

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES – QUADRO SAÚDE

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

Página 1 de 4

Cargo: B09 - Enfermeiro 40h

Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
36 - X / 33 - Y / 41 - Z	<p>De acordo com o Manual do MS – doenças infecciosas e parasitárias, disponível no link: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/doencas_infecciosas_parasitaria_guia_bolso.pdf podemos observar:</p> <p>Prova tuberculínica - Indicada, como método auxiliar, no diagnóstico da Tuberculose, em pessoas não vacinadas com BCG ou indivíduos infectados pelo HIV. A prova tuberculínica quando positiva, isoladamente, indica apenas a presença de infecção, e não é suficiente para o diagnóstico da Tuberculose doença. No Brasil, a tuberculina usada é o PPD RT23, aplicado por via intradérmica, no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo, na dose de 0,1ml, equivalente a 2UT (unidades de tuberculina). Quando conservada em temperatura entre 4° e 8°C, a tuberculina mantém-se ativa por seis meses. Não deve, entretanto, ser congelada, nem exposta à luz solar direta. A técnica de aplicação e o material utilizado, são padronizados pela Organização Mundial da Saúde (OMS), e têm especificações semelhantes às usadas para a vacinação BCG. A injeção do líquido faz aparecer uma pequena área de limites precisos, pálida e de aspecto pontilhado, como casca de laranja. A leitura da prova tuberculínica é realizada de 48 a 72 horas após a aplicação, podendo este prazo ser estendido para 96 horas, caso o paciente falte à consulta de leitura na data agendada. O maior diâmetro transversal da área de endurecimento palpável deve ser medido com régua milimetrada, e o resultado, registrado em milímetros. (Não será mais utilizada a classificação de forte ou fraco reator). Desse modo, apenas a letra A encontra-se correta conforme gabarito oficial, 48 a 72 horas após a aplicação. Não há na questão nenhuma alternativa que limite ao período máximo de 96 horas conforme é dito na literatura, ou seja, somente o gabarito letra A é possível de ser correto evidenciando que não há erros que possam confundir ou induzir o candidato. Sendo assim não há erros que justifique a anulação da questão, desse modo a banca resolve INDEFERIR os recursos.</p>	INDEFERIDO	GABARITO MANTIDO
41 - X / 34 - Y / 40 - Z	<p>De acordo com o livro Manual Obstétrico da editora Corpus, página 56 temos:</p> <p>A consulta pré-natal é feita por um profissional para uma assistência adequada estabelecendo um vínculo do profissional com seu cliente.</p> <p>O cálculo da DPP é um método recomendado pelo MS que leva em consideração a data da última menstruação (DUM) é ou não reconhecida pela mulher.</p> <p>Uma das regras da DUM é:</p> <p>Somar 7 dias ao 1º dia da última menstruação.</p> <p>Subtrair 3 meses do mês da DUM ou somar 9 meses ao mês da DUM.</p> <p>De acordo com os dados do enunciado da questão teremos o seguinte cálculo:</p> <p>Regra 01</p> <p>DUM: 07/07/2019</p>	DEFERIDO	ANULADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES – QUADRO SAÚDE

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

Regra: + 7 dias – 3 meses
DPP: **14/04/2020**

Regra 02
DUM: 07/07/2019
Regra: + 7 dias + 9 meses
DPP: **14/04/2020**

Embora a formulação da questão esteja correta, a data está errada que seria 07/07/19 batendo com a resposta de gabarito letra A 14/04/2020, porém, devido a um erro material a data da DUM está 07/05/2019 não havendo nenhum gabarito disponível com a data 14/02/2020. Sendo assim para que não paire dúvidas posteriores, a banca resolve DEFERIR o recurso.

42 - X / 41 - Y / 32 - Z

De acordo com Departamento de Hipertensão Arterial – sociedade Brasileira de Cardiologia, disponível no link: <http://departamentos.cardiol.br/dha/consenso3/capitulo1.asp> temos:

Critérios Diagnósticos e Classificação

Qualquer número é arbitrário e qualquer classificação, insuficiente. A necessidade de sistematização obriga uma definição operacional para separar indivíduos sãos dos doentes. Na realidade, podemos ter maior ou menor risco cardiovascular tanto acima como abaixo do número limítrofe, quando o paciente é considerado individualmente. Pelo exposto, enfatiza-se a necessidade de extrema cautela antes de rotular alguém como hipertenso, tanto pelo risco de falso-positivo como pela repercussão na própria saúde do indivíduo e o custo social resultante. Aceita-se como normal para indivíduos adultos (com mais de 18 anos de idade) cifras inferiores a 85 mmHg de pressão diastólica e inferiores a 130 mmHg de pressão sistólica (Tabela II).

Tabela II. Classificação diagnóstica da hipertensão arterial (adultos com mais de 18 anos de idade).

PAD (mmHg)	PAS (mmHg)	Classificação
< 85	< 130	Normal
85-89	130-139	Normal limítrofe
90-99	140-159	Hipertensão leve (estágio 1)
100-109	160-179	Hipertensão moderada (estágio 2)
> 110	> 180	Hipertensão grave (estágio 3)
< 90	> 140	Hipertensão sistólica isolada

Desse modo, apenas as letras D e F encontram-se incorretas.

Embora a formulação da questão esteja correta bem como o item apresentado como correto no gabarito oficial, há um erro material de digitação da letra C do quadro que seria 140-159 e está 40-159. Sendo assim para que não paire dúvidas posteriores, a banca resolve DEFERIR o recurso.

DEFERIDO

ANULADA

43 - X / 44 - Y / 36 - Z

De acordo com o Caderno de Atenção Básica ESTRATÉGIAS PARA O CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA

DIABETES MELLITUS do MS disponível no link: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estrategias_cuidado_pessoa_diabetes_mellitus_cab36.pdf

INDEFERIDO

GABARITO MANTIDO

podemos encontrar:

2.2 Rastreamento A probabilidade de apresentar diabetes ou um estado intermediário de glicemia depende da presença de fatores de risco. O público-alvo para o rastreamento do DM preconizado pela Associação Americana de Diabetes, está apresentada na Tabela 1.

Tabela 1 – Critérios para o rastreamento do DM em adultos assintomáticos

Excesso de peso (IMC >25 kg/m²) e um dos seguintes fatores de risco:

- História de pai ou mãe com diabetes;
- Hipertensão arterial (>140/90 mmHg ou uso de anti-hipertensivos em adultos);
- História de diabetes gestacional ou de recém-nascido com mais de 4 kg;
- Dislipidemia: hipertrigliceridemia (>250 mg/dL) ou HDL-C baixo (<35 mg/dL);
- Exame prévio de HbA1c ≥5,7%, tolerância diminuída à glicose ou glicemia de jejum alterada;
- Obesidade severa, *acanthosis nigricans*;
- Síndrome de ovários policísticos;
- História de doença cardiovascular;
- Inatividade física;

Desse modo, apenas a letra C encontra-se correta, pois, o item IV encontra-se em desacordo com o que está apresentado no manual, pois esse valor de dislipidemia: hipertrigliceridemia (>320 mg/dL) ou HDL-C baixo (<55 mg/dL) o paciente não está mas sendo rastreado, mas sim em tratamento para a diabetes. Sendo assim não há erros que justifique a anulação da questão, desse modo a banca resolve INDEFERIR os recursos.

44 - X / 45 - Y / 46 - Z

De acordo com Brunner e Suddarth 13^a, volume 01, 2017, página 894 podemos observar:
A administração de sangue e componentes sanguíneos requer conhecimento a respeito das técnicas de administração corretas e das possíveis complicações.

Complicações:

Qualquer cliente que recebe uma transfusão sanguínea está em risco de complicações decorrentes da transfusão. Durante as orientações ao cliente, o enfermeiro explica os riscos e os benefícios e o que deve ser esperado durante e após a transfusão. Os clientes devem ser informados que, embora tenha sido cuidadosamente testados, o suprimento de sangue não está completamente livre de riscos.

A alternativa A encontra-se incorreta, pois, está em desacordo com o enunciado, logo porque a reação hemolítica não febril é causada por anticorpo contra os leucócitos do doador que permanecem na unidade de sangue ou componente sanguíneo. Os sinais e sintomas da reação não hemolítica febril são seguidos por febre, iniciando tipicamente 2h após início da infusão, não sendo uma reação de risco a vida.

A alternativa B encontra-se incorreta, pois, está em desacordo com o enunciado, logo porque a sobrecarga circulatória é quando ocorre a infusão muito rápida causando hipervolemia e seus sinais incluem dispnéia, ortopneia, taquicardia e ansiedade súbita.

A alternativa C encontra-se incorreta, pois, está em desacordo com o enunciado, logo porque a contaminação bacteriana pode ocorrer em qualquer ponto durante o processamento, mais com frequência causada por microrganismos do doador e seus sinais são febres calafrios e hipotensão.

A letra D encontra-se correta e de acordo com o enunciado da questão, pois, a reação hemolítica aguda é o tipo mais perigoso de reação à transfusão, e possivelmente de risco à vida, ocorre quando

INDEFERIDO

GABARITO MANTIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES – QUADRO SAÚDE

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

Página 4 de 4

<p>o sangue do doador é incompatível com aquele do receptor. Alguns sintomas comuns em situações como essas compreendem febre, calafrios, dorsalgia, náuseas, sensação de contração torácica, dispneia e ansiedade. A medida que os eritrócitos são destruídos, a hemoglobina é liberada das células e excretadas pelos rins e podem resultar em hipotensão, broncoespasmos e colapso. A alternativa E encontra-se incorreta, pois, está em desacordo com o enunciado, logo porque a reação alérgica é dividida em 3 estágios conforme a gravidade das manifestações clínicas: Reação leve: prurido, urticária, placas eritematosas Reação moderada: edema de glote, edema de Quincke, broncoespasmo Reação grave : choque anafilático Desse modo, apenas a letra D encontra-se correta de acordo com o gabarito oficial. Sendo assim não há erros que justifique a anulação da questão, desse modo a banca resolve INDEFERIR os recursos.</p>		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--