, independente da subpopulação específica a qual o paciente faça parte. Todos os demais itens não são indicados a todos os pacientes, mas sim podem ser considerados em subpopulações específicas a depender de presença de: hiper-reatividade brônquica e/ou sintomas de dispneia; associação com diagnóstico prévio ou sintomas de asma e em subgrupos de pacientes com DPOC; frequência de exacerbações no último ano; infecção crônica por *Pseudomonas aeruginosa*. Desta forma, a alternativa correta é: “(A) I, somente.” Referência: PEREIRA, Mônica Corso *et al.* Consenso brasileiro sobre bronquiectasias não fibrocísticas. **Jornal brasileiro de pneumologia**, v. 45, p. e20190122, 2019. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO: 20

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

PARECER: A questão retrata o quadro clínico clássico de retocolite ulcerativa idiopática. De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde do Brasil, 2024: “O achado colonoscópico mais típico é o acometimento da mucosa desde a margem anal, estendendo-se proximalmente de uma forma contínua e simétrica, com clara demarcação entre mucosas inflamada e normal”. Com relação aos achados histopatológicos, a mesma entidade se posiciona: “(...) a avaliação histopatológica no diagnóstico da RCU baseia-se no achado de distorção arquitetural difusa de criptas e infiltrado inflamatório transmucoso com plasmocitose basal, eventualmente associado a componente de atividade evidenciado por criptites e abscessos crípticos.” A Doença de Crohn (DC) configura como importante diagnóstico diferencial que, entretanto, não atende ao caso clássico descrito. Para DC, de acordo com Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde do Brasil, 2017: “A endoscopia digestiva baixa (...) revela tipicamente lesões ulceradas, entremeadas de áreas com mucosa normal, acometimento focal, assimétrico e descontínuo. O exame histopatológico pode indicar acometimento transmural (quando da análise de ressecções cirúrgicas), padrão segmentar e presença de granulomas não caseosos. “. Desta forma, a alternativa correta é: “**(B) retocolite ulcerativa idiopática; aminossalicitato e corticoide sistêmico**”. Referências: 1 - BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas – Retocolite Ulcerativa**, 2024. 2 - BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas – Doença de Crohn**, 2017. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).