

# **POLÍCIA MILITAR**

**DE MINAS GERAIS**

*Nossa profissão, sua vida*

**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

## **NOTA TÉCNICA Nº 01/2017-CRS - CONCURSO Nº 1616 – RESIDÊNCIA MÉDICA/2017.**

Visando melhor compreensão das questões recorridas pelos candidatos do Processo de Seleção Pública para Admissão aos Programas de Residência Médica do Hospital da Polícia Militar de Minas Gerais, para o ano de 2017 – EDITAL DRH/CRS nº 16/2016 apresentamos o embasamento legal para as questões das provas, conforme quadros abaixo:

### **RESIDÊNCIA MÉDICA / 2017**

<b>DISCIPLINA: ENDOSCOPIA</b>	<b>RESPOSTA CORRETA</b>	<b>JUSTIFICATIVA EMBASAMENTO LEGAL</b>
<b>2ª QUESTÃO</b> – Sobre a Síndrome de Lucey-Driscoll, marque a alternativa <b>CORRETA</b> : A) O diagnóstico é feito com a suspensão do aleitamento materno. B) É autossômica recessiva. C) Responde ao uso de Fenobarbital. D) Tem risco acentuado de Kernicterus.	<b>ANULADA</b>	Na bibliografia <u>Genetic and Rare Diseases Information Center (GARD), USA, <a href="http://rarediseases.info.nih.gov/GARD/Condition/3304/Lucey_Driscoll_syndrome.aspx">http://rarediseases.info.nih.gov/GARD/Condition/3304/Lucey_Driscoll_syndrome.aspx</a></u> , foi demonstrada que a alternativa (B) também é correta.
<b>3ª QUESTÃO</b> – Qual é a família taxonômica do vírus da Hepatite E? A) Picornaviridae. B) Togaviridae. C) Flaviridae. D) Deltaviridae.	<b>ANULADA</b>	Na bibliografia FAUCI, Anthony S. et al. Harrison - Medicina Interna. vol. 1 e 2. 18ed. McGraw-Hill, 2013, foi demonstrado que houve reclassificação do VHE para a família <i>Hepeviridae</i> .
<b>16ª QUESTÃO</b> – Marque a alternativa <b>CORRETA</b> : A) Os pacientes com embolia pulmonar maciça, apresentam-se com hipertensão arterial. B) Traumatismos, gravidez e distúrbios mieloproliferativos são causas adquiridas de trombose venosa. C) Presença de infarto pulmonar indica habitualmente embolia pulmonar extensa. D) O dímero D é menos sensível para Embolia Pulmonar que para Trombose venosa profunda.	<b>B</b>	A Bibliografia sugerida no edital do concurso: FAUCI, Anthony S. et al. Harrison - Medicina Interna. vol. 1 e 2. 18ed. McGraw-Hill, 2013, na sua página 987, existe o Quadro 117.3, cujo título é: <b><u>Causas adquiridas de trombose venosa</u></b> , onde claramente estão listados: <b>Traumatismos, gravidez e distúrbios mieloproliferativos</b>
<b>29ª QUESTÃO</b> – Sobre as indicações absolutas para tireoidectomia em pacientes com hipertireoidismo, assinale a alternativa <b>CORRETA</b> : A) Oftalmopatia grave. B) Tireoidite grave amiodarona, refratária ao tratamento clínico. C) Desejo de engravidar no curto prazo. D) Doença de Graves ou bócio nodular tóxico associados com nódulo suspeito de malignidade.	<b>D</b>	Na bibliografia sugerida no edital do concurso: RODRIGUES, M A GONÇALVES et al. Fundamentos da clínica cirúrgica.2006, existe na página 408 o quadro 34.4, indicações para tireoidectomia em pacientes com hipertireoidismo, onde se lê na coluna de indicações absolutas o descrito no item D.

DISCIPLINA: GINECOLOGIA	RESPOSTA CORRETA	JUSTIFICATIVA EMBASAMENTO LEGAL
<p><b>5ª QUESTÃO</b> - Com relação ao exame de mamografia, assinale a alternativa <b>INCORRETA</b>:</p> <p>A) A mamografia de rastreamento em pacientes de alto risco para câncer de mama deverá ser realizada 5 a 10 anos antes da idade do aparecimento do câncer em parentes de primeiro grau.</p> <p>B) A mamografia para rastreamento em pacientes com mutação nos genes BCRA1 / BCRA2 está indicada a partir de 25-30 anos.</p> <p>C) A mamografia diagnóstica é utilizada em pacientes assintomáticas e deve ser o primeiro exame de imagem das mamas utilizado após os 40 anos de idade.</p> <p>D) Na classificação do Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS) a categoria 1 representa achado mamográfico negativo.</p>	<p><b>ANULADA</b></p>	<p>A bibliografia indicada, a ACS recomenda a realização anual da mamografia a partir de 30 anos para mulheres com mutação conhecida no gene BRCA. Portanto a alternativa "B" que sugere a realização do exame proposto a partir de 25 anos estaria incorreta. Da mesma maneira a alternativa "A" que trata de mulheres com alto risco para o desenvolvimento do câncer de mama, segundo as recomendações do colégio brasileiro de radiologia, o seguimento dessas pacientes deverá ser realizado a partir dos 30 anos de idade e não 5 a 10 anos antes da idade de aparecimento do câncer em parentes de primeiro grau. Considerando a alternativa "C" incorreta conforme o gabarito oficial, teríamos nessa <b>QUESTÃO</b> três alternativas incorretas.</p>

DISCIPLINA: CLÍNICA MÉDICA	RESPOSTA CORRETA	JUSTIFICATIVA EMBASAMENTO LEGAL
<p><b>12ª QUESTÃO</b> - A respeito das demências, marque a alternativa <b>INCORRETA</b>:</p> <p>A) O déficit de memória é uma manifestação precoce da demência frontotemporal.</p> <p>B) Instrumentos como o Mini Exame do Estado Mental (Minimental) e Montreal Cognitive Assessment (MOCA) apresentam baixa sensibilidade para o diagnóstico de demência em fases iniciais.</p> <p>C) Ao contrário da demência da Doença de Parkinson, na Demência por Corpos de Lewy, as alterações cognitivas são concomitantes ou precedem os sintomas parkinsonianos.</p> <p>D) A Doença de Alzheimer e Demência vascular apresentam fatores de risco em comum, incluindo diabetes, dislipidemia e hiperhomocisteinemia</p>	<p><b>A</b></p>	<p>A análise objetiva da questão em relação ao questionamento requerido pelo candidato no item D afirma que a elevação da homocisteína, colesterol e o diabetes estão sendo considerados como fatores de risco em potencial para demência de Alzheimer e vascular; Esses fatores de risco estão associados ao desenvolvimento dos mesmos, na referência para a prova está citada a relação do colesterol e da homocisteína com potenciais fatores de risco explorados na epidemiologia da demência e afirma que o diabetes triplica o risco de desenvolvimento para demências, portanto consideramos verdadeira essa afirmativa.</p>
<p><b>13ª QUESTÃO</b> – Sobre a infecção do trato urinário (ITU), marque a alternativa <b>INCORRETA</b>:</p> <p>A) A partir dos 50 anos de idade, a incidência de infecção do trato urinário é praticamente igual entre homens e mulheres.</p> <p>B) O maior número de relações sexuais está relacionado a risco aumentado de infecção do trato urinário em mulheres.</p> <p>C) A presença de piúria franca, nitrito positivo e urocultura positiva estabelecem o diagnóstico de ITU, mesmo em pacientes assintomáticos.</p> <p>D) A Nitrofurantoína é prescrita no tratamento de pielonefrite aguda.</p>	<p><b>C</b></p>	<p>Diversos estudos referentes a epidemiologia podem variar de acordo com a população estudada e de acordo com o tipo de trabalho, porém de acordo com a bibliografia sugeria FAUCI, Anthony S. Et al. <b>Harrison-Medicina interna</b>. "Epidemiology UTI occurs far more commonly in females than in males, although obstruction from prostatic hypertrophy causes men &gt; 50 years old to have na incidence of UTI comparable to that among women of the same age"</p>

DISCIPLINA: CIRURGIA GERAL	RESPOSTA CORRETA	JUSTIFICATIVA EMBASAMENTO LEGAL
<p><b>17ª QUESTÃO</b> - Sobre as punções venosas e anatomia das veias centrais, marque a alternativa <b>CORRETA</b>:</p> <p>A) Ao realizar a punção da veia femoral devemos lembrar que veia se situa medialmente a artéria, é necessária a posição de Trendelenburg e a agulha deverá ser orientada em direção à cicatriz umbilical.</p> <p>B) A veia subclávia é continuação da veia axilar, junta-se a veia jugular interna para dar origem ao tronco braquiocefálico. A direita o ducto torácico drena na veia subclávia próximo a sua junção com a veia jugular interna.</p> <p>C) A punção da veia femoral é acesso de escolha para procedimentos hemodinâmicos e eletrofisiológicos. A ocorrência de trombose venosa profunda do membro é rara.</p> <p>D) A punção da veia jugular interna é o acesso central mais utilizado e considerado mais simples e seguro. A carótida fica localizada lateralmente e mais profunda em relação a veia. Quando a veia jugular interna direita é puncionada, o cateter segue diretamente para a veia cava superior.</p>	<b>C</b>	A letra “C” afirma sobre “procedimentos hemodinâmicos e eletrofisiológicos”.
<p><b>20ª QUESTÃO</b> – Quanto aos divertículos duodenais, é <b>INCORRETO</b> afirmar que:</p> <p>A) O divertículo duodenal que compromete a papila duodenal é raro e de descoberta fortuita durante exames endoscópicos com outras indicações.</p> <p>B) A localização duodenal é a segunda em ocorrência dos divertículos, só suplantada pelo cólon.</p> <p>C) No duodeno, o local mais comum é a segunda porção.</p> <p>D) A taxa de mortalidade das diverticulectomias duodenais permanece alta atingindo até 30% em algumas séries.</p>	<b>A</b>	<p>“A diverticulectomia expõe a um risco Elevado de fístula duodenal, a mortalidade pode atingir 30%. ”</p> <p>(Afirmativa de referência bibliográfica do concurso, a saber que a mortalidade de determinada cirurgia pode inclui seus riscos de complicações nas estatísticas de algumas séries).</p>
<p><b>21ª QUESTÃO</b> – Com relação às hérnias da região inguinal, marque a alternativa <b>CORRETA</b>:</p> <p>A) A hérnia inguinal indireta, também conhecida como oblíqua, é formada por um saco peritoneal que se exterioriza pelo ânulo inguinal profundo medialmente aos vasos epigástricos.</p> <p>B) A hérnia femoral é mais comum em mulheres. Durante a correção cirúrgica desse tipo de hérnia, é imprescindível o uso de uma técnica que inclua o fechamento do espaço femoral.</p> <p>C) A hérnia inguinal do tipo Nyhus IIIA é mais comumente encontrada em pacientes jovens, sendo incomum em pacientes com idade avançada.</p> <p>D) A técnica de Lichtenstein possui um baixo índice de recidiva, sendo a modalidade de escolha para as hérnias classificadas como Nyhus tipo IIIC.</p>	<b>B</b>	Fechamento do espaço femoral é imprescindível no tratamento de hérnia femoral, independente da técnica.

Belo Horizonte, 13 de janeiro de 2017.

**(a) FLÁVIA NORONHA CORRÊA, TEN CEL PM**  
*Chefe do Centro de Recrutamento e Seleção*