



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/PEDIATRIA

QUESTÃO: 41

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** A otite média com efusão (OME) é caracterizada pela presença de fluido na orelha média, sem os sinais ou sintomas típicos de infecção aguda, como dor, febre ou irritabilidade, logo **a primeira sentença é verdadeira**. A OME é considerada crônica quando o fluido na orelha média persiste por mais de 3 meses, sem sinais de infecção aguda, logo **a segunda sentença também é verdadeira**. O uso de anti-histamínicos, descongestionantes e corticoides tópicos não é recomendado no tratamento da OME, pois não têm eficácia comprovada na resolução do fluido na orelha média. A conduta geralmente é expectante, e tubos de ventilação (timpanostomia) podem ser indicados em casos crônicos ou com impacto significativo na audição, **logo a terceira sentença é falsa**. A OME geralmente ocorre após infecções respiratórias ou episódios de otite média aguda, mas não está associada diretamente à tonsilite, logo **a quarta sentença é falsa**. O gabarito, então, é : V-V-F-F. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 44

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** O primeiro passo para responder a essa questão é a identificar os fatores de risco para germe multirresistente (uso prévio de quinolona e uso de cateter venoso central) e para a ocorrência de desfecho desfavorável (início de febre durante a internação). Posto isso, deve-se lembrar que toda neutropenia febril é uma emergência médica e que a prioridade imediata é a coleta de culturas e início de antibiótico de amplo espectro. Já em relação a escolha dos antibióticos, devemos levar em conta os fatores de risco. Primeiro, por se tratar de CVC (cateter venoso central) de curta duração, ele é um foco suspeito, por isso devemos prescrever droga com ação contra *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (vancomicina ou linezolida). Já o uso prévio de quinolonas aumenta o risco para Gram-negativo ESBL e devemos obrigatoriamente usar carbapenêmicos (meropenem). Em relação ao uso de fatores estimulantes de colônica (filgrastim), o paciente teria indicação pela Sociedade Americana de Oncologia Clínica , por ter início da febre durante a internação, porém **não** é a prioridade no atendimento. Logo, a alternativa **“D”**, (publicada como Gabarito Oficial Preliminar) está correta. 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/PEDIATRIA

QUESTÃO: 45

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

**PARECER:** Por considerar pertinentes os argumentos apresentados nos recursos, a banca decidiu RETIFICAR o gabarito, de “E” (Gabarito Oficial Preliminar) para “A” (Gabarito Oficial Definitivo).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 46

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** Analisando os dados da questão, em relação aos valores citados, a gasometria demonstra: o pH acidótico, associado à redução do  $\text{HCO}_3^-$ , confirma a acidose metabólica; O  $\text{PaCO}_2$  normal, sem queda compensatória, indica a presença de acidose respiratória aguda, que impede a compensação adequada. O BE intensamente negativo (-9) reitera acidose metabólica significativa. Assim, o paciente apresenta acidose metabólica primária e uma acidose respiratória associada. Logo, a alternativa “D”, (publicada como Gabarito Oficial Preliminar) está correta. Pelos motivos expostos, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 47

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

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

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 48

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

**PARECER:** Por considerar pertinentes os argumentos apresentados nos recursos, a banca decidiu RETIFICAR o gabarito, de “E” (Gabarito Oficial Preliminar) para “D” (Gabarito Oficial Definitivo).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 49

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

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



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/PEDIATRIA

QUESTÃO: 50

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** Segundo a OMS, a medida do perímetro cefálico de um RN a termo tem a média de 35 cm, variando de 33 a 38 cm. Com efeito, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 51

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** O Código de Trânsito Brasileiro e a Resolução nº. 819/21, exigem o uso de dispositivo de segurança conforme a idade entre 4 e 7 anos e meio ou com altura de até 1,45 m e peso entre 15 e 36 kg, o uso de assento de elevação em conjunto de cinto de segurança de três pontas. Assim, a resposta correta é a letra “D”. Com efeito, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 53

RESULTADO DA ANÁLISE: DEFERIDO

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

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 57

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** De acordo com o Departamento Científico de Nefrologia da SBP, a Cintilografia com DMSA é o exame padrão-ouro para casos de infecções urinárias de repetição, além disso a uretrocistografia miccional é contraindicada em curso de infecção. Verifique-se que no enunciado não menciona nova amostra de exame de urina. Assim, a resposta correta é a alternativa “A”. Com efeito, 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/PEDIATRIA

QUESTÃO: 58

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** De acordo com revisão sistemática publicada na revista Indian J Dent Res 2022; 33:452-58, procedimentos dentários em pacientes com cardiopatia reumática, tem maior risco de endocardite bacteriana, indicando o uso de antibiótico profilático. Assim, a resposta correta é a alternativa “B”. Nesse sentido, a banca considera improcedentes os argumentos apresentados e INDEFERE o(s) recurso(s).

ÁREA/DISCIPLINA: ACESSO DIRETO/PEDIATRIA

QUESTÃO: 60

RESULTADO DA ANÁLISE: INDEFERIDO

**PARECER:** A principal hipótese diagnóstica para um lactente de 1 ano e 4 meses com lateralização da cabeça associada a vômitos, irritabilidade, quedas frequentes e sonolência é tumor de fossa posterior, como o meduloblastoma ou o astrocitoma pilocítico. Esses sinais e sintomas sugerem envolvimento do sistema nervoso central, especialmente na região da fossa posterior, que é a localização mais comum de tumores intracranianos em crianças. A lateralização da cabeça pode ocorrer como um mecanismo compensatório para manter o equilíbrio em caso de disfunção cerebelar. Os vômitos, sonolência e irritabilidade indicam hipertensão intracraniana, frequentemente causada por obstrução do fluxo líquórico (hidrocefalia) associada ao tumor. As quedas frequentes reforçam a possibilidade de comprometimento do equilíbrio ou ataxia cerebelar. As demais hipóteses descritas na questão não justificam os sinais e sintomas presentes, assim como o tempo de duração de mais de 3 semanas e ausência de febre descartam encefalite. Referência: Nelson Textbook of Pediatrics, 21ª Edição (2020). Principles and Practice of Pediatric Oncology, 7ª Edição (2021). Review Article: Tumors of the Posterior Fossa in Children.

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