

GABARITO DEFINITIVO 2º FASE IV OMED CICLO BÁSICO

1. O Gabarito provisório fornece as respostas modelo para cada uma das questões da 2ª Fase da IV OMED;
2. As respostas aqui apresentadas possuem todos os atributos esperados para a pontuação completa em cada questão. Respostas incompletas, caso corretas, receberão notas parciais a partir de atributos inclusos ou não;
3. Respostas com componentes adicionais em relação ao esperado não serão penalizadas ou privilegiadas;
4. Recursos serão aceitos, pelo email olimpiadamed@gmail.com, até dia 13/11/2024 às 23:59, com a apuração e resposta até dia 21/11/2024;
5. Após o prazo estabelecido acima, nenhuma alteração será feita ao gabarito final;
6. Resultado dos candidatos será disponibilizado pelo site www.omed.online até o mês de Fevereiro de 2024, assim como a divulgação dos premiados;

QUESTÃO 1

- A. Diafragma, intercostais externos, esternocleidomastoideo, escalenos e peitoral menor.
- B. *Na faixa etária dos 5 aos 18 anos as pneumonias bacterianas adquiridas na comunidade tem como principais patógenos Mycoplasma pneumoniae, Streptococcus pneumoniae, Chlamydia pneumoniae.*
- C. A dor pleurítica e o murmúrio vesicular abolido em base direita são sugestivos de derrame pleural, evidente na radiografia pelo desaparecimento do seio costofrênico à direita. A consolidação homogênea no lobo inferior direito é consoante com a macicez e crepitação em hemitórax direito exposta no caso clínico.
- D. A sibilância ocorre devido ao estreitamento das vias aéreas devido ao processo inflamatório bronquiolar em decorrência do agravamento do quadro de asma do paciente, resultando em um fluxo de ar turbulento ao final da expiração.



QUESTÃO 2

- A. Diabetes Mellitus tipo 2. A glicemia de jejum, hemoglobina glicada, glicemia aleatória ou teste de tolerância à glicose oral (TTGO) são exemplos de exames que poderiam auxiliar no diagnóstico.
- B. Prevenção secundária.
- C. Acantose nigricans. Este sinal pode indicar resistência insulínica e ocorre devido ao estado de hiperinsulinemia.
- D. Os princípios são: universalidade, equidade e integralidade. O princípio observado no caso foi o princípio da integralidade.

QUESTÃO 3

- A. Acidente vascular cerebral isquêmico (AVCi).
- B. A viagem longa relatada no caso clínico é fator de risco para estase sanguínea, enquanto o uso de anticoncepcional oral pode influenciar para uma hipercoagulabilidade sanguínea.
- C. O ecocardiograma neste caso específico, levando em consideração a presença de uma trombose venosa profunda em MIE, tem por objetivo avaliar a presença de trombos e êmbolos no coração e, além disso, avaliar a presença de uma comunicação entre câmaras direitas e esquerdas que justifique a passagem do êmbolo de origem venosa periférica para a circulação arterial cerebral.
- D. Obstrução da artéria cerebral média direita.



QUESTÃO 4

- A. Não, pois para diagnóstico de pressão arterial no consultório é necessário duas aferições em duas ocasiões diferentes.
- B. Hipercalcemia é um dos possíveis efeito adverso dos iECAs. O bloqueio da conversão de angiotensina impede a liberação de aldosterona, que é o maior estímulo hormonal para excreção de potássio pela urina.
- C. As classes com seus respectivos exemplos são: tiazídicos (e.g. hidroclorotiazida), bloqueadores do canal de cálcio (e.g. anlodipino) e bloqueadores do receptor de angiotensina II (e.g. losartana).
- D. A quarta bulha sugere disfunção da distensão ventricular, possivelmente presente em um quadro de hipertrofia do ventrículo esquerdo secundário à HAS. Um exame de imagem que pode ser realizado para avaliar sua função é o ecocardiograma transtorácico.

QUESTÃO 5

- A. A veia umbilical.
- B. O forame oval permite a passagem do sangue do átrio direito para o átrio esquerdo enquanto o ducto arterioso permite a passagem de sangue do tronco da artéria pulmonar para a aorta. O forame oval se fecha em decorrência do aumento do retorno venoso das veias pulmonares que levam a um aumento da pressão do átrio esquerdo ao passo em que a pressão do átrio direito diminui, levando ao fechamento do forame oval pelo *septum primum*. Já o ducto arterioso se fecha pela inversão do fluxo sanguíneo pelo ducto associado ao aumento de oxigenação neonatal que estimula a sua obliteração ou por ação indireta de prostaglandinas E2.
- C. Durante o período pré-natal a resistência pulmonar é maior que a resistência periférica, enquanto no período pós-natal a resistência pulmonar é menor que a resistência periférica. Após a inspiração do RN ocorre uma queda na pressão intratorácica, causando a expansão dos pulmões e, por consequência, diminuindo a resistência vascular pulmonar. Desta forma, ocorre-se a inversão das resistências pulmonar e periférica.
- D. O estudo mostra que o clampeamento tardio do cordão umbilical está associado a uma redução significativa de 30% na mortalidade hospitalar em comparação com o clampeamento imediato. O IC (0,51–0,95) e o valor-p (0,02) indicam que essa diferença é estatisticamente significativa e tem relevância clínica.



2º FASE IV OMED - CICLO BÁSICO

1	B	6	B	11	C	16	A	21	D
2	D	7	A	12	C	17	B	22	C
3	A	8	A	13	B	18	C	23	A
4	C	9	B	14	D	19	D	24	B
5	∅	10	D	15	C	20	A	25	D

Legenda: ∅ - Anulada