

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ – UNIOESTE  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL EM  
SAÚDE - COREMU**

**EDITAL Nº 022/2020 – COREMU**

**RESPOSTAS AOS RECURSOS CONTRA O  
GABARITO PROVISÓRIO DA PROVA  
ESCRITA (OBJETIVA) DOS PROGRAMAS  
DE RESIDÊNCIA DA COREMU, PARA O  
ANO LETIVO DE 2021.**

O Coordenador da Comissão de Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – COREMU, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, no uso das atribuições estatutárias e regimentais, e considerando:

- o edital 021/2020 - COREMU, de 06 de novembro de 2020.

**TORNA PÚBLICO:**

**Art. 1º** - As respostas aos recursos impetrados contra o gabarito provisório da Prova Escrita (Objetiva), para a seleção pública de candidatos para o ano letivo de 2021, referente aos programas, conforme anexo.

Publique-se e cumpra-se.

Cascavel, 13 de novembro de 2020.

**CARLOS EDUARDO DE ALBUQUERQUE**  
Coordenador da Comissão de Residência Multiprofissional e Uniprofissional da  
Saúde COREMU - Portaria nº 2550/2018 - GRE

Anexo I do edital 022/2020 - COREMU, de 13 de novembro de 2020

RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA, ESPECIALIDADE EM BUCO-MAXILO-FACIAL

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
23	<input checked="" type="checkbox"/> MANTER	<input type="checkbox"/> ANULAR	<input type="checkbox"/> ALTERAR
<b>RECURSO: Candidato solicita a anulação da questão conforme segue:</b>  23 - A questão fala sobre a contra indicação de interação da monoamina oxidase com vasoconstritor, pedindo para assinalarmos a alternativa CORRETA. No gabarito está marcado letra B, que se não me engano, era adrenalina. Alternativa correta seria Fenilefrina. <b>RESPOSTA AO RECURSO: Solicitação não procede.</b> A resposta correta é a alternativa B: Fenilefrina. Conforme consta no caderno de provas e no gabarito publicado.  <b>DECISÃO: Manter a validade da questão 23.</b>			

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
39	<input type="checkbox"/> MANTER	<input checked="" type="checkbox"/> ANULAR	<input type="checkbox"/> ALTERAR
<b>RECURSO: Candidato solicita anulação da questão conforme segue:</b>  39 - A questão pede a classificação correta do Osso tipo III, segundo a classificação óssea de Lekholm e Zarb. A alternativa correta também poderia ser a letra C, na qual especifica "Fina cortical e espesso osso esponjoso". Se não me engano, a letra B inclusive está com erro ortográfico, no qual já deveria anular a questão.  <b>RESPOSTA AO RECURSO: Procede. Questão anulada por erro ortográfico.</b>  <b>DECISÃO: Questão 39 anulada.</b>			

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
43	<input checked="" type="checkbox"/> MANTER	<input type="checkbox"/> ANULAR	<input type="checkbox"/> ALTERAR

**RECURSO: Candidato solicita anulação da questão conforme segue:**

43 - A questão pedia para assinalar a alternativa INCORRETA. A letra C estava correta. Todos os sintomas corretos. O gabarito está letra C.

**RESPOSTA AO RECURSO: Não procede.**

A questão se referia a assinalar a alternativa INCORRETA que é a alternativa C do caderno de provas, conforme consta no gabarito publicado.

Diz a alternativa C da questão 43: "A Colite Pseudomembranosa é causada pelo fungo *Clostridium difficile*..."

Vale ressaltar que o *Clostridium difficile* é classificado como bactéria e não como fungo.

Referências para consulta:

ANDRADE, E. D. Terapêutica medicamentosa em odontologia. 3a ed. São Paulo: Artes Médicas; 2014. 256 p.

TOPAZIAN, R. G; GOLDBERG, M. H; HUPP, J. R. Infecções Oraís e Maxilofaciais. 4a ed. São Paulo: Santos, 2006. 529 p.

**DECISÃO: Manter a validade da questão 43.**

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
19	( x ) MANTER	( ) ANULAR	( ) ALTERAR

**RECURSO: Candidata solicita correção da questão conforme segue:**

Recurso referente a questão nº 19

- A questão perguntava quais nervos eram mistos: Nenhuma das alternativas estava correta, pois nenhuma havia somente nervos mistos.
- De acordo com MADEIRA, M. C. Anatomia da Face. 8ª ed. São Paulo: Sarvier, 2013. 244 p.=Os nervos mistos são: V-Trigêmeo, VII-Facial, XI-Glosssofaríngeo e X-Vago.
- Na alternativa que marca correta no gabarito: (C) V-Trigêmeo, VII-Facial e VIII-Vestibulococlear (Que é sensitivo - Aferente e por tanto incorreta)

**RESPOSTA AO RECURSO: Não procede.**

A resposta correta é a alternativa C do caderno de provas, conforme consta no gabarito publicado.

Alternativa C: abducente, glosssofaríngeo e vago.

Referência para consulta:

Rizzolo, C.J.R & Madeira, M.C. Anatomia Facial com fundamentos de anatomia

geral. 3a. Ed. São Paulo: Sarvier, 2009.

**DECISÃO: Manter a validade da questão 19.**

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
24	<input checked="" type="checkbox"/> MANTER	<input type="checkbox"/> ANULAR	<input type="checkbox"/> ALTERAR

**RECURSO: Candidato solicita alteração da questão**

A questão 24 solicita marcação da alternativa incorreta.

A alternativa C diz que “a maioria das infecções odontogênicas é causada por bactérias anaeróbias e aeróbias.”

Essa informação se apresenta de forma equivocada no Livro de Hupp e colaboradores, 6ª ed, pois logo abaixo é apresentada uma tabela mostrando que o tipo mais comum de infecção odontogênica é causada por somente anaeróbias (primeira imagem). A informação da tabela é a correta, pois é a apresentada no artigo original usado como referência (segunda imagem).

**Portanto, a alternativa C também deve ser considerada (in)correta.**

**RESPOSTA AO RECURSO:**

É consenso entre diversos autores de referência que quando da necessidade de tratamento com o uso de antibióticos na terapia das infecções odontogênicas que isto se faz inicialmente de forma empírica, baseado em conhecimentos prévios da microbiota bucal e seu envolvimento nos diversos estágios das infecções de origem dental. Assim, o uso de antibióticos de largo espectro de ação, como o grupo das penicilinas semissintéticas, é uma alternativa possível de escolha uma vez que seu espectro atinge bactérias aeróbias e anaeróbias comumente encontradas na maioria dos processos infecciosos de origem dental, podendo variar na especificidade do tipo de colonização a depender do estágio da evolução da infecção. Essa colonização mista é clara e influencia diretamente na terapêutica antimicrobiana e está respaldada em inúmeras referências da área da cirurgia bucomaxilofacial e da terapêutica.

**Referências para consulta:**

ANDRADE, E. D. Terapêutica medicamentosa em odontologia. 3a ed. São Paulo: Artes Médicas; 2014. 256 p.

MILORO, M; GHALI, G. E.; LARSEN, P. E.; WAITE, P. D. Princípios de cirurgia bucomaxilofacial de Peterson. 3a ed. São Paulo: Santos, v. 1 e 2, 2016. 1344 p.

TOPAZIAN, R. G.; GOLDBERG, M. H; HUPP, J. R. Infecções Oraís e Maxilofaciais. 4a ed. São Paulo: Santos, 2006. 529 p.

**DECISÃO: Manter a validade da questão 24**

## RESIDÊNCIA EM FISIOTERAPIA, ESPECIALIDADE EM FISIOTERAPIA HOSPITALAR

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
07	<input checked="" type="checkbox"/> MANTER	<input type="checkbox"/> ANULAR	<input type="checkbox"/> ALTERAR

### RECURSO:

**QUESTÃO 7:** Letra “C” está correta pois,

de acordo com o artigo do Portal regional da BVS.org, disponível em anexo e no link <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/04/882901/ventilacao-mecanica-como-iniciar.pdf> O fluxo inspiratório corresponde a velocidade com que o volume corrente é ofertado. O ajuste do pico de fluxo inspiratório pode determinar uma modificação no tempo inspiratório e da relação I:E.

### RESPOSTA AO RECURSO:

“pode-se utilizar modos assisto-controlados limitados a pressão e ciclados a tempo (PCV) em situação de comprometimento da mecânica do Sistema Respiratório, pois permitem o controle mais adequado das pressões em vias aéreas e alveolares. Esse modo se caracteriza por manter a pressão limitada durante toda fase inspiratória, sendo ciclado a tempo. O tempo inspiratório é fixo em segundos pelo cuidador. O fluxo é livre e desacelerado.”

Diretrizes Brasileira de Ventilação Mecânica 2013

<https://interfisio.com.br/imagens/artigos/2013/Diretrizes-AVM-AMIB-SBPT-2013.pdf>

**DECISÃO:** Recurso não aceito - **Resposta Letra D**

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
25	(x ) MANTER	( ) ANULAR	( ) ALTERAR
<p><b>RECURSO:</b></p> <p><b>QUESTÃO 25:</b> Nenhuma das alternativas está correta pois,</p> <p>de acordo com o artigo sobre pneumologia referenciado como: ROCCO, Patricia Rieken Macêdo; ZIN, Walter Araújo. <b>Fisiologia respiratória aplicada</b>. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan, 2009. Disponível no site petdocs da UFC- Universidade Federal do Ceará disponível no link <a href="http://petdocs.ufc.br/index_artigo_id_481_desc_Pneumologia_pagina_subtopico_46_busca">http://petdocs.ufc.br/index_artigo_id_481_desc_Pneumologia_pagina_subtopico_46_busca</a> os músculos que atuam na respiração basal fazendo a Inspiração são:</p> <p><b>Diafragma:</b> Ele é uma fina camada de músculo, em forma de cúpula, que se insere nas costelas inferiores. Quando ele se contrai (no momento da inspiração) o conteúdo do abdômen é forçado para baixo e para frente, aumentando a dimensão vertical da cavidade torácica. Da mesma forma, as margens costais se elevam e se movimentam para fora, aumentando, também, o volume do tórax. É o músculo mais importante da respiração. Quando contrai: Inspiração. Quando relaxa: Expiração.</p> <p><b>Músculos Intercostais Externos:</b> Quando se contraem, promovem o movimento em “alça de balde” das costelas, levando as costelas para cima e para frente, aumentando, assim, os diâmetros lateral e anteroposterior do tórax. Quando contrai: Inspiração. Quando relaxa: Expiração.</p> <p>Músculos <b>acessórios</b> da respiração: São representados, principalmente, pelos escalenos e pelo esternocleidomastóideo. São acionados na respiração forçada, em momentos de exercício físico, por exemplo. Os escalenos elevam as duas primeiras costelas e o esternocleidomastóideo eleva o esterno. Ambos os movimentos aumentam o volume torácico. Já na expiração, durante uma respiração tranquila, a expiração é um processo passivo. Isso significa dizer que, após a expansão que ocorre na inspiração, os músculos da inspiração tendem a se relaxar, da mesma forma que o pulmão e a parede torácica como um todo tendem a voltar às suas posições de equilíbrio.</p> <p>A expiração pode ser ativa, por exemplo, quando há esforço físico acentuado Nesse caso, os músculos mais importantes são:</p>			

**Músculos da parede abdominal:** Correspondem ao reto abdominal, oblíquos internos e externos e o transverso. Quando eles são contraídos, a pressão intra-abdominal aumenta, empurrando o diafragma para cima, diminuindo o volume torácico.

**Músculos intercostais internos:** tracionam as costelas para baixo e para dentro. Produz nas costelas o mesmo movimento em “alça de balde” só que em direção contrária aquela dos músculos intercostais externos na respiração.

**RESPOSTA AO RECURSO:**

Conforme O clássico livro de Fisiologia Humana Guyton e Hall no capítulo de ventilação Verifica-se que na respiração normal em repouso (respiração basal) ocorre pelo diafragma.

Conforme pode ser visto no material apresentado:

Músculos acessórios da respiração: São representados, principalmente, pelos escalenos e pelo esternocleidomastóideo. São acionados na respiração forçada, em momentos de exercício físico, por exemplo. Os escalenos elevam as duas primeiras costelas e o esternocleidomastóideo eleva o esterno. Ambos os movimentos aumentam o volume torácico.

**Expiração**

músculos intercostais internos: tracionam as costelas para baixo e para dentro. Produz nas costelas o mesmo movimento em “alça de balde” só que em direção contrária aquela dos músculos intercostais externos na respiração.

**DECISÃO:** Recurso não aceito - **Resposta Letra C**

**RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM, ESPECIALIDADE EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE E CONTROLE DE INFECÇÕES**

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
40	( ) MANTER	( X ) ANULAR	( ) ALTERAR

**RECURSO:** QUESTÃO 40 - É incorreto também afirmar que a concentração de álcool seria de 60 a 90% conforme descrita na alternativa letra D.

IX - Preparação alcoólica para higienização das mãos sob a forma líquida:

preparação contendo álcool, na concentração final entre 60% a 80% destinadas à aplicação nas mãos para reduzir o número de microrganismos. Recomenda-se que contenha emolientes em sua formulação para evitar o ressecamento da pele (ANVISA, 2010, p. 2).

As preparações alcoólicas para higienização das mãos, sob a forma líquida, devem conter álcool na concentração final entre 60% a 80% e, sob a forma de gel, espuma e outras, devem conter álcool na concentração final mínima de 70%. Comumente essas preparações contêm emolientes nas formulações para evitar o ressecamento da pele (PARANÁ, 2020, p. 1).

Portanto temos duas alternativas incorretas - letra C e D.

[https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/rdc-42-de-25-de-outubro-de-2010?category\\_id=177](https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/rdc-42-de-25-de-outubro-de-2010?category_id=177)

[https://www.saude.pr.gov.br/sites/default/arquivos\\_restritos/files/documento/2020-09/NO\\_02\\_PREPARACOES\\_ANTISSETICAS\\_E\\_SANITIZANTES\\_V6.pdf](https://www.saude.pr.gov.br/sites/default/arquivos_restritos/files/documento/2020-09/NO_02_PREPARACOES_ANTISSETICAS_E_SANITIZANTES_V6.pdf)

**RESPOSTA AO RECURSO:** a requerente traz que a alternativa D também estaria incorreta, pois traz que “O álcool é um excelente germicida, com tempo de ação imediato (30 segundos) e evaporação rápida, com ação residual. Concentrações de 60 a 90% são bastante efetivas, mas aquelas não superiores a 70% são as mais usadas por causarem menor ressecamento da pele e terem menor custo”.

Destarte, questiona a respeito da concentração de 60 a 90%, fundamentada pela RDC Nº 42, de 25 de outubro de 2010, (ANVISA) que dispõe sobre a obrigatoriedade de disponibilização de preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos, pelos serviços de saúde do país e dá outras providências e, pela Nota Orientativa 02/2020 (Paraná), que trata sobre Preparações Antissépticas e Desinfetantes:

Isto posto e considerando a Nota Técnica nº 01/2018, que dispõe sobre Orientações Gerais para Higiene das Mãos em Serviços de Saúde (bibliografia utilizada para a elaboração da questão), que menciona como requisitos importantes para a aquisição de produtos (preparações) para a higiene das mãos “A concentração final da preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos a ser utilizada em serviços de saúde deve cumprir com o estabelecido na RDC nº 42/2010, ou seja, entre 60% a 80% no caso de preparações sob a forma líquida e concentração final mínima de 70%, no caso de preparações sob as formas gel, espuma e outras” (BRASIL, 2010).



Por ter havido um erro de digitação na alternativa D, ou seja, [...] Concentrações de 60 a 90% [...], e sendo assim, duas respostas estariam INCORRETAS, a questão acima mencionada será **ANULADA**.

**DECISÃO: Recurso procedente - questão anulada**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – EM ODONTOLOGIA, ESPECIALIDADE EM REABILITAÇÃO INTEGRAL DAS ANOMALIAS CRANIOFACIAIS**

QUESTÃO	RESULTADO DO QUESTÃO		
	( ) MANTER	( ) ANULAR	( ) ALTERAR
<p><b>RECURSO:</b> Solicita o caderno de provas</p> <p><b>RESPOSTA AO RECURSO:</b> No item 7.21, do edital N°008/2020 – COREMU (abertura de inscrições e normas gerais para a seleção pública para o suprimento de vagas ao programa de residência em multiprofissional – especialidade em reabilitação integral das anomalias craniofaciais da Unioeste, para o ano letivo de 2021), em sua redação diz: “Por motivo de direitos autorais adquiridos, de segurança e de procedimentos técnicos definidos, não serão fornecidos exemplares dos cadernos de provas ao candidato ou a instituição de direito público ou privado, ainda que após o encerramento da Seleção Pública, devendo o candidato, ao término da prova, devolver ao aplicador, o caderno de provas e a folha de respostas”.</p> <p>Por motivos de segurança, os cadernos de prova foram devolvidos ao setor de concursos da Unioeste, para incineração.</p> <p>No momento da prova escrita foi dada uma folha em branco para que os candidatos anotassem o gabarito e outras dúvidas sobre a prova;</p> <p><b>DECISÃO:</b> Solicitação negada.</p>			