

PRIMEIRO COMUNICADO DO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 06/2021

**RESPOSTAS AOS RECURSOS DA PROVA
ESCRITA (OBJETIVA), DA RESIDÊNCIA
MÉDICA, DO MUNICÍPIO DE APUCARANA -
PR, PARA SELEÇÃO DE RESIDENTES.**

A Comissão de Residência Médica (Coreme) da Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana – AMS, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando:

- O disposto no item 3 do **Edital nº 006/2021 – Residência Médica**, publicado em 09 de novembro de 2021.

TORNA PÚBLICO:

Art. 1º - As respostas aos recursos interpostos pelos candidatos contra o Gabarito Provisório das questões da Prova Escrita (Objetiva) da Prova de Residência Médica, do Município de Apucarana, para os candidatos conforme Anexo deste Edital.

Art. 2º - Os pontos relativos às questões anuladas serão atribuídos a todos os candidatos do respectivo cargo.

Art. 3º - O Gabarito Definitivo da prova Objetiva e a Publicação do Resultado Definitivo da nota da Prova Objetiva, serão publicados no dia 06/12/2021.

Publique-se e Cumpra-se.
Apucarana, 06 de dezembro de 2021.

Dr Odarlone Santos de Souza Orente
Coordenador da Comissão de Residência Médica

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Clínica Médica

Número da questão: 1

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada banca avaliadora de prova,
Solicito anulação da questão 84. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado. Encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado "Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide" (website: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: "Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular

Resposta aos Recursos

o argumento não se refere a questão 01

Decisão da Banca: **Manter Questão**

Número da questão: 19

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada banca examinadora,
De acordo com o Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil, publicado pelo Ministério da Saúde em 2019: "não há contraindicações à amamentação, desde que a mãe não seja portadora de mastite tuberculosa. É recomendável, entretanto, que faça uso de máscara cirúrgica ao amamentar e ao cuidar da criança, enquanto a baciloscopia do escarro se mantiver positiva."

Portanto, a recomendação do Ministério da Saúde é para o uso de máscara cirúrgica e não N95, o que torna a letra C incorreta. Assim, venho solicitar que a questão seja devidamente anulada.

Resposta aos Recursos

As alternativas A, B e D estão incorretas, pois não se deve suspender o aleitamento materno, não há necessidade de isolar a paciente dos contatos e o tratamento é igual independente de ser gestante. Sendo assim, a única alternativa correta é a C (usar mascara/ independente do tipo) e continuar a amamentação).

Decisão da Banca: **Manter Questão**

Matéria: Cirurgia Geral

Número da questão: 45

Inscrição: **147701** Data do Envio: **30/11/21 22:49**

Prezada banca examinadora,

Esta questão foi IDÊNTICA a questão 17 do concurso para residência médica da UNIOESTE no ano de 2017.

A lidocaína com vasoconstritor é usada de 7 a 8mg/kg, e sem vasoconstritor 4,5 ou 5mg/kg. Desta forma, 7 mg/kg x90 kg = 630 mg de lidocaína; 8mg/kg x90 kg = 720 mg de lidocaína. Um frasco de lidocaína 2% possui 2 g a cada 100 ml de solução, ou seja, 2.000 mg a cada 100 ml. Portanto, o máximo de solução utilizada varia entre 31,5 ml e 36 mL. Mas nessa questão existe uma pegadinha: a dose de 500 mg de lidocaína nunca deve ser ultrapassada, independentemente do peso do paciente.

Como a solução era de 2%, temos um volume máximo de infusão de 25 mL. Como 31,5 ml ultrapassou nosso limite superior, utilizaremos apenas os 25 mL (e não existe essa opção de resposta! A que caberia melhor seria "21ml"). Na época do concurso essa foi uma questão considerada difícil e que a grande maioria dos candidatos acabou errando.

Desta forma, solicito ANULAÇÃO desta questão por não haver resposta correta. Atenciosamente.

Resposta aos Recursos

A resposta é a que se encaixa na dose máxima, dentro do intervalo não tóxico. Resposta mantida.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

Número da questão: 54

Inscrição: **145530** Data do Envio: **01/12/21 16:20**

Cara banca examinadora, solicito anulação da questão 54 de Cirurgia Geral.

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Cirurgia Geral

Número da questão: 54

A mesma questão consta na prova de 2014 de Residência Médica da UNIOESTE, também questão de cirurgia geral, porém, com uma alternativa a mais. Seguem alternativas e questões da ocasião:

Sobre as esplenectomias, todas as alternativas estão corretas, EXCETO.

A) Devem ser indicadas logo que realizado o diagnóstico de esferocitose. (Na época do concurso foi considerado como resposta pois a alternativa está ERRADA).

B) Laparoscopia é a via de acesso preferencial nos pacientes de origem não traumática. (Na época do concurso considerada como correta).

C) No caso de cirurgias eletivas, deve ser realizada imunização para pneumococo, haemophilus e meningocócica, no mínimo, duas semanas antes das cirurgias. (Na época do concurso considerada como correta).

D) Podem ser indicadas nos casos de púrpura trombocitopênica idiopática. (Na época do concurso considerada como correta).

E) Traumas esplênicos grau I podem necessitar de esplenectomia. (Na época do concurso considerada alternativa CORRETA, diferentemente do concurso atual no qual, a alternativa foi considerada incorreta e foi o gabarito da questão).

Analizando as afirmativas do atual concurso AMS APUCARANA 2021

A) Segundo Sabiston, a via laparoscópica é preferencial em casos não traumáticos.

B) As vacinas e o prazo estão corretos e o intuito é prevenir a sepse por microorganismos encapsulados (opsonização pelo baço).

C) Na PTI, está indicado esplenectomia nos seguintes casos:

- trombocitopenia severa < 10.000 plaquetas, por seis semanas ou mais.

- trombocitopenia refratária ao uso de corticoide.

- Necessidade de doses tóxicas de corticoide para atingir a remissão.

D) Na presença de instabilidade hemodinâmica e sangramento de origem esplênica, a esplenectomia está indicada em qualquer grau de trauma esplênico. (Alternativa CORRETA).

Devido justificativas acima, e devido a alternativa D do atual concurso ter sido considerada como correta em concurso anterior solicito anulação da questão, por não existir resposta correta.

Atenciosamente,

Laís Gonzalez Leugi

Resposta aos Recursos

Todas afirmativas estão corretas, recurso procedente.

Decisão da Banca: **Questão Invalidada**

Número da questão: 58

Inscrição: **145424** Data do Envio: **30/11/21 20:37**

Prezada Banca,

A alternativa B cita que na retossigmoidectomia a antibioticoprofilaxia deverá cobrir germes gram negativos e anaeróbios. Entretanto, o Sabiston é claro em afirmar que os Gram positivos devem estar sempre cobertos, independente da ampliação da cobertura para Gram negativos e anaeróbios. Desta forma, solicito ampliação do gabarito, considerando que a alternativa B também está incorreta.

"Most SSIs are caused by gram-positive cocci, so prophylaxis should be directed primarily against staphylococci for clean cases and for high-risk, clean-contaminated, elective biliary, and gastric surgery cases." Sabiston Cap 11 Pag 252

Obrigada, e agradeço a atenção.

Inscrição: **147838** Data do Envio: **30/11/21 22:31**

Prezada Banca,

A alternativa B cita que na retossigmoidectomia a antibioticoprofilaxia deverá cobrir germes gram negativos e anaeróbios. Entretanto, o Sabiston é claro em afirmar que os Gram positivos devem estar sempre cobertos, independente da ampliação da cobertura para Gram negativos e anaeróbios. Desta forma, solicito anulação da questão, considerando que a alternativa B também está incorreta.

"Most SSIs are caused by gram-positive cocci, so prophylaxis should be directed primarily against staphylococci for clean cases and for high-risk, clean-contaminated, elective biliary, and gastric surgery cases." Sabiston Cap 11 Pag 252

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada Banca,

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Cirurgia Geral

Número da questão: 58

A alternativa B cita que na retossigmoidectomia a antibioticoprofilaxia deverá cobrir germes gram negativos e anaeróbios. Entretanto, o Sabiston é claro em afirmar que os Gram positivos devem estar sempre cobertos, independente da ampliação da cobertura para Gram negativos e anaeróbios. Desta forma, solicito a anulação da questão visto ter duas alternativas **i n c o r r e t a s**.

"Most SSIs are caused by gram-positive cocci, so prophylaxis should be directed primarily against staphylococci for clean cases and for high-risk, clean-contaminated, elective biliary, and gastric surgery cases." Sabiston Cap 11 Pag 252

Inscrição: **147658** Data do Envio: **30/11/21 23:32**

PREZADA BANCA,

A alternativa B cita que na retossigmoidectomia a antibioticoprofilaxia deverá cobrir germes gram negativos e anaeróbios. Entretanto, o Sabiston é claro em afirmar que os Gram positivos devem estar sempre cobertos, independente da ampliação da cobertura para Gram negativos e anaeróbios. Desta forma, solicito anulação da questão, considerando que haviam 2 alternativas incorretas.

"Most SSIs are caused by gram-positive cocci, so prophylaxis should be directed primarily against staphylococci for clean cases and for high-risk, clean-contaminated, elective biliary, and gastric surgery cases." Sabiston Cap 11 Pag 252

Inscrição: **148684** Data do Envio: **01/12/21 9:11**

Prezada Banca,

A alternativa B cita que na retossigmoidectomia a antibioticoprofilaxia deverá cobrir germes gram negativos e anaeróbios. Entretanto, o Sabiston é claro em afirmar que os Gram positivos devem estar sempre cobertos, independente da ampliação da cobertura para Gram negativos e anaeróbios. Desta forma, solicito ampliação do gabarito, considerando que a alternativa B também está incorreta.

"Most SSIs are caused by gram-positive cocci, so prophylaxis should be directed primarily against staphylococci for clean cases and for high-risk, clean-contaminated, elective biliary, and gastric surgery cases." Sabiston Cap 11 Pag 252

Grata pela atenção.

Resposta aos Recursos

A afirmação que devem ser cobertos germes gram negativos e anaeróbios está correta. Não está escrito que não deve ser coberto gram positivo, ou que a cobertura deve ser exclusiva de gram negativos e anaeróbios. A única alternativa incorreta é a letra D, que fala que há risco somente moderado de TVP, quando na realidade, o paciente é de alto risco pelo simples fato de possuir uma neoplasia maligna.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

Matéria: Ginecologia e Obstetrícia

Número da questão: 77

Inscrição: **147732** Data do Envio: **01/12/21 15:09**

Prezada banca examinadora,

Segundo o livro de Obstetrícia, Willians, 24ª edição, cap 27, página 550, tópico Episiotomia, subtópico Indicações e consequências da episiotomia, temos "a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito mudança de gabarito para a alternativa A.

Inscrição: **147730** Data do Envio: **30/11/21 19:43**

Prezada banca examinadora,

Segundo o livro de Obstetrícia, Willians, 24ª edição, capítulo 27, página 550, tópico Episiotomia, subtópico Indicações e consequências da episiotomia, temos "a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito anulação da questão.

Obrigada pela atenção!

Inscrição: **147701** Data do Envio: **30/11/21 22:10**

Prezada banca UNIOESTE,

Segundo o livro de Obstetrícia, Willians, 24ª edição, cap 27, página 550, tópico Episiotomia, subtópico Indicações e consequências da episiotomia, temos "a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito mudança de gabarito para a alternativa A. A alternativa A é

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Ginecologia e Obstetrícia

Número da questão: 77

verdadeira. As episiotomias aumentam a incidência de trauma de esfíncter anal, principalmente a do tipo mediana.

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada banca examinadora,

Segundo o livro de Obstetrícia, Willians, 24ª edição, cap 27, página 550, tópico Episiotomia, subtópico Indicações e consequências da episiotomia, temos "a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito mudança de gabarito para a alternativa A.

Inscrição: **147658** Data do Envio: **30/11/21 23:35**

Prezada banca examinadora,

Segundo o livro de Obstetrícia, Willians, 24ª edição, cap 27, página 550, tópico Episiotomia, subtópico Indicações e consequências da episiotomia, temos "a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito anulação da questão.

Inscrição: **148481** Data do Envio: **01/12/21 16:13**

Prezada banca examinadora,

segundo o livro de obstetrícia, Willians, 24 edição, cap 27, pagina 550, tópico Episiotomia, subtópico indicações e consequências da episiotomia, temos a episiotomia rotineira está associada a aumento da incidência de lacerações retais e do esfíncter anal". Há ainda no mesmo tópico, "o American College of Obstetricians and Gynecologists concluiu que o uso restrito de episiotomia é melhor que o rotineiro". Portanto, solicito mudança de gabarito para a alternativa A.

Resposta aos Recursos

A resposta correta para a questão é a letra A; houve um equívoco na divulgação do gabarito. A questão não tem duas ou mais respostas, apenas letra A é correta, e portanto não precisa ser anulada, apenas corrigido o gabarito.

Decisão da Banca: **Alterar Questão para A**

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 84

Inscrição: **147730** Data do Envio: **30/11/21 19:45**

Prezada banca avaliadora,

Solicito avaliação e possível anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado "Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide" (website: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: "Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular."

Agradeço a atenção.

Inscrição: **145424** Data do Envio: **30/11/21 20:38**

"Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado "Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide" (website: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: "Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular."

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 84

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada”.

Inscrição: **147701** Data do Envio: **30/11/21 22:13**

“Prezada banca examinadora,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Inscrição: **147838** Data do Envio: **30/11/21 22:32**

Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada.

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:44**

Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito anulação da questão 84. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular

Inscrição: **147658** Data do Envio: **30/11/21 23:37**

Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada.

Inscrição: **148684** Data do Envio: **01/12/21 9:11**

Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 84

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a vantagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada.

Grata.

Inscrição: **147732** Data do Envio: **01/12/21 15:12**

“Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a van- tagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada”.

Inscrição: **148481** Data do Envio: **01/12/21 16:15**

“Prezada banca avaliadora de prova,

Solicito avaliação e posterior anulação da questão 84 da prova de Residência Médica deste ano. A meu ver a mielocultura apresenta alta sensibilidade e não baixa como foi mostrado.

Para embasar meu recurso encaminho trecho do documento do Ministério da Saúde. Intitulado “Manual Integrado de Vigilância e Controle da febre tifoide” (website: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_integrado_vigilancia_febre_tifoide.pdf).

Página 16: “Mielocultura: trata-se do exame mais sensível (90% de sensibilidade). Tem também a van- tagem de se apresentar positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia. As desvantagens são o desconforto para o doente e a necessidade de pessoal médico com treinamento específico para o procedimento de punção medular.”

Aguardo retorno e agradeço a atenção a mim dispensada”.

Resposta aos Recursos

Questão anulada.

Decisão da Banca: **Questão Invalidada**

Número da questão: 85

Inscrição: **145424** Data do Envio: **30/11/21 20:40**

Prezada Banca Examinadora,

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 85

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO A SUA ANULAÇÃO.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8.

Inscrição: **147701** Data do Envio: **30/11/21 22:13**

Prezada Banca Examinadora,

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO A SUA ANULAÇÃO.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8.

Inscrição: **147838** Data do Envio: **30/11/21 22:34**

Prezada Banca Examinadora,

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 85

existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO A SUA ANULAÇÃO OU AMPLIAÇÃO DO GABARITO PARA A LETRA A.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8.

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada Banca Examinadora,

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO CONSIDERAR AS LETRAS A E B COMO CORRETAS.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8

Inscrição: **147658** Data do Envio: **30/11/21 23:37**

Prezada Banca Examinadora,

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO A SUA ANULAÇÃO.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8.

Inscrição: **147732** Data do Envio: **01/12/21 15:13**

Prezada Banca Examinadora,

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 85

Na página 8 do Caderno de Atenção Básica nº 5, do Ministério da Saúde (2002), diz o seguinte:

“o Ministério da Saúde está propondo a adoção da Estratégia da Saúde da Família e de Agentes Comunitários de Saúde, visando contribuir para a construção de um modelo assistencial que tenha como base a atuação no campo da Vigilância da Saúde. Assim, AS AÇÕES DE SAÚDE DEVEM PAUTAR-SE NA IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS, DANOS, NECESSIDADES, CONDIÇÕES DE VIDA E DE TRABALHO, QUE, EM ÚLTIMA INSTÂNCIA, DETERMINAM AS FORMAS DE ADOECER E MORRER DOS GRUPOS POPULACIONAIS”.

E continua:

No processo de construção das práticas de Vigilância da Saúde, ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, CULTURAIS, POLÍTICOS, SOCIOECONÔMICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E SANITÁRIOS DEVEM SER BUSCADOS, VISANDO À PRIORIZAÇÃO DE PROBLEMAS DE GRUPOS POPULACIONAIS INSERIDOS EM DETERMINADA REALIDADE TERRITORIAL. AS AÇÕES DEVEM GIRAR EM TORNO DO EIXO INFORMAÇÃO – DECISÃO – AÇÃO.

Ambos os trechos do documento estão inseridos no contexto da Saúde do Trabalhador. O primeiro parágrafo é exatamente a redação da alternativa A, enquanto o segundo parágrafo, é exatamente o texto da alternativa B. Sendo assim, pela existência de dois gabaritos corretos para esta questão, SOLICITO A SUA ANULAÇÃO.

R e f e r ê n c i a :

Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 5. 2002. Página 8.

Resposta aos Recursos

Na página 8 do caderno de atenção básica, o texto é o seguinte:

" Assim, as ações de saúde devem pautar -se na identificação de riscos, danos, necessidades, condições de vida e de trabalho, que, em última instância, determinam as formas de adoecer e morrer dos grupos populacionais." A alternativa A está incorreta porque não são realizadas ações corretivas imediatas que determinam as formas de adoecer nesta esfera. A alternativa correta é a "B".

Decisão da Banca: **Manter Questão**

Número da questão: 97

Inscrição: **147838** Data do Envio: **30/11/21 22:36**

Prezada banca examinadora,

De acordo com importantes referências atuais, a alternativa D encontra-se incorreta. No entanto, a alternativa A também representa assertiva errada.

Pacientes com sífilis terciária, sem critérios para neurosífilis em avaliação líquórica, devem ser tratados com penicilina b e n z a t i n a .

Segue trecho de documento Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis - do Ministério da Saúde sobre o tratamento da sífilis terciária:

"b. Sífilis latente tardia (mais de um ano de duração) ou latente com duração ignorada e sífilis terciária:

• Penicilina G benzatina, 2,4 milhões UI, IM, (1,2 milhão UI em cada glúteo), semanal, por três semanas. Dose total de 7,2 milhões UI."

Da mesma forma, segue abaixo parte de texto "Syphilis: Treatment and monitoring" da página de busca médica americana UpToDate, que corrobora tal informação:

"?Tertiary syphilis – Patients with gummatous or cardiovascular infection should have a cerebrospinal fluid examination prior

Recursos contra o Gabarito Provisório

Matéria: Medicina Prv. e Social

Número da questão: 97

to initiation of therapy to assess for neurosyphilis. The management of neurosyphilis is described below. If neurosyphilis is not present, we administer penicillin G benzathine (2.4 million units IM) once a week for three weeks". Isto posto, solicito anulação da questão / ampliação de gabarito englobando a alternativa A como incorreta.

Atenciosamente.

Inscrição: **147184** Data do Envio: **30/11/21 22:40**

Prezada banca examinadora,
De acordo com importantes referências atuais, a alternativa D encontra-se incorreta. No entanto, a alternativa A também representa assertiva errada.

Pacientes com sífilis terciária, sem critérios para neurosífilis em avaliação líquórica, devem ser tratados com penicilina benzatina.

Segue trecho de documento Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis - do Ministério da Saúde sobre o tratamento da sífilis terciária:

"b. Sífilis latente tardia (mais de um ano de duração) ou latente com duração ignorada e sífilis terciária:

- Penicilina G benzatina, 2,4 milhões UI, IM, (1,2 milhão UI em cada glúteo), semanal, por três semanas. Dose total de 7,2 milhões UI."

Da mesma forma, segue abaixo parte de texto "Syphilis: Treatment and monitoring" da página de busca médica americana UpToDate, que corrobora tal informação:

"Tertiary syphilis – Patients with gummatous or cardiovascular infection should have a cerebrospinal fluid examination prior to initiation of therapy to assess for neurosyphilis. The management of neurosyphilis is described below.

If neurosyphilis is not present, we administer penicillin G benzathine (2.4 million units IM) once a week for three weeks".

Isto posto, solicito ampliação de gabarito englobando a alternativa A como incorreta.

Resposta aos Recursos

A alternativa D está incorreta porque o FTA-ABS é um teste treponêmico, e não-treponêmico como consta na alternativa.

Decisão da Banca: **Questão Invalidada**