



RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

FAMERP - 2026

FAMERP - 2026

medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Especialidade: Medicina Preventiva e Social

Questão: 4

Um Trabalhador da Área da Saúde (Enfermeiro) teve a sua Jornada de Trabalho Expirada as 18h, saindo em sua motocicleta em direção à sua residência, quando lembrou-se de realizar as compras do mês em um supermercado que estava inserido no trajeto, tendo gasto aproximadamente 90 minutos para realiza-las. Dando início ao retorno para sua residência, sofre um acidente, sendo projetado ao solo, apresentando diversas faturas de Membros Superiores, pergunto:

- A. Não tenho elementos para caracterizar como Acidente de Trabalho
- B. Caracteriza-se como Acidente do Trabalho de acordo com a Legislação Vigente
- C. Caracteriza-se como acidente de Trânsito de acordo com a Legislação Vigente
- D. Tanto pode ser caracterizado como Acidente de Trânsito ou do Trabalho

Recurso:

À Banca Examinadora da FAMERP,

Venho respeitosamente, no prazo legal, solicitar a revisão (ampliação de gabarito ou anulação) **da Questão 4** por apresentar ambiguidade e induzir à confusão interpretativa.

A questão descreve um acidente ocorrido após um **desvio significativo de 90 minutos** no trajeto casa-trabalho-casa para realizar **compras pessoais**.

- O acidente, por ter ocorrido em via pública e envolver um veículo, é **faticamente e primariamente** um **Acidente de Trânsito (Alternativa C)**. Esta é uma classificação inquestionável do evento.
- Do ponto de vista da legislação previdenciária (Lei nº 8.213/91 - Acidente de Trajeto), o **desvio por interesse pessoal rompe o nexo causal** com o trabalho.
 - Portanto, a conclusão jurídica é que o evento **NÃO se caracteriza como Acidente do Trabalho**.
 - A alternativa **A** ("**Não tenho elementos para caracterizar como Acidente de Trabalho**") afirma esta conclusão negativa.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

FAMERP - 2026

Diante da ambiguidade e considerando que a clareza é essencial para um processo justo, solicito revisão da questão.

Atenciosamente,



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Especialidade: Medicina Preventiva e Social

Questão: 5

No ano 1833, o primeiro inspetor Médico Robert Backer, durante a Revolução Industrial na Inglaterra (1760-1850) assinou o "Factory Act", cuja redação era seguinte:

- A. A idade mínima para o trabalho era de 6 anos
- B. A idade máxima para o trabalho noturno será de 30 anos
- C. Fica proibido o trabalho noturno para menores de 35 anos
- D. A jornada de trabalho semanal será no mínimo de 69 horas

Recurso:

À Banca Examinadora da FAMERP,

Venho respeitosamente, no prazo legal, solicitar a **anulação da Questão 5**, por apresentar a alternativa considerada correta com um **erro de fato (máximo x mínimo)** e por apresentar informações incompletas, tornando todas as opções tecnicamente incorretas ou incompletas, dependendo do grupo etário.

A questão versa sobre o conteúdo da **Factory Act de 1833 (Lei das Fábricas) da Inglaterra**. A alternativa **D** foi considerada a correta pela Banca:

- "A jornada de trabalho semanal será no **mínimo** de 69 horas."

A principal incorreção da alternativa D reside na qualificação da jornada.

- O *Factory Act* de 1833 estabeleceu um **limite MÁXIMO** de 69 horas semanais de trabalho para crianças e jovens entre **13 e 18 anos**.
 - A alternativa afirma que a jornada seria no **MÍNIMO** de 69 horas, o que é um erro que inverte o sentido da proteção legal, que visava **limitar** a exploração e não **impor** uma jornada extensa.
- **Conclusão:** A alternativa **D** está **incorreta** por inverter o conceito jurídico de limite máximo para mínimo.





RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

FAMERP - 2026

Atenciosamente,



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Especialidade: Medicina Preventiva e Social

Questão: 8

Um trabalhador da área Rural durante o Exame Médico Periódico (NR-7) apresentou sintomas de intoxicação por Organofosforados. Identifique o provável Organofosforado:

- A. Acetilcolina
- B. Ácido Mandélico
- C. Ácido organo fosfórico
- D. Ácido delta aminolevulínico

Recurso:

À Banca Examinadora da FAMERP,

Venho respeitosamente, no prazo legal, solicitar a mudança do gabarito oficial **da Questão 8** por apresentar incorreção técnica na alternativa assinalada como correta.

A questão solicita a identificação do **provável Organofosforado** que causou a intoxicação em um trabalhador rural.

• Alternativa A (Gabarito Liberado): Acetilcolina

• **Incorreção Técnica:** A **Acetilcolina** é um **neurotransmissor** fundamental no sistema nervoso autônomo. É a substância que é **acumulada** na fenda sináptica após a intoxicação, e **NÃO** o agente causador (o organofosforado) em si.

- Os **Organofosforados** são pesticidas que agem inibindo irreversivelmente a enzima **Acetilcolinesterase**.
- A inibição desta enzima impede a quebra da **Acetilcolina**, levando ao seu **acúmulo excessivo** e à manifestação dos sintomas de intoxicação (síndrome colinérgica).
- **Conclusão:** A Acetilcolina é o **alvo biológico** ou o **mediador químico acumulado** e não o **Organofosforado** (agente etiológico) solicitado no comando da questão.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

A alternativa que melhor se encaixa no comando (identificar um Organofosforado) é a **C**:

- **Alternativa C: Ácido organo fosfórico**

- **Justificativa:** O termo **Organofosforado** refere-se a compostos que contêm ligações carbono-fósforo ou derivados do **ácido fosfórico** (H_3PO_4) ou do **ácido fosfônico**. Muitas estruturas de pesticidas organofosforados (como o Parathion, Malathion e Diazinon) são quimicamente classificadas como ésteres de **ácido fosfórico** ou derivados relacionados. A alternativa **C** é a única que remete à **estrutura química** da classe de agentes tóxicos solicitada, sendo um sinônimo estruturalmente mais próximo do agente etiológico do que a Acetilcolina (Neurotransmissor).

Atenciosamente,



@medway.residenciamedica



Medway



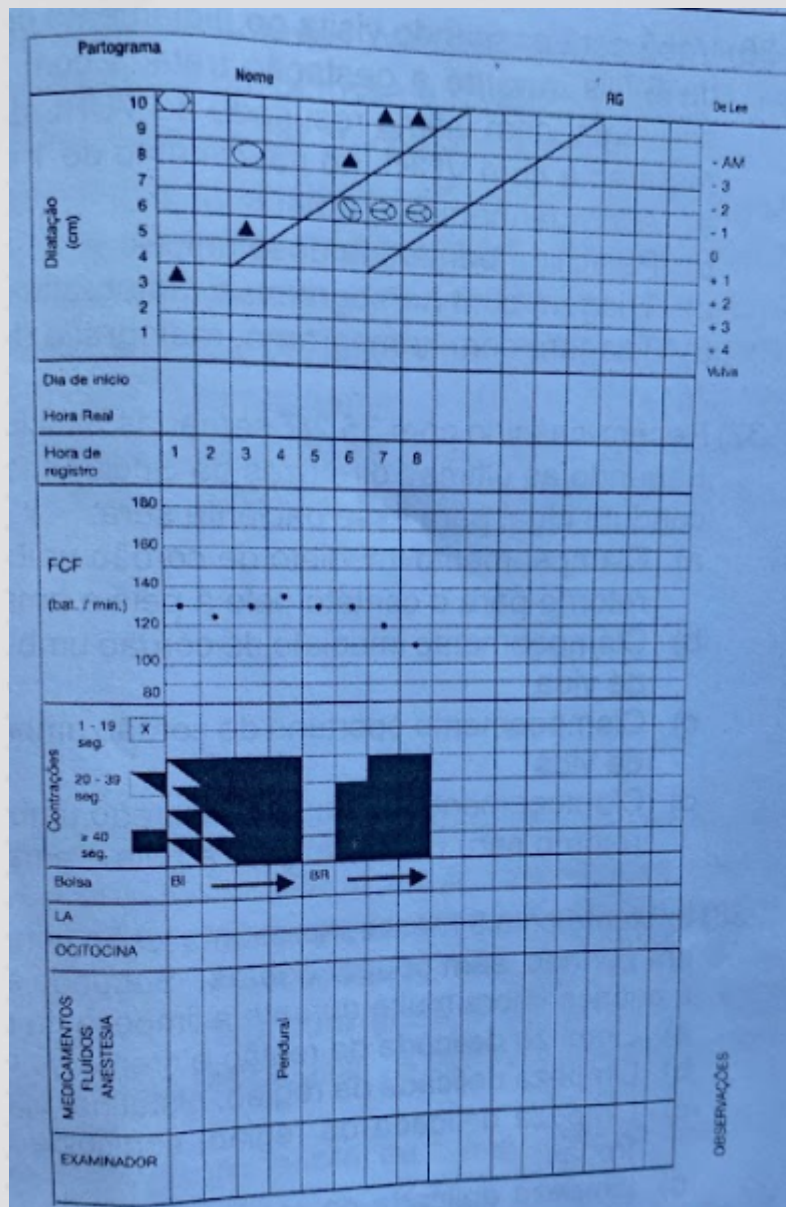
RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Especialidade: Ginecologia e Obstetrícia

Questão: 32

Primigesta 28 anos, pré-natal de risco usual, internada em trabalho de parto com gestação de termo. A evolução do trabalho de parto está demonstrada no partograma ao lado. Após realizar diagnóstico de parada secundária da descida, qual a etiologia e a melhor conduta?



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

FAMERP - 2026

- A. Distocia de rotação e fórceps de Kielland
- B. Desproporção cefalopélvica cesariana e operação
- C. Desproporção cefalopélvica e rotação manual da apresentação
- D. Distocia da variedade de posição e posição materna verticalizada

Recurso:



@medway.residenciamedica

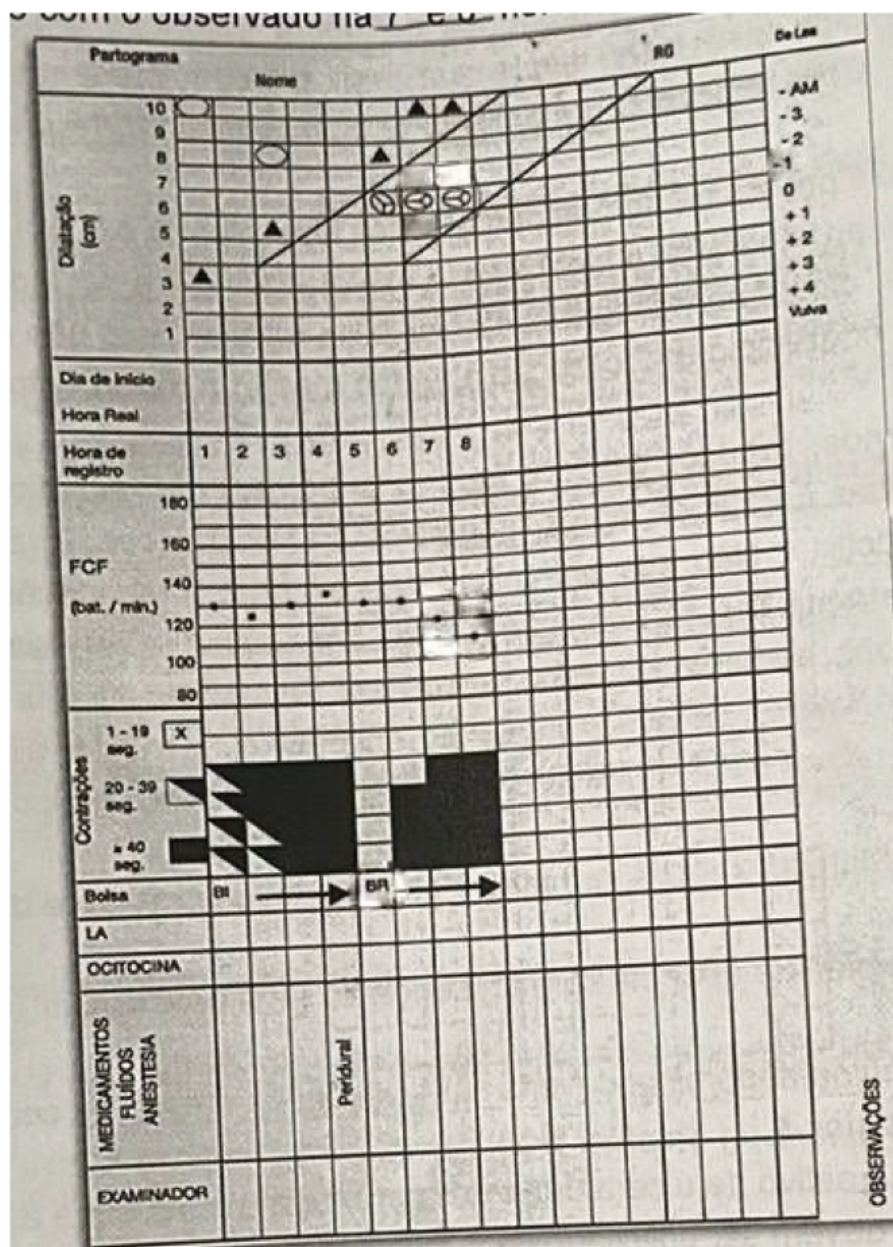


Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026



- A. Variedade de posição occipito transversa esquerda e realizar rotação manual do polo cefálico.
- B. Ocorrência de desproporção cefalopélvica absoluta com distocia funcional e realizar parto cesáreo.
- C. Assinclitismo posterior com parada secundária da descida e resolução da gestação com fórceps de rotação.
- D. Fase ativa prolongada por distocia funcional, realizar amniotomia e posterior infusão de ocitocina.



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Prezada banca examinadora,

Solicito ampliação de gabarito para a questão 32 visto que não temos uma definição absoluta de desproporção céfalo-pélvica devido à variedade de posição occiptotransversa esquerda. Um exemplo é a própria questão 35 do processo seletivo de 2024 dessa instituição, que trouxe exatamente o mesmo partograma e o diagnóstico e conduta era "Variedade de posição occipito transversa esquerda e realizar rotação manual do polo cefálico." no gabarito liberado por esta banca. Solicito ampliação para consideração também da alternativa C como correta visto incongruência do gabarito dessa mesma instituição com questão prévia.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

Especialidade: Pediatria

Questão: 41

Criança de 3 anos, feminino, vem apresentando resfriados recorrentes caracterizados por coriza, espirros, congestão e prurido nasal, que evoluem às vezes com muita tosse e chiado no peito. Mãe relata que os episódios se iniciaram depois que começou a frequentar creche aos 8 meses de idade e nos últimos meses vem notando que a criança faz um barulho estranho no peito e tem crise de tosse quando dá gargalhada ou chora muito. De antecedentes pessoais, refere episódio de Bronquiolite viral aguda grave aos 9 meses, com necessidade de hospitalização e suporte ventilatório, com painel viral positivo para rinovírus. Refere ainda que há um mês teve que procurar a UPA porque teve crise intensa de tosse e ficou com respiração ofegante, mas melhorou rapidamente após a administração de doses de Salbutamol em spray. Mãe relata que passou por pediatra especialista em doenças respiratórias que não observou alterações ao exame físico e solicitou exames investigatórios que estavam normais. O diagnóstico clínico mais provável é:

- A. Asma persistente
- B. Bronquiolite obliterante
- C. Discinesia ciliar primária
- D. Síndrome do bebê chiador

Recurso:

Sugestão de Recurso – Questão 41

Prezada Banca Examinadora,

Venho respeitosamente solicitar a **anulação da Questão 41**, por inconsistência conceitual em relação às recomendações atuais do **GINA 2025 (Global Initiative for Asthma)**, documento de referência internacional para diagnóstico e manejo da asma na infância.

A questão descreve um quadro plenamente compatível com asma, conforme os critérios diagnósticos do GINA para crianças menores de 5 anos. A paciente apresenta recorrência de episódios de sibilância, com sintomas semelhantes entre as crises e frequentemente desencadeados por infecções virais, atendendo ao primeiro critério. Não há descrição de outra causa que justifique os sintomas respiratórios, preenchendo o segundo critério. Além



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

FAMERP - 2026

disso, observa-se resposta favorável ao uso de broncodilatador de curta ação (SABA), característica fundamental do terceiro critério, que considera a melhora clínica após tratamento de ação rápida ou após introdução de terapia de manutenção. Assim, o quadro clínico da criança cumpre todos os pilares diagnósticos estabelecidos pelo GINA, confirmando compatibilidade com asma.

Entretanto, a alternativa considerada correta — **“asma persistente”** — não corresponde ao que o enunciado pede. A questão solicita o **diagnóstico clínico mais provável**, porém a expressão “asma persistente” não configura diagnóstico, mas sim **classificação de gravidade**, o que exige:

- avaliação após introdução de tratamento controlador,
- análise da resposta terapêutica,
- observação longitudinal do nível de controle.

Segundo o **GINA 2025**, a gravidade (intermitente, persistente leve, moderada ou grave) **não deve ser utilizada como diagnóstico inicial**, pois depende de parâmetros avaliados após instituída a terapêutica adequada. Assim, não é possível classificar a gravidade com base apenas na história apresentada no enunciado.

Ao utilizar uma **classificação de gravidade como se fosse diagnóstico**, a questão mistura conceitos distintos. Dessa forma, a alternativa dada como correta **não responde à pergunta formulada**, gerando ambiguidade e prejuízo técnico.

Além disso, nenhuma das alternativas apresenta de forma isolada o diagnóstico “asma”, que seria a resposta correta segundo o GINA 2025. Assim, o candidato fica impedido de selecionar a opção que realmente representa o diagnóstico clínico solicitado.

Diante do exposto, solicita-se a **anulação da Questão 41**, uma vez que a alternativa considerada correta não está de acordo com o GINA 2025 e não corresponde ao que o próprio enunciado pede.

Atenciosamente,



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

FAMERP - 2026

Fonte bibliográfica:

Global Initiative for Asthma (GINA). *GINA 2025 Report: Global Strategy for Asthma Management and Prevention*. GINA; 2025. Disponível em: <https://ginasthma.org>.



@medway.residenciamedica



Medway