



INSTITUTO DE OLHOS DE GOIÂNIA
Comissão de Residência Médica

Rua 9-B, nº 48, Setor Oeste, Goiânia, Goiás
CEP: 74110-120

Tel.: 62 3220-2500 / Fax: 62 3220-2560
E-mail: coreme@iog.net.br

RESPOSTAS AOS RECURSOS IMPETRADOS CONTRA A PROVA OBJETIVA E
GABARITO
Processo seletivo 2020 – Instituto de Olhos de Goiânia

O Instituto de Olhos de Goiânia (IOG), através da Comissão de Residência Médica - (COREME/IOG), torna público os pareceres dos recursos deferidos, de acordo com o subitem 8.4 – b do Edital 01/2019 - Processo seletivo 2020 – Instituto de Olhos de Goiânia, interpostos contra as questões da prova objetiva e ao gabarito.

Especialidade: **Oftalmologia**

Questão 14 (Cirurgia Geral)

Resultado da análise: **C / gabarito inalterado**

No paciente com peritonite difusa por apendicite aguda, o tratamento cirúrgico está indicado independentemente de exames radiológicos. Podem-se iniciar antibióticos em caráter terapêutico antes do início da cirurgia. A cirurgia pode ser realizada por videolaparoscopia ou por incisão longitudinal. A incisão de McBurney, apesar de oferecer bom acesso ao apêndice, não é adequada nesses casos, pois não permitirá um inventário adequado da cavidade abdominal, bem como uma limpeza exaustiva da contaminação.

Questão 16 prova(Cirurgia Geral)

Resultado da análise: **C / gabarito inalterado**

Analisando as alternativas:

- a) Incorreta. Os aneurismas de aorta abdominal são, em sua maioria, decorrentes de processo degenerativo, e a história familiar aumenta em 2 vezes o risco da doença.
- b) Incorreta. As principais causas dos aneurismas de aorta são degenerativas e multifatoriais e podem ou não estar associadas a doença arterial periférica.
- c) Correta. Os aneurismas têm causa multifatorial e a aterosclerose é mais um fator associado a sua formação, por isso não são mais denominados ateroscleróticos.
- d) Incorreta. As enzimas proteolíticas estão relacionadas na gênese do aneurisma, especialmente as metaloproteinases, associadas no processo degenerativo que acomete a parede da aorta.
- e) Incorreta. Nos aneurismas abdominais, mesmo com clampamento suprarrenal, não é necessária a perfusão renal, já o tempo proximal do clampamento é relativamente baixo e a perfusão pode ser necessária nos aneurismas toracoabdominais quando a isquemia quente pode se prolongar.

Questão 23 (Ginecologia e Obstetrícia)

Resultado da análise: **E / gabarito inalterado**

Dado o tamanho do tumor anexial (abscesso tubo-ovariano), a conduta preconizada é a drenagem cirúrgica pelo risco de rotura. Os parâmetros internacionais recomendam exploração cirúrgica para abscessos grandes, não ficando muito bem definido qual seria esse tamanho.

Questão 41 (Medicina Geral de Família e Comunidade)

Resultado da análise: **C / gabarito inalterado**

Segundo o Guia de Vigilância Epidemiológica, do Ministério da Saúde, caso suspeito de leptospirose refere-se a indivíduo com febre, cefaleia e mialgia, que atenda a, pelo menos, 1 dos seguintes critérios: (1) exposição a enchentes, alagamentos, lama ou coleções hídricas; (2) exposição a fossas, esgoto, lixo e entulho; (3) atividades que envolvam risco ocupacional, como coleta de lixo, catador de material para reciclagem, limpeza de córregos, trabalho em água ou esgoto, manejo de animais, agricultura em áreas alagadas; (4) vínculo epidemiológico com um caso confirmado por critério laboratorial; (5) residência ou trabalho em áreas de risco para a leptospirose. Como o paciente apresenta os aspectos clínicos condizentes, o critério 1 "História de banho em cava há 4 semanas", e sabendo ainda que o período de incubação da infecção por bactéria pode variar de 1 a 30 dias, pode ser enquadrado como um caso suspeito de leptospirose. Esses achados eliminam as alternativas "b" e "e"; a leptospirose não consta da lista de notificação imediata do SINAN, o que elimina a alternativa "a"; os exames laboratoriais realizados antes do 7º dia de doença não descartam caso suspeito de leptospirose, pois o pico da produção de anticorpos se dá no 14º dia da doença, por isso a alternativa "d" é incorreta; a notificação, embora não seja imediata, deve ser feita o mais rápido possível para que as providências cabíveis sejam tomadas. A eficácia da antibioticoterapia também é maior na 1ª semana da apresentação clínica da doença, o que valida a alternativa "c" como correta.

Questão 44 (Medicina Geral de Família e Comunidade)

Resultado da análise: **B / gabarito inalterado**

A alternativa "a" está incorreta, pois a revisão sistemática visa à seleção de estudos com boa qualidade, contudo consiste em estudar as diferenças existentes nos resultados de diversos trabalhos com divergências nas evidências estatísticas; a alternativa "b" está correta, pois se deve iniciar com uma clara questão de estudo (pergunta do estudo), fazer uma revisão sistemática em várias bases de dados (PubMed/MEDLINE®, EMBASE, ISI, SCIELO) e busca manual, com claros critérios de inclusão/exclusão dos estudos; a alternativa "c" está incorreta, pois se houver resultados selecionados a favor e contra a intervenção haverá heterogeneidade, e a medida sumário deve ser calculada; a alternativa "d" está incorreta, pois com mais heterogeneidade entre os estudos menor será a chance de viés de publicação; a alternativa "e" está incorreta, pois todos os tipos de estudos podem ser objeto de meta-análise.

Nota:

Os recursos impetrados as questões foram INDEFERIDOS por terem sido considerados improcedentes.