

**Concurso Público destinado à contratação de empregados e formação de cadastro reserva para o Quadro de Pessoal Permanente da Fundação Estatal de Saúde de Maricá – Edital 1/2023**

**RESPOSTAS AOS RECURSOS – Nível Superior**

Disciplina  Língua Portuguesa

Legislação do SUS

Conhecimentos Específicos

**EMPREGO: MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA**

<b>N° da Questão</b>	<b>Opção de resposta por extenso conforme escrito na prova</b>	<b>Parecer da Banca</b>	<b>Deferido ou Indeferido</b>	<b>Questão anulada ou Opção de Resposta correta</b>
<b>22</b>	(D) dez anos depois do último ataque ou até 40 anos de idade, o período que for maior.	A duração da profilaxia secundária de paciente com diagnóstico febre reumática com doença valvular persistente, evidente clinicamente ou ao ecocardiograma é de dez anos depois do último ataque ou até 40 anos de idade, o período que for maior. Harrison, cap. Febre reumática aguda (recomendações da American Heart Association para duração da profilaxia secundária)	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>
<b>25</b>	(A) Captopril	Pacientes com crise renal esclerodérmica devem ser internados imediatamente. O tratamento deve ser iniciado prontamente com titulação de inibidores de	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>

		ECA de curta duração, com a meta de conseguir a normalização rápida da pressão arterial ( e dentre estes o captopril). Harrison, Cap. Esclerose sistêmica e distúrbios correlatos. Cecil, Cap. Esclerose sistêmica.		
27	(E) reanimação cardiopulmonar prolongada (mais de 10 minutos)	Duas opções estão corretas	<b>DEFERIDO</b>	<b>ANULADA</b>
29	(A) Fase precoce da tireoidite subaguda	A situação clínica das relacionadas na questão em que a captação de iodo radioativo pela tireóide pode estar muito reduzida, apesar de estar presente quadro clínico de tireotoxicose corresponde a fase precoce da tireoidite subaguda.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>
35	(C) embolia pulmonar.	O comando da questão solicita o derrame pleural com características de exsudato e nesse sentido dentre as alternativas apresentadas a opção correta é aquele associado à embolia pulmonar. Harrison, pag.1719 (quadro	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>
38	(C) Fase precoce da tireoidite subaguda	A questão repete o conteúdo da questão 29 não estando de acordo com as normas do Edital.	<b>DEFERIDO</b>	<b>ANULADA</b>
41	(B) O tratamento farmacológico da osteoporose está indicado para todas as mulheres com T score < -2,5 DP na densitometria óssea.	A opção B fala em T score enquanto a opção E fala em Z score. Portanto, não são opções de respostas iguais.	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>
43	(E) Está indicado para o controle da taquicardia associada às concentrações elevadas de catecolaminas circulantes e ao bloqueio alfa-adrenérgico.	O antagonista betaadrenérgico só deve ser administrado após o bloqueio alfa-adrenérgico ser efetivo. Com bloqueio beta-adrenérgico isolado, a hipertensão arterial sistêmica pode ser mais grave, em razão da ausência de oposição à estimulação alfa-adrenérgica. O bloqueio beta-adrenérgico operatório está indicado para controlar a taquicardia associada às concentrações elevadas de catecolaminas circulantes e ao bloqueio alfa-adrenérgico. O médico deve ter cautela se o paciente for asmático ou tiver insuficiência cardíaca. O excesso crônico de catecolaminas pode provocar miocardiopatia, que pode se tornar evidente	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>

		com o início do bloqueio beta-adrenérgico, resultando em edema pulmonar agudo. Por conseguinte, o bloqueador beta-adrenérgico deve ser administrado com cautela e em uma dose baixa. Cecil cap 215 e 381		
<b>49</b>	(C) IV	O achado de atipias de significado indeterminado / lesão folicular de significado indeterminado conforme descrito no enunciado da questão corresponde a categoria III de Bethesda. Harrison, cap. Distúrbios da glândula tireóide. Endocrinologia, Vilar, L., pág 247.	<b>DEFERIDO</b>	<b>ALTERADO GABARITO DE C PARA LETRA B</b>
<b>50</b>	(A) miastenia gravis	Todas as características clínicas descritas no enunciado da questão são observadas na síndrome poliglandular autoimune tipo 1, exceto a Miastenia gravis. Neste sentido Cecil,2022 pag 1670, cap. Distúrbios poliglandulares. Tabela 218.2	<b>INDEFERIDO</b>	<b>GABARITO MANTIDO</b>