

**RESPOSTAS FUNDAMENTADAS AOS RECURSOS À PROVA OBJETIVA DO
PROCESSO DE SELEÇÃO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM
DERMATOLOGIA DO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ**

QUESTÃO 06

Solicitação: anular a questão; trocar o gabarito da letra “A” para letra “C” / Decisão: questão anulada

Fundamentação: Seria a alternativa “A” (gabarito pré-recurso), caso a afirmativa se aplicasse à população em geral, e não ao grupo específico das gestantes.

OWNSEND, COURTNEY - SABISTON - BEAUCHAMP, DANIEL - EVERS, MARX - MATTOX, K. Tratado de Cirurgia. 20^o ed. Elsevier, 2019.

QUESTÃO 10

Solicitação: anular a questão / Decisão: mantido o gabarito (letra D)

Fundamentação: A constipação há 8 semanas associada a fezes endurecidas pode explicar o surgimento mais recente de fissura anal, que gera dor. Hemorroidas internas geram prurido, sangramento e/ou sensação de peso, sendo que dor associada é bastante incomum em virtude da inervação da região.

OWNSEND, COURTNEY - SABISTON - BEAUCHAMP, DANIEL - EVERS, MARX - MATTOX, K. Tratado de Cirurgia. 20^o ed. Elsevier, 2019.

QUESTÃO 17

Solicitação: trocar o gabarito da letra “E” para letra “C” / Decisão: mantido o gabarito (letra E)

Fundamentação: O enunciado resume um quadro sugestivo de doença desmielinizante (Guillain-Barré). A causa desencadeante mais comum são infecções gastrointestinais por *Campylobacter*. O aumento de proteína sem aumento celular no liquor é característico da doença. Pode haver acometimento de musculatura respiratória com necessidade de ventilação mecânica. O diagnóstico é sugerido por critérios diagnósticos do National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS) que inclui fraqueza muscular progressiva de membros e redução de reflexos, associados a critérios de suporte, como tempo de progressão, simetria de sintomas, liquor sugestivo, disfunção autonômica, eletromiografia, entre outros. Apesar de realizada na maioria dos pacientes, a eletromiografia não é mandatória para diagnóstico em casos típicos, além de poder não estar imediatamente disponível e não deve retardar a terapêutica. A doença causa disautonomia que pode cursar

com instabilidade hemodinâmica. Os tratamentos imunomoduladores reduzem o tempo de evolução da doença.

Goldman-CECIL. Medicina. 26 edição. Guanabara. São Paulo. 2022.

QUESTÃO 22

Solicitação: anular a questão; trocar o gabarito da letra “A” para letra “E” / Decisão: mantido o gabarito (letra A)

Fundamentação: A questão descreve indicações de cesariana e solicita que seja assinalada a alternativa que não inclua uma indicação absoluta. Dentre as citadas, apenas a que não configura como indicação absoluta de cesariana é a gestação gemelar com ambos os fetos pélvicos. Apesar de baseados em séries históricas com pequeno número de pacientes, alguns estudos não encontraram maior morbimortalidade com o parto vaginal de gêmeos em apresentação não cefálica/outras.

Rotinas em Obstetrícia - Fernando Freitas et al. - 6ª edição - Porto Alegre: Artmed.

QUESTÃO 24

Solicitação: anular a questão; trocar o gabarito da letra “A” para letra “D” / Decisão: mantido o gabarito (letra A)

Fundamentação: A questão se refere à um quadro de síndrome Hellp e ela, de fato, está relacionada com a anemia hemolítica microangiopática e com vasospasmo no fígado materno. O diagnóstico diferencial da síndrome Hellp deve ser feito com doenças hepáticas e anemias hemolíticas que podem ocorrer durante a gestação, assim como fígado gorduroso da gravidez, a hepatite, púrpura trombocitopênica trombótica e a síndrome hemolítico-urêmica. Mulheres que apresentaram síndrome de Hellp têm um risco aumentado de complicações obstétricas (pré-eclâmpsia, parto pré-termo, crescimento fetal restrito) em gestações futuras, contudo o risco de síndrome de Hellp recorrente é pequeno (3-5%). A gravidade da pré-eclâmpsia depende principalmente dos níveis de pressão arterial e proteinúria. Na síndrome de Hellp, esses parâmetros são menos úteis, visto que a morbidade está mais associada a outros fatores. Há um aumento de 75% de morbidade nos casos de DHL > 1.400, TGO > 150 e/ou ácido úrico acima de 7,8 mg/dL. A presença de insuficiência renal também está associada a um aumento da mortalidade, sendo que 20,4% das pacientes com HELLP requerem diálise e 21,7% das pacientes com creatinina > 1,5 mg/dL morrem. A cura desse quadro se dá com o término da gestação sendo que o melhor momento para a sua interrupção depende principalmente da condição materna, idade gestacional e bem-estar fetal. A realização do parto em local em que haja unidade de

tratamento intensivo, tanto materno como fetal, pode ser determinante na boa evolução do quadro.

Rotinas em Obstetrícia - Fernando Freitas et al. - 6ª edição - Porto Alegre: Artmed

QUESTÃO 46

Solicitação: anular a questão / Decisão: mantido o gabarito (letra B)

Fundamentação: O estudo caso-controle é um estudo observacional retrospectivo, isto é, os dados são coletados a partir de informações do passado, através da análise de registros, entrevistas e assim por diante. O objetivo desse estudo é identificar a frequência com que ocorrem as exposições nos diferentes grupos (casos e controles).

Bases da Saúde Coletiva – Andrade, Selma M.2.ed.-Londrina:Eduel,2017

Curitiba, 17 de fevereiro de 2023.


Solange Rothbarth Bara
Diretoria Interina ESPP/CFRH