



GRUPO SANTA CASA

de Franca

Um novo tempo.



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2024 - EDITAL 01/2024
ERRATA - ANÁLISE DOS RECURSOS INTERPOSTOS CONTRA O GABARITO DA PROVA
OBJETIVA

I – DAS JUSTIFICATIVAS DE DEFERIMENTO/INDEFERIMENTO/ANULAÇÃO DE GABARITO
DA PROVA OBJETIVA

Questão: 06

Resultado: Indeferido

Justificativa: A lidocaína pode ser usada em doses máximas de 5 a 7 mg/kg, quando são empregadas soluções sem ou com adrenalina respectivamente. Não deve ser ultrapassada a dose de 500mg.

TABELA 48.4 Doses máximas recomendadas de alguns anestésicos locais sem e com adrenalina

Anestésico local	Dose	
	Sem adrenalina	Com adrenalina (5 µg·mL ⁻¹)
Procaina	7 mg·kg ⁻¹	9 mg·kg ⁻¹
Cloroprocaina	9 mg·kg ⁻¹	12 mg·kg ⁻¹
Lidocaína	5 mg·kg ⁻¹	7 mg·kg ⁻¹
Mepivacaína	5 mg·kg ⁻¹	7 mg·kg ⁻¹
Prilocaina	5 mg·kg ⁻¹	7 mg·kg ⁻¹
Bupivacaína	2 mg·kg ⁻¹	3 mg·kg ⁻¹
Levobupivacaína	3 mg·kg ⁻¹	4 mg·kg ⁻¹
Ropivacaína	5 mg·kg ⁻¹	Não se aplica

Referência: James Manica – Anestesiologia 4ª edição

Questão: 10

Resultado: Indeferido

Justificativa: Segundo a Sociedade Brasileira de Dermatologia, o PRINCIPAL agente etiológico é o Streptococcus pyogenes, outras bactérias podem estar envolvidas, mas a principal é esta. Como a questão pergunta o PRINCIPAL agente etiológico do quadro infeccioso descrito, a resposta certa é a letra D, portanto não deve ser anulada.

Questão: 11

Resultado: Indeferido

Justificativa: A massagem cardíaca é indicada se, após 30 segundos de VPP com técnica adequada, a FC estiver <60 bpm. Como massagem cardíaca diminui a eficácia da VPP e a ventilação é a ação mais efetiva da reanimação neonatal, as compressões só devem ser iniciadas quando a expansão e a ventilação pulmonares estiverem bem estabelecidas, com a via aérea assegurada. Assim, na prática clínica, a massagem

cardíaca é iniciada se a FC estiver <60 bpm após 30 segundos de VPP com cânula traqueal e técnica adequada. Em geral, nessas condições, o RN já está sendo ventilado com concentração de O² elevada, que deve ser aumentada para 100%. O RN com indicação de massagem cardíaca deve estar com monitor cardíaco e oxímetro de pulso bem locados.

Referência: Reanimação do recém-nascido ≥ 34 semanas em sala de parto: Diretrizes 2022 da Sociedade Brasileira de Pediatria – *texto disponível em www.sbp.com.br/reanimacao - Direitos Autorais SBP*

Questão: 25

Resultado: Indeferido

Justificativa: A questão traz o provável diagnóstico em uma gestante após trauma.

Questão: 26

Resultado: Indeferido

Justificativa: Na questão citada não diz que o paciente apresentava hemorragia externa significava.

Questão: 30

Resultado: Indeferido

Justificativa: A resposta dentre as opções é drenagem endoscópica trans gástrica.

Questão: 32

Resultado: Indeferido

Justificativa: A questão cita a deficiência ao conceito e não ao recém - nato. O ácido fólico é comprometido pela administração de barbitúricos. A hi-dantoína, a carbamazepina, o ácido valpróico e o fenobarbital diminuem a absorção do ácido fólico e impedem sua ação. São algumas malformações associadas ao uso de anticonvulsivantes: malformações cardíacas, fendas orofaciais, defeitos de tubo neural, microcefalia, hipertelorismo, distúrbios mentais e hipoplasia digital.

A partir da quinta semana de gestação é estabelecido o transporte de substratos maternos para o embrião. O metabolismo materno e as características das substâncias como lipossolubilidade, capacidade de ligação às proteínas e peso molecular são importantes na determinação da intensidade da transferência placentária.

Referência: Williams, Cap. 38, pp. 1.005 e 1.013.

Correa, Cap. 8, p. 108.

Questão: 33

Resultado: Indeferido

Justificativa: De acordo com a FEBRASGO o medicamento de escolha para tratamento de giardíase é Metronidazol. Apesar da doença infectar todas as pessoas, crianças e mulheres grávidas podem ser mais susceptíveis a desidratação causada pela diarreia, portanto, deve-se administrar fluidoterapia se necessário. Furazolidona é também utilizada no tratamento de amebíase. A nitazoxanida somente deve ser utilizada durante a gravidez se o médico avaliar que os benefícios justificam o risco potencial para o feto.

Referência: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo Centro de Vigilância Epidemiológica – CVE
MANUAL DAS DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS – GIARDIA LAMBLIA/GIARDÍASE; Tratado de Obstetrícia FEBRASGO- página 1336.

Questão: 39

Resultado: Indeferido

Justificativa: Trata-se de doença severa – abscesso tubo ovariano – sem melhor à terapêutica com antibioticoterapia por 72h. A remoção do DIU não deve ser, necessariamente, realizada nos casos leves e moderados da doença inflamatória pélvica, mas deve ser considerada caso a usuária deseje fazê-lo ou se não houver melhora clínica após 72 horas da antibioticoterapia, ou, ainda, em casos de doença inflamatória pélvica severa. Porém, quando indicada, a remoção só deve ocorrer após duas doses do esquema terapêutico. Nesses casos, deve-se orientar o uso de métodos de barreira ou hormonais.

Referência: Protocolo Brasileiro de Infecções Sexualmente Transmissíveis de 2020.

Questão: 42

Resultado: Indeferido

Justificativa: O risco relativo é dado pela seguinte fórmula:

	Burnout	Sem Burnout
>96 horas semanais	50	150
<96 horas semanais	30	770

	D	ND
E	a	b
NE	c	d

$$RR = \frac{\frac{a}{a+b}}{\frac{c}{c+d}}$$

$$\frac{\frac{50}{50+150}}{\frac{30}{30+770}} = 6,66$$

Questão: 47

Resultado: Indeferido

Referência: Declaração de óbito: documento necessário e importante / Ministério da Saúde, Conselho Federal de Medicina, Centro Brasileiro de Classificação de Doenças. – Brasília: Ministério