

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

O **Instituto AACP**, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO os pareceres dos recursos deferidos, de acordo com o subitem 18.16 do Edital de Abertura nº **003/2022**, interpostos contra as questões da prova objetiva e ao gabarito preliminar.

Art. 1º - Conforme os seguintes subitens do Edital de Abertura nº 003/2022:

18.8 Na hipótese de alteração do gabarito preliminar por força de provimento de algum recurso, as provas objetivas serão recorrigidas de acordo com o novo gabarito.

18.9 Se da análise do recurso, pela Banca Organizadora, resultar anulação de questão(ões) ou alteração de gabarito da Prova Objetiva, o resultado da mesma será recalculado de acordo com o novo gabarito.

18.10 No caso de anulação de questão(ões) da Prova Objetiva, a pontuação correspondente será atribuída a todos os candidatos, inclusive aos que não tenham interposto recurso.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**2º TENENTE QOS (MÉDICO/ODONTÓLOGO/PSICÓLOGO)****CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO - PERÍCIA MÉDICA****PROVA 01 – QUESTÃO Nº 20****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 21****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 22****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 23**

RESULTADO DA ANÁLISE: Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “B” para “D”, tendo em vista que o anexo 1 da NR 15 (atividades e operações insalubres) estabelece que, para exposição diária de 2 horas, o nível de ruído permitido é de 95 dBA. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 22**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 23****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 24****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 25**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a falta de informações no enunciado que comprometeu o entendimento da questão, pois, em alguns casos, a analgesia é um fator a ser considerado na abordagem das lesões parciais do MR. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 34**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 35****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 36****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 37**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação da segunda assertiva que possibilitou dupla interpretação por parte dos candidatos, pois, em alguns dicionários, o termo “semelhante” apresenta como definição: idêntico, igual. Mas, na construção da assertiva, a intenção é que a palavra se referisse a algo parecido. O Gerenciamento de Riscos Ocupacionais prevê a avaliação de todos os riscos ocupacionais (não apenas os ambientais), a indicação do nível de risco e sua classificação para determinação das medidas de prevenção e o acompanhamento do controle dos riscos ocupacionais. Com a introdução desse novo conteúdo na NR-01, que dialoga com todas as demais normas regulamentadoras, os requisitos referentes a gerenciamento de riscos até então existentes na NR-09 foram transpostos para a NR-01, restando ao novo texto da NR-09 os requisitos específicos para avaliação e controle das exposições ocupacionais aos agentes químicos, físicos e biológicos. Portanto recurso deferido.

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 46

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 47

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 48

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 49

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois a bupropiona é uma aminocetona que inibe a recaptção de noradrenalina e de dopamina nas sinapses, atuando como antidepressivo. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO CARDIOLOGIA

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 40

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 41

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 42

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 43

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois a alteração cardiológica mais comum (em frequência) nos pacientes com hipertireoidismo é a taquicardia sinusal, sendo a fibrilação atrial a **complicação** mais encontrada. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 48

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 49

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 50

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 11

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de mais de uma alternativa correta conforme as bibliografias disponíveis. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO CIRURGIA GERAL

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 27

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 28

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 29

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 30

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a ausência de informações no enunciado, o que possibilitou a existência de mais de uma alternativa correta. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 38

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 39

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 40

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 41

RESULTADO DA ANÁLISE: Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “A” para “C”, tendo em vista que a principal causa de febre, do primeiro ao terceiro dia de pós-operatório, é pneumonite e atelectasia. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 47

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 48

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 49

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS**PROVA 04 – QUESTÃO Nº 50**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação do enunciado que prejudicou a interpretação da questão por parte dos candidatos, pois o curativo de 3 pontos é a melhor opção terapêutica para tratamento de feridas abertas para evitar o pneumotórax hipertensivo, porém, normalmente, o exame físico descrito é encontrado do lado ipsilateral ao ferimento e não no contralateral. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 50**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 11****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 12****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 13**

RESULTADO DA ANÁLISE: Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para esta questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “A” para “B”, tendo em vista que, de acordo com o escore de alvarado modificado, a pontuação correta é 7, e a melhor conduta é apendicectomia. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO CLÍNICA GERAL**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 24****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 25****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 26****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 27**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “A” e “E”, pois a ingestão de potássio reduz os níveis pressóricos, não sendo considerada um fator de risco para a Hipertensão Arterial Sistêmica. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 25**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 26****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 27****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 28**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois a hipercolesterolemia não é uma causa de pancreatite, e sim a hipertrigliceridemia. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 28**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 29****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 30****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 31**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a falta de informações no enunciado da questão em relação à descrição da onda P no ECG, o que possibilitou a existência de mais de uma alternativa correta. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO ENDOCRINOLOGIA**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 17****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 18****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 19**

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 20**RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois, de acordo com o Guideline de 2015 da ATA sobre o CMT, a mutação do códon 620 é considerada de risco moderado. As crianças, na categoria ATA-MOD, devem ser examinadas, submetidas à US do pescoço e medição da Calcitonina sérica a partir dos 5 anos de idade. O momento da tireoidectomia deve ser individualizado. Portanto recurso deferido.**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 18****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 19****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 20****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 21****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “A” para “C”, tendo em vista que é correto afirmar que, quando não se identifica história de cirurgia ou irradiação cervical, deve-se pensar nas doenças hereditárias, como etiologia do hipoparatiroidismo. Portanto recurso deferido**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 19****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 20****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 21****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 22****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “D” para “A”, tendo em vista que a assertiva IV é incorreta, pois não há alteração na aldosterona nos casos de HAC não clássica. Portanto recurso deferido**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 21****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 22****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 23****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 24****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois caracteristicamente, no DI Central Completo, a osmolaridade urinária deveria estar sempre menor que 300mOsm/Kg após o teste e não 750mOsm/kg. Portanto recurso deferido.**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 28****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 29****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 30****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 31****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “B” para “E”, tendo em vista que a tireoidite aguda é mais comum em crianças e não em adultos, conforme consta na alternativa B. Nos pacientes que apresentam malformação, o acometimento do lado esquerdo é maior do que no direito. É mais comum em indivíduos em imunossupressão, sendo a etiologia bacteriana mais comum, e *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes* e *Streptococcus pneumoniae* os agentes bacterianos mais comuns. A tireoidite aguda tem como característica não alterar a função tireoidiana e, em raríssimas vezes, apresenta tireotoxicose em caráter de exceção. A cintilografia mostra-se com hipocaptação. É comum o relato de infecção de via aérea superior prévia. Portanto recurso deferido.**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 33****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 34****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 35**

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 36**RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois o IDL exhibe as apoproteínas B100, CIII e E; o LDL e o VLDL exibem a apoproteína B100; os quilomícrons exibem as AI, AII, B48, CI, CII, CIII, e E; o VLDL não apresenta as apoproteínas B48. Portanto recurso deferido.**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 34****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 35****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 36****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 37****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “B” para “E”, tendo em vista a classificação atual:

Ausência de retinopatia → Normal;

Retinopatia diabética não proliferativa (RDNP) leve → Somente microaneurismas;

RDNP moderada → Microaneurismas e outras alterações que não caracterizam retinopatia grave;

RDNP grave → Qualquer uma dessas três alterações: Hemorragias nos 4 quadrantes // Dilatações venosas em ≥ 2 quadrantes //

Alterações vasculares intrarretinianas em pelo menos um quadrante;

RDNP muito grave → Presença de duas das três alterações do quadro de retinopatia diabética não proliferativa grave;

Retinopatia diabética proliferativa (RDP) → Presença de neovascularização no disco óptico ou na retina; hemorragia vítrea.

Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 43**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 44****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 45****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 46****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas incorretas, conforme solicitado pelo enunciado da questão, sendo elas “A” e “D”, pois as mutações mais relacionadas ao CMT e à NEM 2 aparecem nos éxons 10 (códon 609, 611, 618, 620) e 11 (códon 634). Portanto recurso deferido.**CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO GASTROENTEROLOGIA****PROVA 01 – QUESTÃO Nº 13****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 14****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 15****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 16****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.**JUSTIFICATIVA:** Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “B” para “E”, tendo em vista que, na literatura pertinente atual, o adenoma tubular e viloso tem potencial maligno de ao menos 5%, sendo os serrilhados, na nova classificação, com potencial maior de degeneração cancerígena apesar de serem menos prevalentes. Portanto recurso deferido.**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 14****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 15****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 16****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 17****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação do enunciado que impossibilitou a correta resolução da questão. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 21

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 22

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 23

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 24

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois, nos casos de vaso visível, o ressangramento sem endoscopia pode variar de 30-45% e, após procedimento endoscópico, menos 5%. Portando recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO NEUROLOGIA

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 35

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 36

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 37

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 38

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois altas doses prednisona oral (1mg/kg) são tão eficazes quanto os corticoides intravenosos e, de acordo com estudos mais atuais, não levam a maior risco de recorrência. Portando recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO ORTOPEDIA

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 27

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 28

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 29

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 30

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de divergência na literatura pertinente, o que possibilitou a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “D” e “E”, pois algumas bibliografias apontam o *S. aureus* como principal etiologia, enquanto outras afirmam que o fator de risco mais prevalente é o diabetes melito. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 35

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 36

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 37

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 38

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas incorretas, conforme solicitado pelo enunciado da questão, sendo elas “C” e “E”, pois pubalgia ou pubeíte é uma síndrome inflamatória de etiologia diversa que causa dor nos ossos púbicos, sínfise púbica e tecidos adjacentes. Procedimentos urogenitais, artrite reumatoide, espondilite anquilosante, parto vaginal e atividade física vigorosa estão entre as causas mais comuns, mas essa síndrome pode também ser infecciosa, pela contaminação local ou hematogênica. É comum em atletas corredores, como jogadores de futebol e maratonistas, e está associada à periostite na origem dos músculos adutores e reto **abdominal**. O paciente queixa-se de dor e crepitação local, principalmente na região inferior do púbis e escroto. O diagnóstico diferencial inclui ruptura dos adutores, hérnia inguinal e doenças sexualmente transmissíveis. Com o paciente em decúbito **dorsal**, o teste de flexão, abdução e rotação externa do quadril (tornozelo sobre o joelho contralateral),

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

forçando a abdução, causa dor na região dos adutores. A flexão do tronco (contração da musculatura abdominal) em decúbito dorsal com o quadril a ser testado aduzido e fletido a 70º também reproduz a dor. A compressão lateral da asa do íliaco com o paciente em decúbito **lateral** causa dor na sínfise púbica nesses pacientes. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 43**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 44****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 45****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 46****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “A” para “B”, tendo em vista que, de acordo com a literatura pertinente e com base na idade do paciente, os parâmetros aceitáveis são: 50% de contato entre os fragmentos, menos de **1 cm** de encurtamento e menos de 5 a 10 graus de angulação sagital e coronal. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO PEDIATRIA**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 14****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 15****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 16****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 17****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois, quando há presença de baterias no estômago em casos assintomáticos, a remoção deve ser urgente, esperando apenas o tempo de jejum. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 35**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 36****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 37****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 38****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “D” para “E”, tendo em vista que é incorreto afirmar que na presença de céfalo-hematoma, equimoses ou outros sangramentos, a hiperbilirrubinemia manifesta-se de 48 a 72 horas após o extravasamento sanguíneo e pode causar icterícia prolongada, pois a esta pode ocorrer nas primeiras 24 horas de vida. A afirmação de que a deficiência de G6PD deve ser pesquisada no RN que apresente icterícia não fisiológica não explicada por outras causas está correta, pois a investigação para deficiência de G6PD está indicada em todos os pacientes com icterícia não fisiológica. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 43**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 44****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 45****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 46****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois, na doença de Graves, o bócio geralmente está presente, mas as alterações oftálmicas são mais brandas que nos adultos, sendo mais rara a exoftalmia verdadeira. A tríade clássica da doença de Graves (hipertireoidismo + bócio + oftalmopatia) raramente é detectada em crianças. A oftalmopatia está presente em apenas 25% dos casos, sendo menos frequente na faixa etária pediátrica. Portando recurso deferido.

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO PNEUMOLOGIA

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 40

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 41

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 42

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 43

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa incorreta, conforme solicitado pelo enunciado da questão, pois alguns estudos epidemiológicos e casos-controle recentes indicam que a exposição à sílica pode desempenhar função na patogênese da sarcoidose, aumentando o risco da doença principalmente em homens. Portando recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL MÉDICO REUMATOLOGIA

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 25

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 26

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 27

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 28

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de divergências na literatura pertinente, o que possibilitou a existência de duas alternativas incorretas, sendo elas “C” e “E”, pois, quanto à prevalência das manifestações mais frequentes da síndrome antifosfolípide catastrófica, alguns livros e artigos colocam as renais como as mais frequentes e, em outros, as cardiopulmonares. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 39

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 40

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 41

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 42

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas incorretas, conforme solicitado pelo enunciado da questão, sendo elas “D” e “E”, pois, na alternativa “E”, não foi informado o intervalo mínimo de 12 semanas entre as doses de anticardiolipina IgM ou IgG. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 42

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 43

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 44

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 45

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “B” e “E”, pois, apesar de ser mais provável o diagnóstico de doença mista do tecido conjuntivo e, por isso, anti-RNP, não há possibilidade de descartar a esclerose sistêmica. Portando recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL ODONTOLÓGICO - CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 45

PROVA 02 – QUESTÃO Nº 46

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 47

PROVA 04 – QUESTÃO Nº 48

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “C” e “E”, pois, segundo Andrade, “De interesse para a odontologia, as preparações à base de codeína e tramadol constam na lista A-2 das substâncias entorpecentes, sujeitas à notificação de receita “A”, de cor amarela. Entretanto, caso a quantidade desses princípios ativos não exceda a 100 mg por unidade posológica, a prescrição fica sujeita apenas à receita de controle especial, em duas vias”. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL ODONTOLÓGICO - ENDODONTIA**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 17****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 18****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 19****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 20****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “C” e “D”, pois as características clínicas e radiográficas citadas no enunciado da questão poderiam corresponder ao diagnóstico de Periodontite apical sintomática e Abscesso perirradicular agudo. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 40**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 41****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 42****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 43****RESULTADO DA ANÁLISE:** Alterar Gabarito Preliminar.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos para essa questão, temos a esclarecer que o gabarito será alterado de “C” para “E”, uma vez que o termo ‘só’ na assertiva II exclui qualquer outra possibilidade de indicação da cirurgia. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 45**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 46****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 47****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 48****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “A” e “B”, pois as características clínicas e radiográficas citadas no enunciado da questão poderiam levar ao entendimento de Periodontite apical sintomática e Pulpite irreversível sintomática. Portanto recurso deferido.

CARGO: 2º TENENTE QOS - OFICIAL PSICÓLOGO - PSICOLOGIA**PROVA 01 – QUESTÃO Nº 13****PROVA 02 – QUESTÃO Nº 14****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 15****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 16****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação do enunciado que prejudicou a interpretação da questão por parte dos candidatos, pois o enunciado faz referência a diferentes momentos históricos sem definir qual gostaria de enfatizar. A psicologia como ciência surge no final do século XIX e posteriores desenvolvimentos (Pinheiro, 2019). A citação do século XVII refere-se aos processos históricos em que se iniciaram as primeiras discussões entre doença mental e crime, as quais se relacionaram com as primeiras teorias advindas da Psiquiatria sobre o tema em questão. A psiquiatria formalmente se estabelece no século XVIII. Mesmo que se

PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

considerasse apenas a última frase para se evidenciar o momento do século XVIII associado às teorias da psiquiatria e correspondentes publicações de Lombroso (por exemplo, “O Homem delinquente, 1976”, “O delito, 1891”, “A mulher delinquente, a prostituta, e a mulher normal, 1893”, entre outros), indica-se na resposta que esse autor não se remete a uma teoria advinda da psiquiatria, e sim da Antropologia criminal. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 16**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 17****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 18****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 19**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa correta, pois, dentre as alternativas apresentadas, nenhuma contém apenas distúrbios psíquicos considerados oriundos do mundo do trabalho. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 19**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 20****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 21****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 22**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a possibilidade de mais de uma alternativa correta, pois o enunciado cita o ano de 1994, momento (década de 1990) em que o movimento (considerado de maneira ampla, não circunscrito necessariamente em uma única cidade), que também pode ser considerado no início, da redução de danos no Brasil apresenta atividades em cidades como Salvador, Rio de Janeiro e Baixada Santista, segundo consta na publicação “A Contribuição dos Estudos Multicêntricos frente a epidemia de HIV/Aids entre UDI no Brasil: 10 anos de pesquisa e redução de danos”, tendo Paulo Roberto Teixeira como coordenador Nacional de DST e Aids. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 27**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 28****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 29****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 30**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação do enunciado que prejudicou a correta interpretação por parte dos candidatos, pois não foram apresentadas especificidades sobre as políticas de drogas no Brasil pautadas até os últimos anos na lógica psicossocial, antimanicomial e que vêm sendo alteradas, sem debates em Conselhos de Saúde, de forma não democrática, como foi o caso do Decreto nº 9761/2019 referente à Nova Política Nacional sobre Drogas (PNAD), que preconiza a abstinência dos usuários e não mais a redução de danos como foco, com previsão a maior incentivo social e financeiro para as comunidades terapêuticas. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 32**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 33****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 34****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 35**

RESULTADO DA ANÁLISE: Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação da questão que prejudicou a correta interpretação por parte dos candidatos. Portanto recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 36**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 37**



PARECERES DOS RECURSOS DEFERIDOS

PROVA 03 – QUESTÃO Nº 38**PROVA 04 – QUESTÃO Nº 39****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a existência de duas alternativas corretas, sendo elas “A” e “D”, pois o DSM V cita no prefácio a “fusão de transtorno autista, transtorno de Asperger e transtorno global do desenvolvimento no transtorno do espectro autista. Os sintomas desses transtornos representam um *continuum* único de prejuízos com intensidades que vão de leve a grave (...)”. Na página 53, inclui nessa fusão do transtorno do espectro autista também o transtorno desintegrativo da infância. No DSM V, na página 57, quando se refere ao Transtorno do Espectro Autista, solicita-se realizar diagnóstico diferencial de Síndrome de Rett. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 46**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 47****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 48****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 49****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista um equívoco na formulação da questão que prejudicou a correta interpretação por parte dos candidatos, pois o enunciado refere-se ao tempo presente, mas os dados apresentados nas alternativas não são da atualidade. Portando recurso deferido.

PROVA 01 – QUESTÃO Nº 50**PROVA 02 – QUESTÃO Nº 11****PROVA 03 – QUESTÃO Nº 12****PROVA 04 – QUESTÃO Nº 13****RESULTADO DA ANÁLISE:** Questão Anulada.

JUSTIFICATIVA: Prezados Candidatos, em resposta aos recursos interpostos, temos a esclarecer que a questão será anulada, tendo em vista a inexistência de uma alternativa incorreta, conforme solicitado pelo enunciado da questão, pois, de acordo com a Resolução nº 001/2009 do CFP Art.6, “Quando em serviço multiprofissional, o registro deve ser realizado em prontuário único.” Portando recurso deferido.

Art. 2º O gabarito oficial pós-recursos está disponível no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br.

Art. 3º Os recursos impetrados relativamente às demais questões foram INDEFERIDOS por terem sido considerados improcedentes.

Maringá, 09 de agosto de 2022

Instituto AOC