

GABARITO OFICIAL E RESULTADO DOS RECURSOS

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José dos Campos, no uso de suas atribuições legais, torna público o Gabarito Oficial da Residência Médica 01/2021, bem como o resultado dos recursos interpostos conforme segue:

1. GABARITO OFICIAL

1.1. Acesso Direto

1) D	2) C	3) C	4) D	5) D	6) C	7) B	8) B	9) C	10) D
11) A	12) C	13) B	14) C	15) C	16) A	17) A	18) B	19) C	20) B
21) D	22) A	23) D	24) C	25) A	26) A	27) D	28) D	29) B	30) B
31) D	32) D	33) D	34) B	35) C	36) B	37) A	38) C	39) D	40) A
41) A	42) A	43) D	44) B	45) D	46) D	47) C	48) B	49) D	50) D
51) B	52) B	53) A	54) D	55) A	56) A	57) C	58) D	59) B	60) A
61) A	62) B	63) D	64) B	65) A	66) C	67) C	68) A	69) D	70) B
71) D	72) D	73) C	74) A	75) D	76) A	77) A	78) D	79) C	80) D

1.2. Medicina Intensiva

1) D	2) B	3) C	4) C	5) D	6) D	7) A	8) B	9) A	10) C
11) C	12) D	13) D	14) A	15) B	16) C	17) D	18) C	19) C	20) D
21) D	22) B	23) C	24) D	25) A	26) A	27) C	28) D	29) A	30) B
31) C	32) B	33) D	34) A	35) D	36) D	37) A	38) A	39) A	40) B
41) B	42) A	43) A	44) D	45) A	46) C	47) C	48) A	49) C	50) A

2. RECURSOS

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
100852-283	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
100852-287	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x peso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
100852-290	INDEFERIDO	De acordo com o Manual de Orientação. Departamento Científico de Pediatria do Desenvolvimento e Comportamento. Transtorno do Espectro do Autismo. Sociedade Brasileira de Pediatria SBP, 2019, a ausência de atenção compartilhada aos 12 meses (ou seja ausência em compartilhar o foco de atenção com o outra pessoa) é um sinal de alerta para TEA. Para os menores de 6 meses de idade outros sinais de alerta podem incluir a ausência de sorriso social mas não necessariamente aos 2 meses de idade para que essa situação já seja considerada fator de risco para TEA.
100852-291	DEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101011-221	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101011-222	DEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101011-281	INDEFERIDO	De acordo com a Sociedade Brasileira de Urologia, para a avaliação urológica da microhematúria assintomática, uma cistoscopia deve ser realizada em todos os pacientes com idade igual ou superior a 35 anos.
101011-282	INDEFERIDO	A SÃO TRÊS AS OPÇÕES CORRETAS, PORTANTO O GABARITO ESTÁ CERTO. AS ASSERTIVAS I, II E III ESTÃO CORRETAS E ESPERA-SE QUE O CANDIDATO TENHA ESSE CONHECIMENTO, FUNDAMENTAL PARA TRATAMENTO DE MULHERES DURANTE UMA EMERGÊNCIA GRAVE

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
		QUE É A ATONIA UTERINA.
101116-268	INDEFERIDO	A criptococose não é de notificação compulsória.
101176-236	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101176-238	INDEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101311-232	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101311-233	INDEFERIDO	A alternativas não são iguais; Em uma cita-se o IMC (Índice de Massa Corporea, calculado pelo Peso/Estatura ² e a outra contem P/I e IMC; Somente o IMC é utilizado para todas as faixa etárias mencionadas, crianças e adolescentes. Para estes ultimos (adolescentes) e crianças maiores de 5 anos de idade não se utiliza o P/I como indicador condição nutricional. Sociedade Brasileira de Pediatria – Departamento de Nutrologia Manual de Alimentação: orientações para alimentação do lactente ao adolescente, na escola, na gestante, na prevenção de doenças e segurança alimentar / Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento Científico de Nutrologia. – 4ª. ed. - São Paulo: SBP, 2018. 172 p http://www.amape.com.br/wp-content/uploads/2018/12/MANUAL-NUTRO-SBP-2018.pdf
101337-231	INDEFERIDO	As doses mais frequentemente encontradas na literatura são de lidocaína sem vasoconstritor 7 mg/kg e com vasoconstritor 9 a 10 mg/kg. A referência bibliográfica usada para embasar estes valores é a mesma que foi usada pelo candidato para contestar a questão. Em capítulos diferentes o livro apresenta doses de 7 e de 5 mg/kg como dose máxima. Diante desta dubiedade dentro do livro que foi a própria referência para a elaboração da questão, considero o recurso do candidato procedente. No entanto o candidato pede alteração do gabarito, mas ao considerar que no mesmo livro há referência a 2 doses diferentes, a questão passaria a apresentar 2 respostas corretas. Se for possível aceitar as duas como corretas, considero o recurso deferido (pedido de alteração). Se não, considero a necessidade de se anular a questão. (Alternativas certas: 7mg/k e 5 mg/kg)
101337-235	INDEFERIDO	A presença de fístula liquórica pode estar presente nas fraturas de Le Fort II (piramidal) ou III (disjunção craniofacial).
101337-241	INDEFERIDO	O cálculo apresentado pelo candidato no recurso está correto, mas há um erro de interpretação. A PaCO ₂ esperada para compensar a acidose metabólica é teórica. O candidato acertadamente usou o bicarbonato para calcular a PaCO ₂ esperada, mas ignorou o fato de que o pH continua abaixo de 7,35, o que significa que, a despeito da tentativa de compensação pela alcalose respiratória, o paciente ainda não atingiu tal compensação.
101337-245	INDEFERIDO	O traçado foi retirado do livro oficial do ACLS, onde foi utilizado para exemplificar o bloqueio atrioventricular de terceiro grau. No traçado átrios e ventrículos batem de forma regular, mas cada um com uma frequência diferente.
101378-223	DEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101378-230	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x perso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
101476-284	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101476-285	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x perso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
101476-286	INDEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101498-304	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101498-308	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x perso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
101498-314	INDEFERIDO	A alternativas não são iguais; Em uma cita-se o IMC (Índice de Massa Corporea, calculado pelo Peso/Estatura ² e a outra contem P/I e IMC; Somente o IMC é utilizado para todas as

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
		faixa etárias mencionadas, crianças e adolescentes. Para estes últimos (adolescentes) e maiores de 5 anos de idade não se utiliza o P/I como indicador da condição nutricional. Sociedade Brasileira de Pediatria – Departamento de Nutrologia Manual de Alimentação: orientações para alimentação do lactente ao adolescente, na escola, na gestante, na prevenção de doenças e segurança alimentar / Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento Científico de Nutrologia. – 4ª. ed. - São Paulo: SBP, 2018. 172 p http://www.amape.com.br/wp-content/uploads/2018/12/MANUAL-NUTRO-SBP-2018.pdf
101498-315	DEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"
101501-275	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101501-277	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x peso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
101501-278	INDEFERIDO	De acordo com o Manual de Orientação. Departamento Científico de Pediatria do Desenvolvimento e Comportamento. Transtorno do Espectro do Autismo. Sociedade Brasileira de Pediatria SBP, 2019, a ausência de atenção compartilhada aos 12 meses (ou seja ausência em compartilhar o foco de atenção com o outra pessoa) é um sinal de alerta para TEA. Para os menores de 6 meses de idade outros sinais de alerta podem incluir a ausência de sorriso social mas não necessariamente aos 2 meses de idade para que essa situação já seja considerada fator de risco para TEA.
101527-249	INDEFERIDO	De acordo com a fórmula de Parkland, a ressuscitação volêmica deve ser de 2 a 4 mL x %SC x peso (kg). Nesta questão, temos 36% de SC queimada, resultando na reposição volêmica nas primeiras 8 horas entre 2160 a 4320 mL.
101527-254	INDEFERIDO	O melhor marcador para reforçar é a triptase
101527-273	DEFERIDO	Realizada a alteração do gabarito, considerar a alternativa "A"