

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA ADMISSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES – 2017
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS
EDITAL NORMATIVO Nº 01/RM/2016, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2016.**

**GABARITO DEFINITIVO DAS PROVAS OBJETIVAS
(Processamento final em 6/1/2017)**

Programas: Anestesiologia, Cirurgia Geral, Clínica Médica, Obstetrícia e Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Otorrinolaringologia, Psiquiatria e Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Questão 10-A/8-B/7-C/5-D: a questão foi anulada, pois considerou-se a divergência na determinação de valores da concentração de cobre hepático, por peso seco de fígado, na biópsia hepática percutânea com agulha, por parte dos referenciais teóricos.

AUSIELLO.D & GOLDMAN.L Cecil Tratado de Medicina Interna, Ed 24ª, 2014, Rio de Janeiro: Elsevier.

BRUNTON, L.L. As Bases Farmacológicas da Terapêutica de Goodman & Gilman. 12ª ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2012.

Questão 33-A/31-B/39-C/36-D: a questão foi anulada, pois houve um erro no comando: onde se lê FC = 5 bpm, deveria estar escrito FC = 85 pbm.

Questão 34-A/32-B/40-C/38-D: o gabarito foi alterado para a alternativa “D”, pois, como a paciente tem cultura positiva para Streptococcus, a profilaxia deve ser iniciada imediatamente, já que está em trabalho de parto.

Questão 37-A/35-B/33-C/32-D: a questão foi anulada, pois há duas alternativas corretas, as alternativas “C” e “E”.

Questão 40-A/38-B/36-C/37-D: o gabarito foi alterado para alternativa “C”, pois o diagnóstico triplo envolve quadro clínico, exame de imagem e citologia/histopatológica. De acordo com o livro de Doenças da Mama, 2011, da editora Atheneu, pacientes acima de 30 anos de idade, com clínica e exame normais, quando apresentam nódulo, devem ser submetidas a PAAF.

Programa: Cardiologia.

Questão 1: o gabarito foi alterado para a alternativa “B”, pois o caso descrito no comando realmente descreve um paciente que se enquadra na classificação de hipertensão estágio I.

Questão 2: o gabarito foi alterado para a alternativa “B”, pois o paciente encontra-se em consulta ambulatorial, sem apresentar histórico anterior de alterações de PA; portanto, deve ser orientado primeiramente a mudar o próprio estilo de vida, procurando ter hábitos saudáveis e fazer acompanhamento posterior.

Questão 9: a questão foi anulada, pois apesar do paciente possuir pressão arterial média inferior a 65 com sinais de baixo débito, não foi apresentado relato de habitual ressuscitação volêmica.

Questão 41: a questão foi anulada, pois há duas alternativas corretas, as alternativas “A” e “E”.

Programas: Cirurgia Plástica, Cirurgia Vascular, Coloproctologia e Urologia.

Questão 26: a questão foi anulada, pois as Hérnias inguinais indiretas com anel inguinal inferior a 2 cm são classificadas como tipo I.

SABISTON. 18^a e 19^a ed.

Questão 44: a questão foi anulada, pois a resposta imediata à lesão é a fase inflamatória, também chamada de reativa, e não no tempo apontado na alternativa do gabarito.

Programa: Medicina Intensiva.

Questão 1: o gabarito foi alterado para a alternativa “B”, pois o caso descrito no comando realmente descreve um paciente que se enquadra na classificação de hipertensão estágio I.

Questão 2: o gabarito foi alterado para a alternativa “B”, pois o paciente encontra-se em consulta ambulatorial, sem apresentar histórico anterior de alterações de PA; portanto, deve ser orientado primeiramente a mudar o próprio estilo de vida, procurando ter hábitos saudáveis e fazer acompanhamento posterior.

Questão 9: a questão foi anulada, pois apesar do paciente possuir pressão arterial média inferior a 65 com sinais de baixo débito, não foi apresentado relato de habitual ressuscitação volêmica.

Questão 26: a questão foi anulada, pois os critérios de Roma englobam critérios relacionados à doença do intestino irritável, e não à doença intestinal inflamatória.

Brasília-DF, 6 de janeiro de 2017.

**Coordenação Pedagógica
Instituto Americano de Desenvolvimento - IADES**