

Formulário de Resposta de Recurso

ALTERAÇÃO DO GABARITO

RECURSOS QUANTO A GABARITOS PRELIMINARES DA PROVA ESCRITA



Protocolo: 0000000028

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - EDITAL Nº 01/2023

RECURSO CONTRA AS QUESTÕES DA PROVA ESCRITA

RESPOSTA A RECURSO

Nº DE INSCRIÇÃO: 300121 - 5
PS 04 - MÉDICO I (NEFROLOGIA)

Nº DA QUESTÃO: 1

Prezada banca examinadora, solicito revisão do gabarito da questão 1, a qual solicita em quais situações está indicada terapia de substituição renal. O gabarito fornecido aponta como a letra E a resposta correta. Todavia, faltam dados para se afirmar que na situação exposta na frase III, é necessária terapia de substituição renal. Conforme revisão do uptodate, os indicativos de terapia de substituição renal em paciente com síndrome de lise tumoral estabelecida são: "Among the indications for renal replacement therapy in patients with TLS are the following [3,53,57]:

?Severe oliguria or anuria

?Intractable fluid overload

?Persistent hyperkalemia

?Hyperphosphatemia-induced symptomatic hypocalcemia

?A calcium-phosphate product ≥ 70 mg²/dL². "

Sendo assim, a alternativa III não fornece dados sobre grau de hiperuricemia, hiperfosfatemia, não é mencionado hipocalcemia, além de não indicar se paciente está oligúrico. Outra maneira que gera confusão é que não fica especificado se já foram feitas tentativas de tratamento como hidratação para manejo do quadro.

Solicito, tendo em vista o exposto, que seja considerado troca de gabarito para letra C, estando corretas apenas as alternativas I e

II.

RESPOSTA DA BANCA: DEFERIDO

JUSTIFICATIVA: A questão, conforme argumentam os candidatos, aborda a indicação de terapia renal substitutiva (TRS) em pacientes com injúria renal aguda (IRA). Argumentam também que a assertiva III está incorreta, solicitando mudança de gabarito (Recursos 25, 28 e 31).

Os argumentos

utilizados na avaliação da referida assertiva consideram apenas as indicações adicionais de início de TRS devidas à patologia que desencadeou a lesão renal – no caso síndrome de lise tumoral - como hipercalemia persistente, hipocalcemia devida a hiperfosfatemia severa e produto cálcio/fósforo maior do que 70. Como salienta um dos candidatos, no UpToDate, seção Tumor Lysis Syndrome: Prevention and Treatment, os autores referem que: “Indications for renal replacement therapy are similar to those in patients with other causes of acute kidney injury, although somewhat lower thresholds are used for patients with TLS because of potentially rapid potassium release and accumulation, particularly if urine output is low.

Resta discutir a indicação precoce de TRS em portadores de IRA, matéria ainda controversa na literatura. Entretanto avaliando a assertiva III sob este ponto de vista (presença de IRA), a ausência de um marco temporal de referência para a medida da creatinina apresentada impede o diagnóstico de certeza de injúria renal aguda, deixando aberta a possibilidade da existência de doença renal crônica prévia.

Assim sendo a

banca acata os recursos com mudança de gabarito para opção C