



Instituto Americano de Desenvolvimento

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / GERÊNCIA DE ENSINO  
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2022**

**JUSTIFICATIVAS PARA ALTERAÇÕES DO GABARITO PRELIMINAR**

**PROGRAMA 001: Anestesiologia (402), Cirurgia Geral (403), Clínica Médica (404), Dermatologia (405), Medicina de Família e Comunidade (408), Neurocirurgia (410), Ginecologia e Obstetrícia (412), Ortopedia e Traumatologia (414), Otorrinolaringologia (415), Pediatria (417), Psiquiatria (418) e Área Cirúrgica Básica (422).**

**Questão 2A/10B/7C/4D:** A questão foi anulada, pois a urgência urinária, em vez da incontinência, pode estar presente nos estágios iniciais. Além disso, o distúrbio da marcha da NPH atrasa o paciente em chegar ao banheiro a tempo. Em estágios posteriores, a incontinência urinária é acompanhada por uma falta de preocupação, refletindo sua provável origem no comprometimento do lobo frontal. Conforme:

[https://www.uptodate.com/contents/normal-pressure-hydrocephalus?search=normal%20pressure%20hydrocephalus&source=search\\_result&selectedTitle=1~24&usage\\_type=default&display\\_rank=1#H401571610](https://www.uptodate.com/contents/normal-pressure-hydrocephalus?search=normal%20pressure%20hydrocephalus&source=search_result&selectedTitle=1~24&usage_type=default&display_rank=1#H401571610)

**Questão 8A/6B/3C/10D:** O gabarito da questão foi alterado para alternativa “A”, pois a dor abdominal pode ser desencadeada por um quadro abdominal proveniente de cálculo biliar e ter padrão de cólica e desencadear pancreatite, bem como pode ser dor abdominal que piora após a alimentação. Há um *overlap* de sintomas tornando o diagnóstico de dor abdominal um desafio. Diante do quadro apresentado de dor abdominal, a alternativa A se torna correta. Além disso na patologia biliar também ocorre aumento de amilase. [https://www.uptodate.com/contents/acute-cholangitis-clinical-manifestations-diagnosis-and-management?search=cholecystitis&topicRef=666&source=see\\_link#H3586017564](https://www.uptodate.com/contents/acute-cholangitis-clinical-manifestations-diagnosis-and-management?search=cholecystitis&topicRef=666&source=see_link#H3586017564)

**Questão 20A/18B/16C/12D:** A questão foi anulada, pois a artéria epigástrica inferior é ramo da artéria ilíaca externa. SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 20.ed.

**Questão 22A/30B/28C/25D:** A questão foi anulada, pois ela deveria especificar o valor (em número ou explicando se alta ou baixa) da frequência respiratória para então definir que seria sinal de infecção de trato respiratório inferior.

**Questão 23A/21B/29C/26D:** A questão foi anulada, pois segundo os documentos publicados pela sociedade brasileira de pediatria, temos duas respostas corretas, a que indica que entre os principais agentes temos E.Coli, Proteus e Klebsiella, e que o tratamento, conforme diferentes diretrizes, pode ser realizado entre 7 e 14 dias.

**Questão 28A/26B/24C/21D:** A questão foi anulada, pois conforme publicado no documento Epidemiologia e diagnóstico precoce do câncer infantojuvenil, publicado em setembro de 2021 pela Sociedade Brasileira de Pediatria, tanto sinais precoces de puberdade quanto ganho excessivo de peso podem ser considerados sinais/sintomas de câncer infantojuvenil.

**PROGRAMA 002: Cirurgia de Mão (521).**

**Questão 19:** A questão foi anulada, pois apresenta duas respostas corretas, a letra E, conforme disposto no gabarito preliminar, e a letra B. O livro Campbell, 14 edição, capítulo 41 descreve a técnica de Magerl para a colocação de parafuso de massa lateral.

**PROGRAMA 004: Cirurgia do Aparelho Digestivo (504), Cirurgia Pediátrica (505), Cirurgia Plástica (506), Cirurgia Vascular (508), Coloproctologia (509) e Urologia (517).**



Instituto Americano de Desenvolvimento

**Questão 5A/43B/31C/16D:** A questão foi anulada, pois, de acordo com o Sabiston, 21ª edição, página 395, a toracotomia apresenta vários aspectos negativos, entre eles o risco para os profissionais da saúde envolvidos e as baixas taxas de sucesso: "Given risk to health care providers performing the procedure and overall low rates of salvage." Os custos de uma toracotomia não são elevados, mas sim o manejo do paciente caso ele volte à circulação espontânea. Fonte: TOWNSED, C.M.; BEUCHAMP, R.D.; EVERS, B.M.; MATTOX, K.L.; et al. (Eds.). Sabiston. Textbook of Surgery: the biological basis of modern surgical practice. 21th ed.

**Questão 16A/4B/42C/27D:** A questão foi anulada, pois há mais de uma alternativa correta para questão, conforme SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 19.ed. cap 51. Saunders. Elsevier.

**Questão 23A/11B/49C/34D:** A questão foi anulada, pois o que aumenta é a permeabilidade vascular e não a celular. SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 21.ed.

**PROGRAMA 005: Endocrinologia e Metabologia (510), Gastroenterologia (511), Nefrologia (514), Pneumologia (515) e Geriatria (524).**

**Questão 10:** A questão foi anulada, pois as alternativas D e E estão corretas, conforme o Consenso FBG.

**Questão 43:** A questão foi anulada, pois é semelhante à questão 28 da mesma prova.

**PROGRAMA 007: Endoscopia Ginecológica (607).**

**Questão 33:** A questão foi anulada, pois no Tratado de Obstetricia da FEBRASGO no capítulo de hiperêmese gravídica a Doença Trofoblástica Gestacional é colocada como diagnóstico diferencial da entidade clínica Hiperêmese gravídica e não uma causa para ela. Porém, no Tratado de Obstetrícia de Zugaib a hiperêmese gravídica é mencionada como um espectro grave dos vômitos causados pela doença trofoblástica gestacional (Capítulo de Doença Trofoblástica Gestacional). Assim, considera-se a DTG uma causa de hiperêmese gravídica. No capítulo de hiperêmese gravídica do Tratado de Obstetrícia de Zugaib as referências 6 e 7 trazem a hiperêmese gravídica com sintoma relacionado a DTG. Essa mesma forma de pensamento é visto no site uptodate.com no artigo "Hydatiform mole: Epidemiology, clinical features and diagnosis."

**Brasília-DF, 29 de dezembro de 2021.**

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