



RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

IAMSPE - 2026

medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

IAMSPE - 2026

Especialidade: Clínica Médica

Questão: 11

De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, o ritmo atrial ectópico corresponde a uma atividade atrial em localização diversa da região anatômica do nó sinusal. Desta forma:

- A. a onda P apresenta-se com morfologia (polaridade) diferente daquela que caracteriza o ritmo sinusal.
- B. a onda P fica localizada dentro ou após o complexo QRS.
- C. o QRS da taquicardia geralmente é estreito e a onda P retrógrada, geralmente localizada no segmento ST,
- D. as ondas "F" possuem frequências mais elevadas entre 340 e 430 bpm.
- E. o complexo QRS apresenta-se de morfologia e duração similar ao do ritmo basal.

Recurso:

Prezada Banca Examinadora

Solicito a revisão do gabarito da questão, uma vez que o comando da questão não solicitou a definição de ritmo atrial ectópico, mas sim a identificação de uma alternativa correta "desta forma", a partir da caracterização geral apresentada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.

A alternativa (E) pode ser considerada correta, pois não contradiz o enunciado e descreve uma característica compatível com o ritmo atrial ectópico: o complexo QRS apresenta-se geralmente estreito, uma vez que a condução ventricular ocorre pela via normal do sistema His-Purkinje, já que a alteração está restrita à origem do estímulo atrial.

Dessa forma, considerando que o comando não exige a definição do ritmo, mas sim uma afirmação correta relacionada ao contexto apresentado, a alternativa (E) mostra-se tecnicamente aceitável, razão pela qual se solicita a ampliação do gabarito ou a anulação da questão, diante da possibilidade de dupla interpretação.

Referência

Bibliográfica:

Samesi-

ma N, God EG, Kruse JCL, Leal MG, Pinho C, França FFAC, Pimenta J, et al. Diretriz da Socie-



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

IAMSPE - 2026

dade Brasileira de Cardiologia sobre a Análise e Emissão de Laudos Eletrocardiográficos – 2022. Arq. Bras. Cardiol. 2022;119(4):638-80.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

IAMSPE - 2026

Especialidade: Clínica Médica

Questão: 16

Sobre a deficiência de vitamina D, é correto afirmar que:

- A. Níveis séricos de vitamina D devem ser mantidos acima de 60 ng/ml em pacientes com osteoporose.
- B. A reposição via intramuscular é preferencial em pacientes pós cirurgia bariátrica.
- C. O calcifediol é mais lipofílico que o colecalciferol, podendo ser usado em dose semanal.
- D. Recomenda-se avaliação de rotina dos níveis séricos de 25OH vitamina D em populações suscetíveis à deficiência de vitamina D.
- E. Intoxicação por vitamina D é a causa mais frequente de hipercalcemia.

Recurso:

Prezada banca examinadora,

Venho, por meio deste, solicitar recurso para anulação da questão.

A alternativa D ("Recomenda-se avaliação de rotina dos níveis séricos de 25-hidroxivitamina D em populações suscetíveis à deficiência de vitamina D") foi considerada correta pelo gabarito. No entanto, segundo a diretriz da Endocrine Society de 2024, **populações em risco de deficiência de vitamina D (como idosos, gestantes, pacientes com malabsorção, entre outros) têm indicação de suplementação empírica, sem necessidade de dosagem rotineira de 25(OH)D**. O painel da Endocrine Society recomenda contra a triagem rotineira dos níveis de 25(OH)D, mesmo em grupos suscetíveis, exceto em situações específicas de doença ou condições que alterem o metabolismo da vitamina D, como hipocalcemia ou malabsorção grave. Portanto, a alternativa D está em desacordo com a recomendação oficial.

As demais alternativas também apresentam incorreções:

- A: Não há recomendação para manter níveis acima de 60 ng/mL em osteoporose; o alvo é ≥ 30 ng/mL.
- B: A via intramuscular não é preferencial em todos os pacientes pós-bariátrica; a via oral é recomendada, exceto em casos de malabsorção grave.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

IAMSPE - 2026

- C: O calcifediol é mais hidrofílico que o colecalciferol, e pode ser usado em dose semanal, mas não é consenso que seja preferido.
- E: A intoxicação por vitamina D não é a causa mais frequente de hipercalcemia; o hiperparatireoidismo primário é a principal causa.

Diante da ausência de alternativa plenamente correta e do conflito entre o gabarito e as recomendações da Endocrine Society, solicita-se a **anulação da questão**, pois nenhuma resposta reflete o consenso atual da literatura médica.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

IAMSPE - 2026

Especialidade: Clínica Médica

Questão: 43

Tabagista de longa data com dispneia progressiva e tosse crônica realiza espirometria para confirmação diagnóstica de limitação persistente do fluxo aéreo. Assinale a alternativa que indica o critério espirométrico compatível com DPOC em adulto:

- A. Aumento do VEF1 ≥ 200 mL e $\geq 12\%$ em relação ao pré-teste.
- B. VEF1 dentro da normalidade com elevação isolada da DLCO.
- C. CVF aumentada com relação VEF1/CVF de 0,85.
- D. Relação VEF1/CVF $< 75\%$ após broncodilatador.
- E. Relação VEF1/CVF $\geq 90\%$ em adolescentes.

Recurso:

Prezada banca examinadora,

Venho por meio deste, solicitar recurso para anulação da questão.

Segundo a GOLD, o diagnóstico de DPOC requer a presença de sintomas respiratórios crônicos e exposição a fatores de risco, além de confirmação por espirometria. O critério espirométrico recomendado pela GOLD é **relação pós-broncodilatador FEV₁/FVC $< 0,7$** para confirmar limitação persistente ao fluxo aéreo. Nenhuma das alternativas apresentadas na questão corresponde exatamente a esse critério:

- Alternativa D ("FEV₁/FVC $< 75\%$ após broncodilatador") não está correta, pois o valor de corte recomendado é $< 0,7$ (ou $< 70\%$), não $< 75\%$. O uso de valores superiores pode levar a sobrediagnóstico, especialmente em idosos, conforme alertado pela própria GOLD.
- As demais alternativas (A, B, C, E) não refletem critérios diagnósticos reconhecidos para DPOC segundo a GOLD.

Portanto, solicita-se a **anulação da questão**, pois nenhuma alternativa está em conformidade com o critério espirométrico definido pela Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, que é FEV₁/FVC $< 0,7$ após broncodilatador. A manutenção do gabarito incorreto pode induzir erro diagnóstico e comprometer a formação dos candidatos.





RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

IAMSPE - 2026



@medway.residenciamedica



Medway