

**RESPOSTAS FUNDAMENTADAS AOS RECURSOS À PROVA OBJETIVA DO
PROCESSO DE SELEÇÃO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM
CIRURGIA GERAL (COREME-HZNL)**

QUESTÃO 20

Solicitação: questão sem alternativa por não especificar a idade.

Decisão: questão anulada

Fundamentação: Diante de um resultado de exame citopatológico de ASC-US, a conduta na mulher com 30 anos ou mais será a repetição desse exame num intervalo de seis meses (A). Para as mulheres com idade inferior a 30 anos, a repetição do exame citopatológico deverá ser realizada em 12 meses (B).

Brasil. Instituto Nacional de Câncer (INCA). *Controle do câncer do colo do útero: Diretrizes para o rastreamento e diagnóstico*. Rio de Janeiro: INCA, 2016. Disponível em: <http://www.inca.gov.br>

QUESTÃO 29

Solicitação: anular a questão devido a mesma apresentar duas alternativas com respostas corretas.

Decisão: questão anulada

Fundamentação: Questão encontra-se incompleta, onde a alternativa D deveria estar como dose única.

QUESTÃO 31

Solicitação: conforme a questão solicitava qual INIBIDOR PRIMÁRIO, há um fundamento para considerar a alternativa A (Antitrombina III) como correta, pois ela representa o ponto de ação inicial e indispensável da HBPM no processo anticoagulante.

Decisão: mantido o gabarito

Fundamentação: Sobre o manejo de anticoagulação com heparinas, tanto a HNF quanto a HBPM exercem a sua ação anticoagulante através da ativação da antitrombina III (efeito estimulador) que tem sua atividade ACELERADA em até 1000 vezes no sentido de inibir os fatores de coagulação IIa e Xa. Elas ATIVAM a antitrombina III e assim INIBEM o IIa e Xa.

Ownsend, Courtney – SABISTON – BEAUCHAMP, DANIEL – EVERS, MARX-MATTOX, K. Tratado de cirurgia, 20 edição. 2019

QUESTÃO 34

Solicitação: ALTERAÇÃO DO GABARITO LETRA D

Decisão: mantido o gabarito

Fundamentação: O manejo de trauma penetrante de região cervical exige habilidades do cirurgião em conhecimentos de cirurgia vascular, geral e digestivo. Lesões de hipofaringe e esôfago devem ser desbridadas e reparadas primariamente se possível. Se a lesão esofágica tiver lesão ou injúria por mais de 12 horas, a cirurgia provável poderá ser esofagostomia. Dessa forma em vigência de um paciente assintomático, todos os exames complementares devem ser feito antes de uma exploração cirúrgica inicial.

Owensend, Courtney – SABISTON – BEAUCHAMP, DANIEL – EVERS, MARX-MATTOX, K Tratado de cirurgia , 20 edição . 2019

QUESTÃO 35

Solicitação: **alternativa c esta incorreta** pois, uma cirurgia eletiva não cardíaca não deve ser realizada dentro de uma semana após uma angioplastia coronária sem colocação de stent, mas sim adiada por pelo **menos 14 dias** para reduzir o risco de eventos adversos.

ALTERAÇÃO DO GABARITO LETRA C

Decisão: mantido o gabarito

Fundamentação: Manejo atual de pacientes com infarto do miocárdio não usa mais os conceitos 3 – 6 meses tradicionalmente usados no passado. O tempo de espera pos angioplastia com ou sem stent depende do tempo envolvido com lesão da íntima do vaso bem como a chance de retrombose. A espera de pelo menos 1 semana pos angioplastia sem STENT tem o benefício teórico de permitir a cicatrização da injúria do vaso e reduzir assim a chance de retrombose

Owensend, Courtney – SABISTON – BEAUCHAMP, DANIEL – EVERS, MARX-MATTOX, K Tratado de cirurgia , 20 edição . 2019

Curitiba, 27 de fevereiro de 2025.



Solange Rothbarth Bara

Diretora Interina

Escola de Saúde Pública do Paraná/
Centro Formador de Recursos Humanos
Caetano Munhoz da Rocha



Raphael Donadio Pitta

Coordenador

Comissão de Residência Médica do Hospital
Zona Norte de Londrina