Cargo: D02 - ENFERMEIRO

Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
13	Anafilático e Histamina.	Em resposta ao recurso interposto para esta questão, temos a esclarecer que segundo David A. Farcy, o choque anafilático inicia-se com um padrão hiperdinâmico com taquicardia e diminuição da resistência vascular periférica devido à liberação dos mediadores inflamatórios e um dos mediadores da inflamação que provoca vasodilatação e aumento da permeabilidade capilar é a histamina. Todos ou quase todos os mediadores químicos estão envolvidos no processo inflamatório que é gerado no choque anafilático. Portanto, o recurso não procede e o gabarito será mantido.	INDEFERIDO	
19	Realizar a retirada do mecônio residual da hipofaringe e da traqueia sob visualização direta e fonte de calor radiante.	Em resposta aos recursos interpostos para esta questão, temos a esclarecer que segundo o Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas, Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde, a conduta do profissional diante da presença de líquido tinto de mecônio depende da vitalidade do RN. A questão pede que o candidato marque a opção que corresponde ao recém-nascido que não apresenta ritmo respiratório regular e/ou o tônus muscular estiver flácido e/ou a frequência cardíaca for menor que 100bpm. No caso do RN apresentar uma dessas condições ou todas elas, o profissional deve realizar a retirada do mecônio residual da hipofaringe e da traqueia sob visualização direta e fonte de calor radiante. Se o RN permanecer com FC <100bpm, deve-se iniciar a ventilação com pressão positiva. Se a avaliação resultar normal, o RN receberá os cuidados de rotina na sala de parto. Caso o neonato com líquido meconial fluido ou espesso apresente, logo após o nascimento, movimentos respiratórios rítmicos e regulares, tônus muscular adequado e FC maior que 100bpm, a conduta deverá ser, nesta ordem: levar o RN à mesa de reanimação; colocá-lo sob fonte de calor radiante; posicionar sua cabeça com uma leve extensão do pescoço; aspirar o excesso de secreções da boca e do nariz com sonda de aspiração traqueal nº 10; secar e desprezar os campos úmidos, verificando novamente a posição da cabeça; avaliar a FC e a respiração. A aspiração traqueal propriamente dita deve ser feita com cânula traqueal conectada a um dispositivo para aspiração de mecônio e ao aspirador a vácuo, com pressão máxima de 100 mmHg. Recomenda-se aspirar o excesso de mecônio uma única vez. Logo a única resposta baseada no manual é realizar a retirada do mecônio residual da hipofaringe e da traqueia sob visualização direta e fonte de calor radiante. Portanto, assertividade da questão e o gabarito serão mantidos.	INDEFERIDO	