

RESIDÊNCIA MÉDICA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME
PARECERES DE RECURSOS DE GABARITO PRELIMINAR

ÁREA: CARDIOLOGIA

QUESTÕES RECORRIDAS: 8, 45, 47 E 48

PARECER QUESTÃO 08:

Destaca-se que o recurso interposto não merece prosperar, tendo em vista que a questão pede para que o candidato identifique, dentre as alternativas, qual corresponde a uma situação que indica BAIXA PROBABILIDADE de estar relacionada à asma. De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Asma, na página 4, temos:

“A probabilidade de que o paciente tenha asma é aumentada pela presença dos seguintes achados: Sibilos, dispneia, tosse, cansaço aos esforços, aperto no peito; piora dos sintomas à noite ou pela manhã; variação da intensidade dos sintomas ao longo do tempo; frequência maior dos sintomas na vigência de infecções virais de vias aéreas; e desencadeamento dos sintomas pela exposição a alérgenos, exercício, mudanças climáticas, riso, choro ou ainda, por irritantes respiratórios, como fumaça ou odores fortes. Por outro lado, os seguintes achados reduzem a probabilidade de os sintomas respiratórios serem causados por asma: expectoração crônica; falta de ar associada à tontura ou formigamento nas extremidades (parestesias); dor no peito; e dispneia induzida pelo exercício com inspiração ruidosa”.

Nesse sentido, entendendo que a resposta da questão está de acordo com o conteúdo trazido pelo Ministério da Saúde, entende-se que não há motivo para a anulação da questão.

Conclusão: RATIFICA-SE A QUESTÃO.

PARECER QUESTÃO 45:

Tendo em vista o recurso interposto, manifesta-se a Banca Examinadora conforme segue:

Segundo o autor SOUTH-PAUL, Jeannette E.; MATHENY, Samuel C.; LEWIS, Evelyn L. CURRENT: Medicina de Família e Comunidade - Diagnóstico e Tratamento. McGraw-

Hill.PG: 226. São elementos essenciais para o diagnóstico: Disúria. Polaciúria, urgência, ou ambas. Análise urinária com fita de imersão positiva para nitritos ou esterase Jeucocitária. Urocultura positiva(> 104 micro-organismos). Ausência de corrimento vaginal, febre, ou dor no flanco. Em sendo assim, a única alternativa correta na questão é “C” e, portanto, o gabarito deve ser mantido. **CONCLUSÃO: RATIFIQUE-SE o gabarito preliminar.**

Conclusão: RATIFICA-SE A QUESTÃO.

PARECER QUESTÃO 47:

Destaca-se que o recurso interposto não merece prosperar, tendo em vista que, dentre as alternativas citadas, a única que contém um teste necessário para efetuar o diagnóstico da doença é o Eletrocardiograma.

Conclusão: RATIFICA-SE A QUESTÃO.

PARECER QUESTÃO 48:

Candidato recorrente listou os principais fatores de risco para a doença renal crônica, sendo que a pergunta fala sobre as principais causas para a mesma. Causas e fatores de risco são conceitos diferentes. Na literatura utilizada, as 3 principais causas da DRC são as apresentadas na questão (“As principais causas de DRC são a hipertensão arterial, o diabetes melito e as glomerulopatias” - Medicina ambulatorial : condutas de atenção primária baseadas em evidências [recurso eletrônico] / Organizadores, Bruce B. Duncan ... [et al.]. – 5. ed. – Porto Alegre : Artmed, 2022). Fator de risco é uma característica, condição ou comportamento que aumenta a probabilidade de ter uma doença ou lesão. HAS, DM e glomerulopatias são as principais condições/causas de DRC, mas não as únicas. A abrangência da terminologia “principais causas” permite considerar diferentes fatores de risco, incluindo as glomerulopatias, que podem não ser as causas mais prevalentes (como HAS e DM), mas ainda assim são reconhecidas como relevantes na etiologia da DRC. Na literatura utilizada e em outra literatura (Doença Renal Crônica BMJ Best Practice - *Última atualização: 25 Nov 2022*), a mesma traz “*Causas menos frequentes incluem distúrbios císticos do rim (doença renal policística), uropatia obstrutiva, síndromes nefrítica e nefrótica glomerular como glomeruloesclerose segmentar focal, nefropatia membranosa, nefrite lúpica, amiloidose e glomerulonefrite rapidamente progressiva*” que são em sua maioria glomerulopatias, as quais desempenham um papel significativo na etiologia da DRC. **Portanto o gabarito deve ser mantido.**

Conclusão: RATIFICA-SE A QUESTÃO.