



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2020 – PSRM 2020**  
**EDITAL Nº 1 – COREME/HUJBB/UFPA, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2019**

**PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DE ACESSO DIRETO –**  
**CLÍNICA MÉDICA**

**Questão 27**

Os recursos apresentados pelos(as) candidatos(as), referentes a mudança de gabarito e/ou anulação da questão 27, devem ser considerados **INDEFERIDOS**. Conforme o conteúdo do GUIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE do ministério da saúde, 3a edição (2019), página 272, a presença de HBsAg (antígeno de superfície do vírus da hepatite B) confirma caso de hepatite B. Ainda segundo o referido guia, o HBsAg pode ser detectado por meio de testes rápidos ou laboratoriais. O paciente do caso em questão, possui HBsAg positivo (teste rápido para hepatite B reagente) configurando infecção pelo vírus da hepatite B, logo a melhor conduta para prosseguimento da investigação do paciente será a pesquisa quanto a replicação viral (HBeAg e anti-HBe) e coinfeção por vírus delta (anti-HD). Na presença de HBsAg (infecção) é inconsistente a pesquisa de anti-HBs (imunidade). Considerar revisão das fontes:

- MANUAL TÉCNICO PARA DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES VIRAIS, 2018, MINISTÉRIO DA SAÚDE, PÁGINAS 26 a 30

- PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS PARA HEPATITE B E COINFEÇÃO, 2017, MINISTÉRIO DA SAÚDE, PÁGINAS 19 E 20

- **RECURSO IMPROCEDENTE**

**Questão 37**

O paciente da questão apresenta “raios de sangue” na expectoração, que não é um sintoma de DPOC, nem da exacerbação dela, como pode ser visto nas próprias referências enviadas pelos candidatos. Pacientes DPOC que apresentem hemoptise ou hemoptoicos precisam ser investigados para outras causas de sangramento subjacentes.

- **RECURSO IMPROCEDENTE**