

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO DF / 2014

JUSTIFICATIVAS PARA A ALTERAÇÃO DE GABARITO E ANULAÇÃO DE QUESTÕES

(Gabarito definitivo das provas objetivas concluído em 23/10/2014)

Médico – Conhecimentos Básicos

Questão 29: Anulada.

Justificativa: Todas as alternativas estão corretas. Não há alternativa incorreta, conforme foi solicitado no comando da questão.

803 – Médico – Anatomia Patológica

Questão 37: Anulada.

Justificativa: Embora a maior parte das referências ao tema aponte a versão clássica acerca de apoptose, processo fisiológico e necrose, processo exclusivamente patológico de morte celular, novas referências, inclusive acostadas no recurso, apresentam considerações diversas quanto ao tema, o que traz novos conceitos, considerando que, sim, pode a necrose ser oriunda de um processo fisiológico.

804 – Médico – Anestesiologia

Questão 38: Gabarito alterado para alternativa “C”.

Justificativa: O agente inalatório representado por (A) possui o menor coeficiente de partição sangue-gás, atingindo mais rapidamente FA/FI. O aumento no débito cardíaco retarda a elevação da razão FA/FI e esse impacto é maior em (E), pois (E) é mais solúvel no sangue. O aumento na ventilação eleva mais rapidamente a razão FA/FI e esse impacto é maior em (E).

Miller’s Anesthesia. 7ª ed. Filadélfia: Churchill Livingstone, 2010. cap. 21, p. 542-547

Barash, P.G.; Cullen, B.F.; Stoelting, R.K. *et al - Anestesia Clínica*. 4ª ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2004. p. 382-386.

808 – Médico – Cardiologia

Questão 37: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “A” e “C”.

Questão 45: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

Questão 47: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “A” e “E”.

811 – Médico – Cirurgia Geral

Questão 37: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “A” e “C”.

813 – Médico – Cirurgia Pediátrica

Questão 50: Gabarito foi alterado para alternativa “B”.

Justificativa: Os distúrbios mais comuns da parede abdominal, próximo à região umbilical, são onfalocele e gastrosquise. Apesar da semelhança na apresentação clínica, são diferentes, pois a onfalocele é uma anomalia no desenvolvimento embrionário associada a outros defeitos genéticos e embrionários; já a gastrosquise é considerada uma intercorrência intrauterina e geralmente não se associa a outros defeitos embrionários. É um defeito para-umbilical da parede abdominal e, devido a isso, está associado à evisceração do intestino ou de outras vísceras. O cordão umbilical geralmente fica ao lado, e não há membrana protegendo as alças, que ficam expostas. A síndrome de Beckwith-Wiedemann apresenta macrossomia, macroglossia, hipoglicemia e defeitos na parede abdominal, que podem ser onfalocele ou hérnia umbilical (casos leves).

820 – Médico – Endocrinologia

Questão 38: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

Questão 44: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

821 – Médico – Gastroenterologia

Questão 42: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “B” e “C”.

824 – Médico – Ginecologia e Obstetrícia

Questão 40: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

825 – Médico – Hematologia/Hemoterapia

Questão 36: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “C” e “E”, que atendem ao comando da questão. A alternativa “C” é incorreta ao afirmar que Karl Landsteiner descreveu os principais tipos de células vermelhas: A, B, O e, mais tarde, AB. Na verdade, o tipo AB foi descrito por Alfredo Castello e Adriano Sturli.

Questão 37: Anulada.

Justificativa: A questão foi anulada, pois gera imprecisão na interpretação do comando.

Questão 40: Anulada.

Justificativa: Há duas alternativas corretas, as de letras “A” e “C”.

828 – Médico – Mastologia

Questão 43: Anulada.

Justificativa: A introdução da biópsia do linfonodo sentinela (BLS) revolucionou a cirurgia para estadiamento axilar por câncer de mama. Resultados de vários estudos mostraram alto valor preditivo do não acometimento axilar nos casos em que a avaliação do linfonodo sentinela não evidenciou metástase. A BLS está associada à menor morbidade, melhor preservação da função do braço e melhor qualidade de vida das pacientes comparadas àquelas com esvaziamento axilar. Estudos recentes têm mostrado que, embora rara, existe uma relação entre a biópsia do linfonodo sentinela e o aparecimento de linfedema.

831 – Médico – Medicina Nuclear

Questão 38: Anulada.

Justificativa: A questão não está abarcada adequadamente no conteúdo programático da prova.

Questão 41: Anulada.

Justificativa: A questão não está abarcada adequadamente no conteúdo programático da prova.

Questão 44: Anulada.

Justificativa: A questão não está abarcada adequadamente no conteúdo programático da prova.

Questão 45: Anulada.

Justificativa: A questão não está abarcada adequadamente no conteúdo programático da prova.

832 – Médico – Nefrologia

Questão 42: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

Questão 47: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

839 – Médico – Otorrinolaringologia

Questão 40: Anulada.

Justificativa: Apesar de classicamente associada à deficiência de niacina ou vitamina B12, a glossite atrófica pode também estar relacionada à infecção por cândida, tratando-se, neste caso, de glossite atrófica aguda.

Questão 41: Anulada.

Justificativa: O conteúdo abordado nela, apesar de ser de interesse da área de otorrinolaringologia, de fato não se encontra claramente inserido no conteúdo programático publicado no edital.

843 – Médico – Psiquiatria

Questão 36: Anulada.

Justificativa: Embora a Lei nº 10.216 e o movimento antimanicomial sejam temas de amplo conhecimento, o enunciado da questão extrapola a esfera dos itens explicitados na ementa.

Questão 37: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

Questão 38: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

Questão 43: Anulada.

Justificativa: Não há alternativa correta.

844 – Médico – Radiologia

Questão 47: Anulada.

Justificativa: O neuroblastoma realmente é a segunda neoplasia “sólida” extracraniana mais comum da infância e apenas a terceira neoplasia mais comum em geral, portanto, atrás da leucemia, se não for especificado a lesão ser “sólida”. Nesse caso, o neuroblastoma seria a terceira neoplasia mais comum na infância e a segunda neoplasia extracraniana mais comum da infância. Assim, não constando o termo “sólida” no enunciado original, a alternativa está incorreta.

L Donnelly, *et al.*, (Amirsys, 2005). *Diagnostic Imaging – Pediatrics*. Seção 5, página 78. Donnelly. AMIRSYS. 2005.

Brasília-DF, 23 de outubro de 2014.

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