



Resposta a Recurso contra Questão de Prova Concurso Público UFAM - PSTEC 2026 [Nível Superior]

Candidato(a): 1479. Thiago Oliveira Santa Luzia [***.032.062-**]

Recurso em: 11/05/2026 às 10:27:52

Tópico: NS64 - MÉDICO/ÁREA: CLÍNICO GERAL [Conhecimentos Específicos ao cargo - Questões: 21 - 45]

Questão: 24

Questionamento (Candidato):

À Comissão Organizadora (COMPEC/UFAM)

Objeto: Recurso contra Gabarito Preliminar - Questão 24 (Médico/Clínico Geral)

Argumentação:

A questão 24 solicita o esquema terapêutico "mais adequado" para uma paciente de 45 anos, hígida, com diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) e sinais de consolidação lobar, sem critérios de gravidade (tratamento ambulatorial).

O gabarito preliminar aponta a alternativa (a) Amoxicilina como correta. Todavia, a alternativa (c) Claritromicina também representa conduta de primeira linha para este perfil de paciente, conforme as referências bibliográficas consagradas na Medicina Interna:

1. Diretriz Brasileira (SBPT 2018): As "Recomendações para o manejo da PAC" (J. Bras. Pneumol. 2018; 44(5):405-423) são claras ao estabelecer que, para pacientes sem comorbidades e sem uso recente de antibióticos, tanto os Beta-lactâmicos (Amoxicilina) quanto os Macrolídeos (Claritromicina ou Azitromicina) são opções de monoterapia inicial.
2. Diretriz Internacional (IDSA/ATS 2019): O consenso internacional (Am J Respir Crit Care Med, Vol 200, Iss 7, pp e45-e67) reforça a recomendação de macrolídeos em monoterapia para pacientes ambulatoriais hígidos.
3. Ambiguidade Sintática: Além da equivalência clínica, a alternativa "C" preenche todos os requisitos técnicos da questão. Não havendo no enunciado fatores que contraindiquem o uso de macrolídeos (como resistência local comprovada acima de 25% ou alergia), a Claritromicina não pode ser considerada incorreta.

Pedido:
Considerando que o edital prevê o tema "Pneumonias" e que a literatura médica não estabelece superioridade entre as duas drogas para este caso específico, a existência de duas respostas corretas (A e C) gera a nulidade da questão. Solicito a anulação da questão 24 com a respectiva atribuição de pontos a todos os candidatos.

Anexo (Candidato):

<https://drive.google.com/open?id=1cycSDwJvP4tuGYiNq48kxwOXjM897aKN>

Recurso (Candidato): Anular a questão

Parecer (Banca):

Os tempos de tratamento podem estar inconsistentes dependendo da referência adotada para a escolha terapêutica.

Decisão (Banca): Anular a questão

Publicado em: 22/05/2026



Resposta a Recurso contra Questão de Prova Concurso Público UFAM - PSTEC 2026 [Nível Superior]

Candidato(a): 273. Carlos Gilmar Garcia dos Santos [***.367.742-**]

Recurso em: 12/05/2026 às 08:19:19

Tópico: NS64 - MÉDICO/ÁREA: CLÍNICO GERAL [Conhecimentos Específicos ao cargo - Questões: 21 - 45]

Questão: 30

Questionamento (Candidato):

RECURSO - QUESTÃO 30

Solicito a revisão do gabarito da questão 30, com a anulação da questão ou, alternativamente, a aceitação da alternativa D como também correta.

A questão apresenta paciente com dor epigástrica intensa irradiando para o dorso, náuseas e vômitos, quadro clínico típico de pancreatite aguda. Em seguida, pergunta qual achado em exame complementar pode confirmar o diagnóstico.

O gabarito provável considerou correta a alternativa B, que cita a elevação significativa de enzimas pancreáticas, como lipase e/ou amilase. De fato, tal alternativa está correta. Contudo, a alternativa D também apresenta critério diagnóstico válido, ao afirmar: "TC com contraste com presença de densificação/borramento da gordura peripancreática".

De acordo com a Classificação de Atlanta revisada, o diagnóstico de pancreatite aguda é estabelecido quando há pelo menos dois dos três critérios: dor abdominal compatível, elevação de amilase/lipase e achados característicos em exame de imagem. Assim, diante de um quadro clínico típico, a presença de achados tomográficos compatíveis também confirma o diagnóstico.

Além disso, a literatura médica reconhece que a tomografia pode demonstrar alterações inflamatórias pancreáticas e peripancreáticas, incluindo edema e borramento/densificação da gordura peripancreática, achados compatíveis com pancreatite aguda.

Portanto, a questão apresenta mais de uma alternativa tecnicamente correta:

B: enzimas pancreáticas elevadas;

D: achado tomográfico compatível em contexto clínico sugestivo.

Como a pergunta utiliza a expressão "o(s) achado(s) em exames complementares que pode(m) confirmar o diagnóstico", não restringe a resposta exclusivamente a exames laboratoriais. Dessa forma, a alternativa D também atende ao comando da questão.

Diante disso, solicito respeitosamente a anulação da questão 30, por duplicidade de alternativas corretas, ou a alteração/ampliação do gabarito para contemplar também a alternativa D.

Recurso (Candidato): Anular a questão

Parecer (Banca):

A candidata recorrente não indicou o motivo para anulação da questão.

Decisão (Banca): Manter o gabarito publicado

Publicado em: 22/05/2026