

RESPOSTA ÀS RECLAMAÇÕES À PROVA DE SERIAÇÃO

NEFROLOGIA

Teste Branco

Pergunta 61 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 2, já que está claramente explícita no livro de texto de referência a resposta da alínea 1 - cap.46, pag. 274

Pergunta 62 – As alegações em relação às alíneas 1 e 4 estarem erradas não são substantiadas pela leitura do texto e é claro pela leitura do mesmo que a alínea 5 é a errada - cap.47 Pag 286

Pergunta 63 – Não são aceites as reclamações referentes às alíneas 3 e 5 já que estão claramente explícitas no livro de texto de referência as afirmações da pergunta- cap. 45 Pag 269

Pergunta 65 – Não são aceites as reclamações referentes à alíneas 2, o texto refere 7 a 10 dias o que corresponde à segunda semana - cap. 273 pag 1755

Pergunta 66 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 5 quer a referência à experiência americana quer ao limite temporal das estatísticas – o uso de um livro de referência pressupõe que as respostas devem estar no livro como estas estão e, de facto, a afirmação continua correcta no que se aplica a Portugal. Em relação à alínea 4 é claro no texto que os novos imunossuppressores melhoraram os resultados do transplante com rim de cadáver para os níveis do transplante de dador vivo no curto prazo mas não a sobrevida tardia do enxerto – cap. 276 pag. 1776

Pergunta 67 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 2 já que não considero o texto do cap. 280, pag 1811 em que se baseia a pergunta contraditório em relação às alegações baseadas no cap.241, pag 1554. Em relação à alínea 1 o texto de referência é claro a fazer a afirmação inversa à da alínea e por tanto confirmo que esta afirmação é falsa- cap. 280, pag 1811

Pergunta 68- Não é aceite a reclamação por o erro de ortografia não ter obviamente nenhum impacto na escolha da resposta certa

Pergunta 69 – Não é aceite a reclamação – só seria considerada errada a alínea se no texto fosse referida hidronefrose unilateral , a menção apenas a hidronefrose sem explicitar que é bilateral não torna a alínea errada

Pergunta 70 - Não é aceite a reclamação em relação à alínea 4 – na introdução ao cap. 278 pag. 1797 é claramente explicitado que é uma doença do adulto...

Pergunta 71 – A alegação de que a alínea 1 é falsa resulta de uma leitura completamente errada do texto e não é aceite, bem como a afirmação de que a alínea 4 pode estar certa é negada na minha interpretação do texto de referência. Em relação à alegação baseada no texto do cap 316 a incidência de 25% de crise renal refere-se à mesma população de doentes do cap. 280 –vide pag.2101 coluna da esq. 1º paragrafo

Pergunta 72 – Não são aceites as reclamações referentes às alíneas 3 e 5 porque os candidatos dão uma interpretação errada : “ser causa de “ não significa que a acidose metabólica com anion gap aumentado apareça em todos os casos de insuficiência renal aguda ou de cetoacidose alcoólica do mesmo modo que o enfarte agudo do miocárdio ser causa de morte não significa que todos os doentes com enfarte do miocárdio morram Cap 48 pag 290

Pergunta 73 – Não é aceite a alegação de que as alíneas 1 e 4 podem ser falsas no contexto de alterações mistas porque apenas é referida acidose respiratória na pergunta e existe uma alínea obviamente falsa porque é perceptível pelas 5 alíneas da pergunta que se trata de alteração isolada.

Pergunta 74 – Quase todas as alegações se baseiam no facto de os níveis de potássio induzirem aumento da produção de aldosterona, nunca é referido no livro de texto de referência nem conheço nenhum artigo científico que correlacione directamente os níveis de potássio com a progressão da doença renal pelo que este argumento para anulação da pergunta é uma extrapolação não fundamentada. Do mesmo modo não é perceptível porque a interferência com a amoniogenese influencia a progressão da doença renal. Em relação à alínea 5 está referida na tabela 272, pag. 1752

Pergunta 75 – A contestação à alínea 1 ser verdadeira não é aceite já que é claramente referido no livro de texto Accumulation of these two molecules themselves **do not account for** the many symptoms and signs..... cap 274 pag 1763 que é traduzível por “... acumulação destas duas moléculas por elas mesmo não contribui para (ou não explica) os muitos sintomas e sinais ...”. O argumento de que devem ser toxinas urémicas por serem um marcador de função renal não é perceptível para mim, nesta linha de raciocínio as transaminases hepáticas seriam a causa da encefalopatia hepática na insuficiência hepática aguda e o proBNP a causa dos sintomas da insuficiência cardíaca congestiva

Pergunta 77 – O livro de referência é a 17ª Edição em Inglês e está claramente expresso no Cap 277 pag. 1786 e 1787

Pergunta 78 – As alegações de que a alínea 1 é falsa não são aceites, já que só na nefrite intersticial alérgica o sedimento pode ter alterações sugestivas da etiologia e mesmo nessa só ocasionalmente aparece pag. 1810.

Pergunta 80 – Não são aceites as alegações de que a alínea 3 é falsa – o texto é claro que as alternativas do tratamento da cistite aguda não complicada da mulher são tratar sem análises ou fazer um sedimento ou uma tira para despiste de piócitos – leucocyte esterase test.

Teste Amarelo

Pergunta 41 (61B) – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 1, já que está claramente explícita no livro de texto de referência a resposta da alínea 5 - cap.46, pag. 274

Pergunta 43 (63B) - Não são aceites as reclamações referentes às alíneas 2 e 4 já que estão claramente explícitas no livro de texto de referência as afirmações das alíneas- cap. 45 Pag 269. **É aceite a reclamação em relação à alínea 5 já que existe uma contradição entre o afirmado no livro de texto nas pag. 269 e 1762 coluna dta 2º §**

Pergunta 44 (64B) – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 1 já que ao contrário do que é alegado é claro no texto de referência que a afirmação da alínea 1 é verdadeira. Em relação à alínea 5 vide pag 1752 cap. 273 coluna esq. 1º §

Pergunta 45 (65B) - Não são aceites as reclamações referentes à alíneas 1, o texto refere 7 a 10 dias o que corresponde à segunda semana - cap. 273 pag 1755

Pergunta 46 (66B) – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 4 quer a referência à experiência americana quer ao limite temporal das estatísticas – o uso de um livro de referência pressupõe que as respostas devem estar no livro como estas estão e, de facto, a afirmação continua correcta no que se aplica a Portugal. Em relação à alínea 5 é claro no texto que a mais alta taxa de mortalidade é no 1º ano– cap. 276 pag. 1776 coluna esq. 1º §. Em relação à alínea 3 é claro no texto que os novos imunossuppressores melhoraram os resultados do transplante com rim de cadáver para os níveis do transplante de dador vivo no curto prazo mas não a sobrevida tardia do enxerto – cap. 276 pag. 1776

Pergunta 47 (67B) - Não são aceites as reclamações referentes à alínea 1 já que não considero o texto do cap. 280, pag 1811 em que se baseia a pergunta contraditório em relação às alegações baseadas no cap.241, pag 1554. Em relação à alínea 5 o texto de referência é claro a fazer a afirmação inversa à da alínea e por tanto confirmo que esta afirmação é falsa- cap. 280, pag 1811

Pergunta 48 (68B)- Não é aceite a reclamação por o erro de ortografia não ter obviamente nenhum impacto na escolha da resposta certa

Pergunta 49 (69B)- A alínea 4 está textual no Harrison's

Pergunta 51 (71B) – A alegação de que a alínea 5 é falsa resulta de uma leitura completamente errada do texto e não é aceite, bem como a afirmação de que a alínea 3 pode estar certa é negada na minha interpretação do texto de referência. Em relação à alegação baseada no texto do cap 316 a incidência de 25% de crise renal refere-se à mesma população de doentes do cap. 280 – vide pag.2101 coluna da esq. 1º paragrafo. Em relação à alínea 1 não existe para mim contradição entre os dois textos referidos que justifiquem considerar a alínea 1 falsa

Pergunta 52 (72B) – Não são aceites as reclamações referentes às alíneas 2 e 4 porque os candidatos dão uma interpretação errada : “ser causa de “ não significa que a acidose metabólica com anion gap aumentado apareça em todos os casos de insuficiência renal aguda ou de cetoacidose alcoólica do mesmo modo que o enfarte agudo do miocárdio ser causa de morte não significa que todos os doentes com enfarte do miocárdio morram Cap 48 pag 290

Pergunta 53 (73B) – Não é aceite a alegação de que as alíneas 3, 4 e 5 podem ser falsas no contexto de alterações mistas porque apenas é referida acidose respiratória na pergunta e existe uma alínea obviamente falsa

Pergunta 54 (74B) – Quase todas as alegações se baseiam no facto de os níveis de potássio induzirem aumento da produção de aldosterona, nunca é referido no livro de texto de referência nem conheço nenhum artigo científico que correlacione directamente os níveis de potássio com a progressão da doença renal pelo que este argumento para anulação da pergunta é uma extrapolação não fundamentada. Do mesmo modo não é perceptível porque a interferência com a amoniogenese influencia a progressão da doença renal. Em relação à alínea 4 está referida na tabela 272, pag. 1752 e a argumentação baseada no cap.272, pag. 1751 é errónea – não se saber o mecanismo fisiopatológico não exclui o dado epidemiológico claramente demonstrado de ser um factor de risco para progressão

Pergunta 55 (75B) – A contestação à alínea 5 ser verdadeira não é aceite já que é claramente referido no livro de texto Accumulation of these two molecules themselves **do not account for** the many symptoms and signs..... cap 274 pag 1763 que é traduzível por “... acumulação destas duas moléculas por elas mesmo não contribui para (ou não explica) os muitos sintomas e sinais ...”. O argumento de que devem ser toxinas urémicas por serem um marcador de função renal não é perceptível para mim, nesta linha de raciocínio as transaminases hepáticas seriam a causa da encefalopatia hepática na

insuficiência hepática aguda e o proBNP a causa dos sintomas da insuficiência cardíaca congestiva

Pergunta 56 – A afirmação de que apenas 2% dos tumores vesicais se associarem a hematuria microscópica e em 25% à prostata não contradiz a afirmação 5 pelo que não é aceite a contestação

Pergunta 58 (78B) – As alegações de que a alínea 5 é falsa não são aceites, já que só na nefrite intersticial alérgica o sedimento pode ter alterações sugestivas da etiologia e mesmo nessa só ocasionalmente aparece pag. 1810. A alegação de que a alínea 3 é falsa baseada na existência de nefropatia aguda do ácido úrico não é aceite já que a hiperuricémia se associa também uma nefrite intersticial crónica pag. 1809

Pergunta 60 – Não são aceites as alegações de que a alínea 2 é falsa – o texto é claro que as alternativas do tratamento da cistite aguda não complicada da mulher são tratar sem análises ou fazer um sedimento ou uma tira para despiste de piócitos – leucocyte esterase test. **É aceite a contestação em relação à alínea 3 por não discriminar que se trata apenas de infecção no sexo feminino**

Teste Azul

Pergunta 81 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 3, já que está claramente explícita no livro de texto de referência a resposta da alínea 1 - cap.46, pag. 274

Pergunta 82 – A alegação de a alínea 2 ser falsa baseada na afirmação da pag. 2390 cap. 347 não é aceite já que não é considerada estar em contra-indicação com a alínea 2, refere-se apenas ao uso da calcitonina em situação de extrema gravidade e é claro pela leitura do livro de texto que a alínea 1 é a errada - cap.47 Pag 286

Pergunta 83 – Não são aceites as reclamações referentes às alíneas 1 e 4 já que estão claramente explícitas no livro de texto de referência as afirmações da pergunta- cap. 45 Pag 269. **É aceite a reclamação em relação à alínea 2 já que existe uma contradição entre o afirmado no livro de texto nas pag. 269 e 1762 coluna dta 2º §**

Pergunta 85 – Não são aceites as reclamações referentes à alíneas 3, o texto refere 7 a 10 dias o que corresponde à segunda semana - cap. 273 pag 1755

Pergunta 86 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 1 quer a referência à experiência americana quer ao limite temporal das estatísticas – o uso de um livro de referência pressupõe que as respostas devem estar no livro

como estas estão e, de facto, a afirmação continua correcta no que se aplica a Portugal.

Pergunta 87 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 3 já que não considero o texto do cap. 280, pag 1811 em que se baseia a pergunta contraditório em relação às alegações baseadas no cap.241, pag 1554. Em relação à alínea 2 o texto de referência é claro a fazer a afirmação inversa à da alínea e por tanto confirmo que esta afirmação é falsa- cap. 280, pag 1811

Pergunta 91 – A alegação de que a alínea 2 é falsa resulta de uma leitura completamente errada do texto e não é aceite, bem como a afirmação de que a alínea 5 pode estar certa é negada na minha interpretação do texto de referência. Em relação à alegação baseada no texto do cap 316 a incidência de 25% de crise renal refere-se à mesma população de doentes do cap. 280 – vide pag.2101 coluna da esq. 1º paragrafo

Pergunta 92 – Não são aceites as reclamações referentes à alínea 1 porque os candidatos dão uma interpretação errada : “ser causa de “ não significa que a acidose metabólica com anion gap aumentado apareça em todos os casos de insuficiência renal aguda do mesmo modo que o enfarte agudo do miocárdio ser causa de morte não significa que todos os doentes com enfarte do miocárdio morram Cap 48 pag 290

Pergunta 93 – Não é aceite a alegação de que as alíneas 1 e 4 podem ser falsas no contexto de alterações mistas porque apenas é referida acidose respiratória na pergunta e existe uma alínea obviamente falsa . Em relação à alínea 3 por os farmacos citados poderem induzir alterações mistas ou serem usados em situações clínicas em que existe acidose respiratória não contradiz a afirmação da alínea

Pergunta 94 – Quase todas as alegações se baseiam no facto de os níveis de potássio induzirem aumento da produção de aldosterona, nunca é referido no livro de texto de referência nem conheço nenhum artigo científico que correlacione directamente os níveis de potássio com a progressão da doença renal pelo que este argumento para anulação da pergunta é uma extrapolação não fundamentada. Do mesmo modo não é perceptível porque a interferência com a amoniogenese influencia a progressão da doença renal. Em relação à alínea 1 está referida na tabela 272, pag. 1752 e a argumentação baseada no cap.272, pag. 1751 é errónea – não se saber o mecanismo fisiopatológico não exclui o dado epidemiológico claramente demonstrado de ser um factor de risco para progressão

Pergunta 95 – A contestação à alínea 2 ser verdadeira não é aceite já que é claramente referido no livro de texto Accumulation of these two molecules themselves **do not account for** the many symptoms and signs..... cap 274 pag

1763 que é traduzível por “... acumulação destas duas moléculas por elas mesmo não contribui para (ou não explica) os muitos sintomas e sinais ...”.

Pergunta 96 – Não é aceite a reclamação referente à alínea 2 por não referir a associação com proteinúria inferior a 500 já que no próprio texto esta é expressa como “..... perhaps accompanied by minimal proteinuria..... “

Pergunta 97 –Está claramente expresso no Cap 277 pag. 1786 e 1787. Não é claro qual a edição do Harrison que a candidata usou mas não corresponde à pagina e capítulo do livro de texto de referência

Pergunta 98 – As alegações de que a alínea 2 é falsa não são aceites, já que só na nefrite intersticial alérgica o sedimento pode ter alterações sugestivas da etiologia e mesmo nessa só ocasionalmente aparece pag. 1810.

Pergunta 100 – Não são aceites as alegações de que a alínea 3 é falsa – o texto é claro que as alternativas do tratamento da cistite aguda não complicada **da mulher** são tratar sem análises ou fazer um sedimento ou uma tira para despiste de piócitos – leucocyte esterase test. **É aceite a contestação em relação à alínea 5 por não discriminar que se trata apenas de infecção no sexo feminino**