



Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78680337/0001-84

Rua Universitária, 1619 - Fone: (45) 3220-3000 - Fax: (45) 3324-4590

Jardim Universitário - Cx. P. 000701 - CEP 85819-110 - Cascavel - Paraná

www.unioeste.br



## COORDENADORIA GERAL DE CONCURSOS E PROCESSOS SELETIVOS

### EDITAL Nº 082/2021-COGEPS

RESPOSTAS AOS RECURSOS INTERPOSTOS POR CANDIDATOS CONTRA O GABARITO PROVISÓRIO DA PROVA ESCRITA (OBJETIVA) DO 1º PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - **PSS1-2021**, DE AGENTE UNIVERSITÁRIO DA UNIOESTE, POR PRAZO DETERMINADO.

O Coordenador Geral de Concursos e Processos Seletivos da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais considerando os itens 10.44 e 10.45 do edital nº 061/2021-GRE, de 20/05/2021; as análises de recursos e as respostas da Banca Examinadora em relação ao Gabarito Provisório publicado pelo Edital nº. 078/2021-COGEPS, em 12/07/2021;

#### **TORNA PÚBLICO:**

Art. 1º - As respostas aos recursos interpostos por candidatos contra o gabarito provisório da Prova Escrita (objetiva) do 1º Processo Seletivo Simplificado – PSS1-2021, para Agentes Universitários da UNIOESTE, conforme Anexo deste edital.

Art. 2º - O edital com o gabarito definitivo será publicado até o dia **20/07/2021**.

Publique-se e Cumpra-se.

Cascavel, 16 de julho de 2021.

Carlos Alberto Piacenti  
Coordenador Geral de Concursos e Processos Seletivos

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Português - Médio**

**Número da questão: 1**

Inscrição: **115238** Data do Envio: **12/07/21 9:57**

Sr. Examinador, a questão 23, da prova escrita para cargo de técnico em Enfermagem, tem como tema o padrão respiratório. O gabarito considerou a afirmativa A como correta. Apesar da compreensão inicialmente estabelecida por esta Banca Examinadora, requer a ponderação de que Taquicardia é o padrão elevado de batimentos cardíacos, Ademais, o padrão respiratório apresentado na questão respresenta Gasping. Assim, requer a avaliação das ponderações apresentadas, de modo a promover a alteração de gabarito da questão.

Inscrição: **115848** Data do Envio: **13/07/21 11:04**

Bom dia

Venho por meio dessa, pedir recurso, nas questões de número 23 e 35, sendo que na de numero 23 a pergunta fala sobre taquipneia, a resposta foi verdadeira como a (A) como bradicardia. Já na questão de número 35 a resposta A E D possuem o mesmo sentido, assim como, a questão B e C.

**Resposta aos Recursos**

O recurso não condiz com questão da prova de Português.

Questão 35 - Manter questão porque uma alternativa fala da hipovolemia e outra da hipervolemia, em ambas alternativas requeridas.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 3**

Inscrição: **112467** Data do Envio: **12/07/21 17:00**

O gabarito consta a alternativa C, porém na interpretação lógica, os parênteses são dirigidos ao preenchimento e orientação do destinatário, ou seja, quem irá receber o documento e irá especificar os anexos, e não ao produtor do próprio texto. Peço reinterpretção da questão, nesse caso não haveriam alternativas corretas.

**Resposta aos Recursos**

O texto da imagem é um MODELO de documento que, como tal, serve para guiar a produção do gênero em questão. Quem vai produzir o texto, a partir de tal modelo, configura-se como o PRODUTOR DO TEXTO. Considerando as questões pragmáticas envolvidas em relação a MODELO DE MEMORANDO, observa-se que as informações entre parênteses servem para orientar o produtor do texto (quem de fato vai construir um texto do gênero MEMORANDO). O DESTINATÁRIO representa aquele a quem o memorando é dirigido. A ele não cabe preencher o documento, apenas responder ao que é solicitado. Portanto, a alternativa indicada é CORRETA, considerando a interpretação adequada do texto (MODELO de MEMORANDO).

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Matemática - Médio**

**Número da questão: 7**

Inscrição: **115740** Data do Envio: **14/07/21 12:59**

$$( 7 . 7 ) - ( - 7 . - 7 ) =$$
$$49 - 49 = 0$$

Jogo dos sinais .+=-

Inscrição: **110217** Data do Envio: **14/07/21 17:13**

No segundo parêntesis da expressão, elevando o o numeral negativo ao expoente 2, seu resultado é +49 Só que temos um sinal negativo que antecede a expressão, e pela regra ele se torna negativo, ou seja a alternativa "a"! seria a correta e não a "d", Solicito a revisão dessa questão

**Resposta aos Recursos**

e exatamente o contrário do vc está dizendo. como o dois está dentro do parênteses ele eleva o número e não o sinal.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 8**

Inscrição: **114711** Data do Envio: **13/07/21 10:10**

A questão 8, de matematica, não tem resposta entre as alternativas.

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Matemática - Médio**

**Número da questão: 8**

**Resposta aos Recursos**

Ao resolver a questão com regra de 3 simples, vc chega ao resultado de 30 funcionários para atender a nova demanda, mas a empresa já possuía 10 funcionários, então,  $30-10=20$ . A mais terão que ser contratados 20 funcionários.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 9**

Inscrição: **114711** Data do Envio: **13/07/21 10:11**

A questão 9, de matematica, não tem resposta entre as alternativas apresentadas.

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

o calculo a resposta seria 12,5 que o coreto ficaria 13

**Resposta aos Recursos**

Questão regra de 3 composta. Ao resolver a questão chegamos no resultado 24 funcionários, como a empresa já possuía 10 funcionários, seriam necessários contratar apenas 14 para cumprir a demanda.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 12**

Inscrição: **109908** Data do Envio: **12/07/21 17:03**

Impossível resolução sem sinais matemático de + entre as sentenças, pois raízes quadradas não ficam exatas, e não condizem com nenhuma das alternativas.

Inscrição: **115288** Data do Envio: **12/07/21 23:40**

Corpo da questão faltando o sinal de "+", essa questão é resolvida de dentro para fora mas como esta faltando o sinal então se multiplicar não da nenhuma das respostas do gabarito, a resposta seria 7 porem somente com o sinal de "+" o resultado é possível.

Inscrição: **113343** Data do Envio: **13/07/21 12:13**

A respectiva questão está faltando o sinal de adição, uma vez que quando não está exposto o sinal, subentende-se que o sinal oculto é de multiplicação. Sendo considerado o sinal de multiplicação nenhuma das alternativas está correta.

Inscrição: **111201** Data do Envio: **13/07/21 16:58**

Não indentifiquei o sinal para efetuar a conta e não consegui compreendee a questão.devwria ter ou um símbolo de +( adesão de( subitracao - de x multiplicação .

Inscrição: **115740** Data do Envio: **14/07/21 11:53**

Não havia pontuação, se somaria ou multiplicaria(daria bola de neve com vírgula)subentende-se multiplicação pela falta da pontuação.

Inscrição: **115213** Data do Envio: **14/07/21 20:31**

A questão de matemática faltou sinal de adicao ou subtração entre as raízes, não sendo possível concluir qual sinal é o certo, pois para se chegar a algum resultado é necessário algum sinal entre as raízes, pois da forma como a questão foi apresentado é impossível chegar a algum resultado, visto que para chegar algum resultado precisa haver soma ou subtração..

Inscrição: **109104** Data do Envio: **14/07/21 21:09**

Equação não compreensível, faltam informações, não há uma resposta correta

**Resposta aos Recursos**

Houve uma falha e não apareceu os sinais de + entre as raízes, assim fica anulada a questão.

Decisão da Banca: **Questão Invalidada**

**Matéria: Conhec. Gerais Leg. - Médio**

**Número da questão: 16**

Inscrição: **112876** Data do Envio: **12/07/21 14:56**

A pergunta em questão teria que ser mais específica se considera a resposta como antes ou depois de 2006, pois Plutão era

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Gerais Leg. - Médio**

**Número da questão: 16**

considerado um planeta sendo o nono no sistema solar, após 2006 um planeta anão segundo pesquisa da Nasa. \*\*\*Plutão foi descoberto em 1930 por Clyde Tombaugh e até 2006 foi considerado o nono planeta do Sistema Solar. A partir de 1992, com a descoberta de vários outros objetos similares a ele no Sistema Solar externo, sua classificação como um planeta começou a ser questionada, especialmente após a descoberta em 2005 de Éris, 27% mais massivo que Plutão.[13] Em 2006 a União Astronômica Internacional (UAI) criou uma definição formal do termo "planeta", a qual fez Plutão deixar de ser planeta e ganhar a nova classificação de planeta anão, juntamente com Éris e Ceres.[14] Há cientistas que afirmam que Plutão, assim como outros planetas anões e candidatos, deveriam ser classificados como planetas.[15][16][17] [https://m-brasilecola-uol-com-br.cdn.ampproject.org/v/s/m.brasilecola.uol.com.br/amp/geografia/plutao-rebaixado.htm?amp\\_js\\_v=a6&amp\\_gsa=1&usqp=mq331AQKKAFQArABIIACAw%3D%3D#aoh=16261118121158&amp\\_ct=1626111999884&referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com&amp\\_tf=Fonte%3A%20%251%24s&ampshare=https%3A%2F%2Fbrasilecola.uol.com.br%2Fgeografia%2Fplutao-rebaixado.htm](https://m-brasilecola-uol-com-br.cdn.ampproject.org/v/s/m.brasilecola.uol.com.br/amp/geografia/plutao-rebaixado.htm?amp_js_v=a6&amp_gsa=1&usqp=mq331AQKKAFQArABIIACAw%3D%3D#aoh=16261118121158&amp_ct=1626111999884&referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com&amp_tf=Fonte%3A%20%251%24s&ampshare=https%3A%2F%2Fbrasilecola.uol.com.br%2Fgeografia%2Fplutao-rebaixado.htm)

Até o ano de 2006, a União Astronômica Internacional considerava Plutão como o nono planeta do sistema solar e, apesar de se encontrar muito próximo dos chamados Gigantes Gasosos (Júpiter, Saturno, Urano e Netuno), era o menor dos planetas do nosso sistema. No entanto, após a descoberta do planeta anão Éris e a perspectiva (hoje tida como falsa) de que esse era maior que Plutão, começou-se a questionar se Plutão poderia ser realmente classificado como planeta.

Inscrição: **109530** Data do Envio: **12/07/21 17:09**

Platão não é mais considerado um planeta

Inscrição: **111201** Data do Envio: **13/07/21 16:52**

Segundo informacoes atualizada mudou descoberta quanto distância e nome do planeta mas distante da terra agora o nome dele é Farfarout está muito mais longe do que o recordista de distância do Sistema Solar anterior, que foi descoberto pela mesma equipe, é encontrado em 124 ua e é conhecido como "Farout" (em inglês, "Far" é distante). A jornada desse objeto ao redor do Sol leva cerca de mil anos.18 de fev. de 2021

**Resposta aos Recursos**

dentro do sistema solar considerando que Plutão foi rebaixado a um Planeta anão a reposta correta fica sendo dentre as alternativas Netuno. a opção C

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 17**

Inscrição: **112131** Data do Envio: **14/07/21 12:16**

A VACINA DA JOHNSON & JOHNSON ESTAVA SIM SENDO APLICADA EM JUNHO DE 2021 PORTANTO A ALTERNATIVA "C" TAMBÉM ESTA CORRETA

Inscrição: **109117** Data do Envio: **14/07/21 16:33**

QUESTÃO SEM ALTERNATIVA CORRETA VISTO A APLICAÇÃO DE VACINA JANSSEN PHARMACEUTICA(Johnson & Johnson) NO DIA 26/06/2021 NA CIDADE DE CASCAVEL. E ENTÃO A ALTERNATIVA DEVERIA TER TER 4 VACINAS NÃO 3

**Resposta aos Recursos**

no mês de junho todo as três que foram usadas desde o início foram as da letra D. E como a pergunta era no Brasil essa da Johnsosn & Jonhnsosn não estava disponível em todos os municípios brasileiros.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 20**

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

quando vc pesquisa na internet a resposta não e 50 municípios

**Resposta aos Recursos**

sim são cinquenta municípios.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 21**

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 21**

Inscrição: **109530** Data do Envio: **12/07/21 17:09**

Função do técnico em enfermagem é de prestar cuidados a todos os tipos de pacientes, do simples ao mais graves

Inscrição: **109008** Data do Envio: **12/07/21 23:35**

Dentre os diversos setores de um hospital, existem aqueles de maior complexidade. Destaco a UTI. Nela, os técnicos em enfermagem prestam cuidados diretos ao paciente grave, em período integral do plantão, sob a supervisão do enfermeiro, não ficando exclusivamente sob a custódia do enfermeiro. Peço que revisem a questão supracitada.

"O técnico em enfermagem especialista em UTI exerce inúmeras atividades, como cuidados de enfermagem antes, durante e após os exames de imagem, métodos gráficos, coleta de material biológico para análises clínicas, cuidados aos pacientes pós-transplantados e nos procedimentos da Terapia Renal Substitutiva. Além disso, conforme suas competências, o profissional presta cuidados de enfermagem ao paciente com suporte ventilatório invasivo e não-invasivo, identifica o mecanismo de ação, principais efeitos colaterais no preparo e administração dos medicamentos exclusivos para o tratamento do paciente grave; realiza também a coleta dos dados para o balanço hídrico, atua junto ao enfermeiro e médicos nas intercorrências apresentadas pelo paciente, como arritmias e ressuscitação cardiopulmonar, e participa de procedimentos invasivos à beira-leito, como passagem de cateteres e traqueostomia"

fonte: <https://eephcfmusp.org.br/portal/online/enfermagem-na-uti-desafio-dedicacao/>

Inscrição: **113343** Data do Envio: **13/07/21 12:27**

Faltou a referência sobre o texto redigido na questão, pois subentende-se que na questão referida conforme alternativa A o técnico de enfermagem não presta cuidados a pacientes graves com risco de vida, tornando incompleta ou indutiva a questão, resultando em incoerência sobre informações.

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

a pergunta afirma incorreta, sendo que nos como tecnico de enfermagem admitimos pct graves, na resposta fala enfermagem e nao cuidados de enfermeiro.

Inscrição: **116079** Data do Envio: **14/07/21 0:51**

VENHO SOLICITAR O CANCELAMENTO DA QUESTÃO Nº 21, CONSIDERANDO QUE A MESMA NÃO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº7.498/86, DE 25 DE JUNHO DE 1986.

Art. 12 – O Técnico de Enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar, e participação no planejamento da assistência de Enfermagem, cabendo-lhe e s p e c i a l m e n t e :

§ 1º Participar da programação da assistência de Enfermagem;

§ 2º Executar ações assistenciais de Enfermagem, exceto as privativas do Enfermeiro, observado o disposto no Parágrafo único do Art. 11 desta Lei;

§ 3º Participar da orientação e supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar;

§ 4º Participar da equipe de saúde.

[http://www.cofen.gov.br/lei-n-749886-de-25-de-junho-de-1986\\_4161.html](http://www.cofen.gov.br/lei-n-749886-de-25-de-junho-de-1986_4161.html).  
[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l7498.htm#:~:text=LEI%20No%207.498%2C%20DE%2025%20DE%20JUNHO%20DE%201986.&text=Disp%C3%B5e%20sobre%20a%20regulamenta%C3%A7%C3%A3o%20do,Art.&text=4%C2%BA%20A%20programa%C3%A7%C3%A3o%20de%20enfermagem%20inclui%20a%20prescri%C3%A7%C3%A3o%20da%20assist%C3%Aancia%20de%20enfermagem](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l7498.htm#:~:text=LEI%20No%207.498%2C%20DE%2025%20DE%20JUNHO%20DE%201986.&text=Disp%C3%B5e%20sobre%20a%20regulamenta%C3%A7%C3%A3o%20do,Art.&text=4%C2%BA%20A%20programa%C3%A7%C3%A3o%20de%20enfermagem%20inclui%20a%20prescri%C3%A7%C3%A3o%20da%20assist%C3%Aancia%20de%20enfermagem)



**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 21**

**Resposta aos Recursos**

Prezada (o) Candidata (o)

Conforme Lei do exercício Profissional da Enfermagem n. 7.498/86 onde no Art. 11 Dispõe acerca das atividades exercidas pelo Enfermeiro privativamente, ou seja, de competência exclusiva do Enfermeiro e um seu item " L" traz que compete ao enfermeiro prestar cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida. Portanto não compete ao técnico de enfermagem o cuidado direto, mas sim auxílio na assistência aos pacientes graves.

Art. 11 O Enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe: I privativamente: a) direção do órgão de Enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de Enfermagem; b) organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços; c) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de Enfermagem; d) (VETADO); 29 e) (VETADO); f) (VETADO); g) (VETADO); h) consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem; i) consulta de Enfermagem; j) prescrição da assistência de Enfermagem; l) cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida; m) cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas; II como integrante da equipe de saúde: a) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde; b) participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde; 30 c) prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde; d) participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação; e) prevenção e controle sistemático de infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral; f) prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de Enfermagem; g) assistência de Enfermagem à gestante, parturiente e puérpera; h) acompanhamento da evolução e do trabalho de parto; i) execução do parto sem distocia; j) educação visando à melhoria de saúde da população.

A mesma lei traz no seu Art. 12 – Que o Técnico de Enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar e participação no planejamento da assistência de Enfermagem, cabendo-lhe especialmente: a) participar da programação da assistência de Enfermagem; b) executar ações assistenciais de Enfermagem, exceto as privativas do Enfermeiro, observado o disposto no parágrafo único do art. 11 desta lei; c) participar da orientação e supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar; d) participar da equipe de saúde.

[http://www.cofen.gov.br/lei-n-749886-de-25-de-junho-de-1986\\_4161.html?fbclid=IwAR3ICpDp8Fm8hYBuoMYqfwRL1Z2\\_7A2zAFebWYU9ajMHStD-6wC64Bue64U](http://www.cofen.gov.br/lei-n-749886-de-25-de-junho-de-1986_4161.html?fbclid=IwAR3ICpDp8Fm8hYBuoMYqfwRL1Z2_7A2zAFebWYU9ajMHStD-6wC64Bue64U)

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 23**

Inscrição: **109982** Data do Envio: **12/07/21 9:31**

pergunta-se padrao respiratorio, e a resposta nao condiz com a pergunta.

Resposta: Taquicardia

Inscrição: **109413** Data do Envio: **12/07/21 9:41**

O enunciado está falando sobre sinais de frequência respiratória e sobre quadro respiratório e não sobre sintomas de paciente com taquicardia conforme gabarito.

Inscrição: **115238** Data do Envio: **12/07/21 9:58**

Sr. Examinador, a questão 23, da prova escrita para cargo de técnico em Enfermagem, tem como tema o padrão respiratório. O gabarito considerou a afirmativa A como correta. Apesar da compreensão inicialmente estabelecida por esta Banca Examinadora, requer a ponderação de que Taquicardia é o padrão elevado de batimentos cardíacos, Ademais, o padrão respiratório apresentado na questão respresenta Gasping. Assim, requer a avaliação das ponderações apresentadas, de modo a promover a alteração de gabarito da questão.

Inscrição: **109433** Data do Envio: **12/07/21 14:12**

venho por meio desta solicitar a anulação da questão numero 23 pois o enunciado fala sobre padrão respiratório e a alternativa apontada como a alternativa correta taquicardia, sendo que taquicardia é o aumento dos batimentos cardíacos, taquipneia é o aumento dos movimentos respiratórios,sendo assim não tem uma opção correta para marcar, desde ja agradeço.

Inscrição: **111993** Data do Envio: **12/07/21 17:58**

Conforme a literatura TAQUICARDIA não é caracterizado um padrão respiratório. Taquicardia é a terminologia utilizada para definir o aumento da frequência cardíaca. Não posso utilizar outro método para comprovar uma taquicardia a não ser utilizando a técnica de contagem do pulso. O que é caracterizado padrão respiratório, é TAQUIPNÉIA, ( Que é um dos valores presentes no enunciado 30 irpm), (BRADPNÉIA, EUPNÉIA, APNEIA, GASPING, BIOT, CHEYNE STOKES ETC.)

Recursos contra o Gabarito

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 23**

Inscrição: **109908** Data do Envio: **12/07/21 21:13**

Significado de Taquicardia  
substantivo feminino

Aceleração da frequência cardíaca, dos batimentos, do ritmo das pulsações cardíacas que, normalmente, se refere ao que está acima de cem batimentos por minuto.

Não podendo ser caracterizada com resposta a questão, pois não pode ser considerado padrão respiratório.

f o n t e : <https://www.dicio.com.br/taquicardia/>

Inscrição: **109008** Data do Envio: **12/07/21 23:50**

Os padrões apresentados na questão são de taquipnéia, e não taquicardia como descrito. Peça que revejam a questão supracitada.

fontes: <https://questoes.grancursosonline.com.br/questoes-de-concursos/enfermagem/1169607>

<https://pt.khanacademy.org/science/health-and-medicine/respiratory-system-diseases/intro-to-pulmonary-diseases/a/respiratory-distress>

Inscrição: **112735** Data do Envio: **13/07/21 1:38**

Nenhuma das respostas dessa pergunta esta correta.O correto seria Taquipnéia devido a pergunta ser sobre padrão respiratório.

Inscrição: **108982** Data do Envio: **13/07/21 10:29**

Taquicardia é um aumento da frequência cardíaca, mais de 100 batidas por minuto, que pode tanto começar nas câmaras inferiores do coração (ventrículos) quanto nas câmaras superiores (átrios).

Não se refere a questão apresentada

Inscrição: **113343** Data do Envio: **13/07/21 12:13**

Taquicardia está relacionado ao sinal vital da Frequência Cardíaca. Na questão 23 pede especificamente sobre o padrão respiratório do paciente, não estando em conformidade com nenhuma das alternativas citadas na questão.

Inscrição: **109097** Data do Envio: **13/07/21 16:39**

Venho respeitosamente apresentar o recurso referente a questão 23, a qual apresenta um caso concreto e questiona sobre o padrão respiratório. Vejamos algumas definições para fundamentação do presente:

- Padrão respiratório: A forma como os compartimentos torácico e abdominal se movimentam, durante o ato respiratório, é denominada de padrão respiratório. (<https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/download/1510/2620#:~:text=A%20forma%20como%20os%20compartimentos,misto%20%5B2%2C3%5D>. em 13/07/2021).

- Taquicardia: frequência cardíaca acima dos 100 batimentos por minuto. Sintomas da taquicardia, devido ao aumento dos batimentos cardíacos por minuto, o que faz com que não exista bombeamento de sangue rico em oxigênio para o resto do corpo. Os principais sintomas de taquicardia são: sensação de coração batendo muito rápido, tonturas e vertigens, sensação de desmaio, palpitações cardíacas, falta de ar e cansaço. (<https://www.tuasaude.com/taquicardia/> em 13/07/2021).

- Taquipneia: é um termo médico usado para descrever a respiração acelerada, que é um sintoma que pode ser causado por uma grande diversidade de condições de saúde, em que o organismo tenta compensar a falta de oxigênio com uma respiração mais rápida. Em alguns casos, a taquipneia pode fazer-se acompanhar por outros sintomas, como sensação de falta de ar e cor azulada nos dedos e nos lábios, que são sintomas que podem estar relacionados com a falta de oxigênio. (<https://www.tuasaude.com/taquipneia/> em 13/07/2021).

- Padrão normal de irpm para paciente adulto:

Frequência respiratória - FR (incurções respiratórias por minuto - irpm) < 12 irpm Bradipnéia 12 - 20 irpm > 20 irpm Taquipnéia

(<https://semiologiamedica.ufop.br/dadosvitais> em 13/07/2021).

Ante o exposto solicito a anulação da questão por não existir entre as alternativas a resposta correta, que é "taquipnéia", pois a questão se refere ao padrão respiratório apresentado no caso. Em se tratando no caso da falta de ar na taquicardia é um sintoma da mesma, que pode ou não aparecer em decorrência da taquicardia que é um padrão do ritmo cardíaco. Desde já agradeço!

Inscrição: **115536** Data do Envio: **13/07/21 17:23**

A seguinte questão apresenta um caso de alteração de padrão respiratório, descreve sintomas característicos do mesmo, como por exemplo o aumento das incurções respiratórias de 30 rpm (normal 12 a 20rpm) onde a terminologia correta para descrever essa condição seria taquipneia. O gabarito provisório apresenta como correta a alternativa A- Taquicardia,

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 23**

terminologia usada para classificar o aumento da frequência cardíaca, embora a questão apresente também a identificação de "movimentos vigorosos da caixa torácica", essa condição se dá pelo padrão de esforço respiratório que o paciente apresenta. Dessa forma as alternativas são incoerentes diante do caso clínico descrito na questão.

Inscrição: **115213** Data do Envio: **13/07/21 18:27**

A PERGUNTA SE REFERE A QUAL PADRÃO RESPIRATÓRIO SE ENQUADRA MELHOR NO DESCRITO NO TEXTO, NESSE CASO NAO PODENDO SER TAQUICARDIA COMO APRESENTADO PELO GABARITO COMO RESPOSTA CERTA, POIS TAQUICARDIA COMO DESCRITO EM VARIAS LITERATURAS OU POR BREVE CONSULTAS AO GOOGLE SE CARACTERIZA POR um aumento da frequência cardíaca, mais de 100 batidas por minuto, que pode tanto começar nas câmaras inferiores do coração (ventrículos) quanto nas câmaras superiores (átrios). Com estes ritmos elevados, o coração não consegue bombear eficientemente o sangue rico em oxigênio para o resto do seu corpo. POR ESSES MOTIVOS SOLICITO MELHOR AVALIAÇÃO DA QUESTAO

Inscrição: **116079** Data do Envio: **14/07/21 2:39**

SOLICITO CANCELAMENTO DA QUESTÃO Nº 23, VISTO QUE A ALTERNATIVA CONSIDERADA CORRETA PELO GABARITO PROVISÓRIO, LETRA "A", NÃO CONDIZ COM A PRÁTICA.

A QUESTÃO FORMULADA E COM AS RESPOSTAS FUNDAMENTADAS ENCONTRAM-SE NO ANEXO. [https://www.cesgranrio.org.br/pdf/unirio0119/provas/PROVA%205%20-%20T%C3%89CNICO\(A\)%20EM%20ENFERMAGEM.M.pdf](https://www.cesgranrio.org.br/pdf/unirio0119/provas/PROVA%205%20-%20T%C3%89CNICO(A)%20EM%20ENFERMAGEM.M.pdf)

Inscrição: **109865** Data do Envio: **14/07/21 4:05**

As alternativas não condizem com a descrição do caso clínico apresentado.

Inscrição: **110217** Data do Envio: **14/07/21 17:17**

Jamais um paciente com os sintomas descritos na questão pode ser considerado apenas como se fosse uma taquicardia. Portanto solicito a revisão, pois seria uma taquipnéia ou a alternativa "D" gasping.

Inscrição: **109104** Data do Envio: **14/07/21 21:12**

A resposta não está correta, uma vez que a pergunta refere sobre padrão respiratório.

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidato (a),

A questão 23 descreve uma paciente hospitalizada, com distúrbios respiratórios. A resposta correta indicada foi a letra A (Taquicardia), no entanto, o termo correto é Taquipneia.

Decisão da Banca: **Questão Invalidada**

**Número da questão: 24**

Inscrição: **113458** Data do Envio: **12/07/21 15:07**

Icterícia é a pigmentação amarela da pele.

A icterícia é um achado de exame físico em que se encontra uma coloração amarelada da pele, conjuntiva e mucosa, sendo que esta é decorrente do acúmulo de bilirrubina na pele.

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) candidato (a)

O seu texto esta corretíssimo. A elevação na bilirrubina sérica é caracterizada por um amarelamento da pele, denominado ICTERÍCIA, como voce mesmo nos explicou.

Portanto a resposta B ICTERICIA, esta correta

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 29**

Inscrição: **109530** Data do Envio: **12/07/21 17:09**

Letra C seria a correta pois medicamento sublingual e oral entram pela boca então seria a mesma via

Inscrição: **112735** Data do Envio: **13/07/21 1:43**

Essa questão no gabarito esta como correta a alternativa D, porém referindo se a medicações parenterais não são ADM por essas vias. A única que poderia ser correta nessa questão é a C.



**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 29**

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) candidato (a),

Via Oral é a via em que toda administração de medicamentos acontece através da deglutição ou da sua colocação diretamente no estômago, por meio de sondas e Via

Sublingual, o medicamento é absorvido por meio da mucosa sob a língua do paciente. Sua absorção é rápida e alcança efeitos medicamentosos máximos em poucos minutos, portanto, são vias diferentes.

Medicamentos parenterais, são administrados por injeção, liberando-a diretamente no líquido tecidual ou no sangue, sem atravessar a mucosa intestinal.

Procedimentos de enfermagem : guia prático / Maria Isabel Sampaio Carmagnani ... [et. al.]. -- 2. ed. -- Rio de Janeiro : Guanabara Koogan, 2017.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 30**

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

a resposta fala para (Preparar material para garantia de via aérea definitiva ..o que seria definitivo? pois intubação não é definitivo

**Resposta aos Recursos**

Uma via aérea definitiva implica em uma sonda endotraqueal com balonete insuflado, conectada a um sistema de ventilação assistida, com mistura enriquecida de oxigênio, e mantida em posição por meio de fixação apropriado.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 33**

Inscrição: **109433** Data do Envio: **12/07/21 14:21**

venho por meio desta solicitar a revisão da questão 33, pois o gabarito apontou como correta a alternativa letra A, porém ali fala que deve elevar as pernas, sendo que pessoas com insuficiência cardíaca jamais deve elevar os MMII pois o débito cardíaca esta comprometido, se elevar os membros o retorno venoso fica mais prejudicado podendo causando hipoxemia nos membros,a alternativa que mais se aproxima dos cuidados seria a letra C, desde ja agradeço pela revisão.

Inscrição: **109982** Data do Envio: **12/07/21 15:07**

questao com alternativa errada.

insuficiencia cardiaca: Manter repouso e nao encorajar para exercicios.

Observar pele, cianose, monitorar SSVV

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

A insuficiência cardíaca resulta em débito insuficiente para atender às necessidades tissulares e provoca congestão pulmonar e sistêmica. Tal afecção é associada à alta morbidade e mortalidade. Marque a alternativa CORRETA sobre os cuidados aos pacientes com esse diagnóstico:

Pelo gabarito a resposta certa seria (Elevar as pernas, evitando pressões sobre os joelhos; encorajar exercícios **a t i v o s / p a s s i v o s** ;

aumentar a deambulação conforme tolerado.

meu argumento o que seria cadeira higiênica? minha opinião cabeceira elevada , ofertar oxigênio ,e outros cuidados sendo os mesmo referido na resposta C (Monitorizar o débito urinário, observando o aumento do débito e a urina clara; inspecionar a

pele quanto à palidez, cianose; monitorar a pressão arterial.)

Inscrição: **115213** Data do Envio: **14/07/21 20:08**

A resposta dita como certa, representa mais cuidados voltados para fisioterapia do que cuidados da enfermagem, segue abaixo O que seria cuidaods de enfemragem:

Monitorizar a ingestão e a excreta a cada 2 horas;

- manter a posição de Fowler para facilitar a respiração;

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 33**

- monitorizar a resposta ao tratamento diurético;
  - avaliar a distensão venosa jugular, edema periférico;
  - Administrar dieta hipossódica;
  - promover restrição hídrica.
  - proporcionar conforto ao paciente; dar apoio emocional;
  - manter o paciente em repouso, observando o grau de atividade a que ele poderá se submeter;
  - explicar antecipadamente os esquemas de rotina e as estratégias de tratamento;
  - incentivar e permitir espaços para o cliente exprimir medos e preocupações;
  - apoiar emocionalmente o cliente e familiares;
  - promover ambiente calmo e tranquilo;
  - estimular e supervisionar a respiração profunda;
  - executar exercícios ativos e passivos com os MMII;
  - pesar o paciente diariamente;
  - realizar balanço hídrico;
  - oferecer dieta leve, fracionada, hipossódica, hipolipídica;
  - anotar alterações no funcionamento intestinal;
  - administrar medicamentos conforme prescrição médica, adotando cuidados especiais;
  - observar o aparecimento de sinais e sintomas de intoxicação medicamentosa;
  - transmitir segurança na execução das atividades;
- Solicito cancelamento ou suspensão da questão..

**Resposta aos Recursos**

Mantem-se a questão, porque para a regulação hemodinâmica é necessária tal conduta que visa diminuir a estase venosa a fim de reduzir a incidência de formação de trombo ou êmbolo.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 34**

Inscrição: **115591** Data do Envio: **12/07/21 13:38**

correta letra A

Inscrição: **109433** Data do Envio: **12/07/21 14:34**

venho por meio desta pedir revisão da questão 34 que deu como assertiva correta a alternativa letra D, a questão pede os cuidados na fase aguda, que é principalmente monitorar nas primeiras 24h aplicar a escala de Glasgow pois se estiver com Glasgow menor que 8 é indicativo de entubação, para mim a alternativa A esta correta pois na primeira 24h em trauma um dos principais cuidados é com a aplicação da escala de Glasgow, se a questão estive-se pedindo sobre a fase crônica tudo bem, no entanto ela deixa claro que quer saber sobre a fase aguda, desde já agradeço pela revisão.

Inscrição: **109982** Data do Envio: **12/07/21 15:16**

descrição do atendimento na fase aguda e subaguda do TCE (fases pré-hospitalar, hospitalar e reabilitação hospitalar); (iv) foco na prevenção de complicações, redução de sequelas e reabilitação, destacando-se as orientações em

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 34**

relação à reabilitação física, ao manejo da espasticidade e da dor, à intervenção respiratória, às mudanças de decúbito, à prevenção e tratamento das úlceras de pressão, à reeducação vesical e intestinal, à nutrição e alimentação, à higiene oral, à reabilitação neurocognitiva e comportamental, bem como da função comunicativa; e (v) foco na integração na comunidade e na prevenção de novas sequelas.

Inscrição: **109908**

Data do Envio: **12/07/21 21:13**

**6.1.1.3 Reabilitação hospitalar**

O acesso à reabilitação deve ocorrer já no ambiente hospitalar, assim que o indivíduo apresentar estabilidade clínica. Estudos na literatura indicam que a reabilitação precoce proporciona a otimização dos resultados, com maior recuperação funcional e redução do tempo de internação e de duração do processo de reabilitação, inclusive em indivíduos com TCE grave (ANDELIC et al., 2012; CHOI et al., 2008; KHAN, S.; KHAN, A.; FEYZ, 2002; MACKAY et al., 1992; NIEMEIER et al., 2011; SÖRBO et al., 2005).

Os objetivos da reabilitação precoce na fase aguda são: minimizar lesões secundárias e deficiências, prevenindo complicações decorrentes do imobilismo (como: úlceras de pressão, limitações articulares, contraturas, espasticidade, infecções pulmonares, trombose venosa profunda e distúrbios neurovegetativos); facilitar a interação com o meio; promover o desmame progressivo dos suportes de cuidado intensivo e prover informação adequada às famílias (TARICCO et al., 2006).

Para tal, algumas intervenções (TARICCO et al., 2006) consideradas essenciais abrangem:

- mudanças posturais repetidas ao longo do dia, bem como mobilização articular associada ao uso dos equipamentos disponíveis (superfícies de suporte, talas etc.), fisioterapia respiratória e treino de posicionamento;
  - monitoramento estruturado das respostas do paciente;
  - reabilitação respiratória, incluindo a facilitação da drenagem brônquica, desmame progressivo da ventilação mecânica e transição para a ventilação espontânea;
  - início da reabilitação da deglutição;
  - fornecimento de informações diárias à família, de modo consistente e coerente, por todos os membros da equipe,
- 6 9

com o suporte psicológico e social necessário para facilitar o entendimento e o enfrentamento do TCE e das mudanças dele decorrentes.

Ressalta-se que o cuidador, seja ele familiar ou não, deve ser envolvido já na fase inicial do cuidado, participando das mudanças de decúbito na prevenção de úlceras de pressão e problemas circulatórios, e estimulando quanto ao aspecto cognitivo. A equipe de Saúde deve orientar os pacientes e seus familiares sobre o TCE e os cuidados necessários, por meio de grupos educativos, contendo, por exemplo, os seguintes temas: o que é o TCE; como este pode interferir nas funções cognitivas e mudar o comportamento; quais as mudanças físico-funcionais e os cuidados nutricionais que devem ocorrer a partir de

então; quais os principais cuidados a serem realizados e quais as etapas do processo de reabilitação, entre outros.

Assim, como todo o processo de reabilitação, é fundamental que o cuidado seja orientado pelas necessidades de cada indivíduo e pela avaliação do impacto dessa condição de saúde sobre sua funcionalidade.

A continuidade desse cuidado, após a alta hospitalar, tem sido considerada um fator determinante para o alcance de resultados positivos com a reabilitação precoce (ANDELIC et al., 2012).

não constando, na alternativa B, os cuidados supracitados.

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 34**

fonte: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_atencao\\_reabilitacao\\_pessoa\\_traumatismo\\_cranioencefalico.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_atencao_reabilitacao_pessoa_traumatismo_cranioencefalico.pdf)

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

pergunta contém duplo sentido com respostas , sendo que paciente com hemorragia pode ter uma Hipotensão e entrar em choque ????????

e na escala de trauma você avalia o paciente na escala de glasgow ??????

**Resposta aos Recursos**

Mantém-se a questão, pois, na fase aguda, é necessário monitorar os sinais vitais, observando o início ou a continuidade da hipertensão sistólica e amplitude da pressão de pulso; observar hipotensão em paciente com trauma múltiplo. Isso porque normalmente, a auto regulação mantém o fluxo sanguíneo cerebral contínuo independente das flutuações na PA sistêmica. A perda da auto regulação pode acompanhar o dano cerebral. A elevação da PA sistólica é um sinal ameaçador de aumento da PIC quando acompanhado pela redução do nível de consciência. A hipovolemia ou hipertensão também pode resultar em isquemia.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 35**

Inscrição: **112868** Data do Envio: **14/07/21 20:13**

As opção de resposta B e C são a mesma. Igual escrita. Assim confundido o candidato. Creio que seja erro de digitação.?????

**Resposta aos Recursos**

Mantém-se a questão.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 38**

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

NA PERGUNTA TODAS AS ALTERNATIVAS , CONTÉM RESPOSTAS CORRETAS

**Resposta aos Recursos**

Manter questão. Letra B - corresponde a cuidados para controle da hiperglicemia. Letra C - corresponde a cuidados para o controle de infecção. Letra D - corresponde a cuidados para monitoramento neurológico.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 39**

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

Nas alternativas de respostas contem mais de uma correta

**Resposta aos Recursos**

Manter questão. Letra B - corresponde a cuidados relacionados a gerenciamento de líquido, gerenciamento da energia e redução de ansiedade; Letra C - corresponde a redução de ansiedade, cuidado cardíaco agudo e gerenciamento da dor; Letra D - corresponde a a redução de ansiedade e gerenciamento da dor.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 40**

Inscrição: **112881** Data do Envio: **13/07/21 23:51**

nas resposta contém mais alternativas corretas

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Téc. Enf.**

**Número da questão: 40**

**Resposta aos Recursos**

Mantém-se a questão. Letra A - a respiração deve ser contada durante um minuto. Letra C - a temperatura não é verificada somente na região axilar. Letra D - para verificar a PA é necessário posicionar o manguito de forma que cubra 2/3 do braço do paciente, palpar a artéria braquial e insuflar o manguito até que o pulso não possa ser palpado para determinar a PA sistólica do paciente. Depois desinsufla-se o manguito, então coloca-se o estetoscópio na região braquial e insufla-se o manguito até o valor da PA sistólica do paciente, desinsufla-se auscultando os sons de Korotkoff até que não sejam auscultados, e anota-se a PA sistólica e diastólica do paciente.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Português - Superior**

**Número da questão: 1**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 16:58**

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO CME

S E G U E

A t r i b u i ç õ e s

? Art. 34 Compete ao Profissional Responsável pelo CME do serviço de saúde :

- I. Coordenar todas as atividades relacionadas ao processamento de produtos para saúde;
  - II. Avaliar as etapas dos processos de trabalho para fins de qualificação da empresa processadora, quando existir terceirização do processamento;
  - III. Definir o prazo para recebimento pelo CME dos produtos para saúde que necessitem de processamento antes de sua utilização e que não pertençam ao serviço de saúde;
  - IV. Participar do processo de capacitação, educação continuada e avaliação de desempenho dos profissionais que atuam no CME;
  - V. Propor indicadores de controle de qualidade do processamento dos produtos sob sua responsabilidade;
  - VI. Contribuir com as ações de programas de prevenção e controle de eventos adversos em serviços de saúde, incluindo o controle de infecção;
  - VII. Participar do dimensionamento de pessoal e da definição da qualificação dos profissionais para atuação no CME;
  - VIII. Orientar as unidades usuárias dos produtos para saúde processados pelo CME quanto, ao transporte e armazenamento destes produtos;
  - IX. Avaliar a empresa terceirizada segundo os critérios estabelecidos pelo Comitê de Processamento de Produtos para Saúde – CPPS.
- [http://www.sindsaudejau.com.br/cartilhas/muda\\_rdc\\_15.pdf](http://www.sindsaudejau.com.br/cartilhas/muda_rdc_15.pdf)

**Resposta aos Recursos**

O recurso não se refere à questão 1 de Português.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 3**

Inscrição: **111707** Data do Envio: **13/07/21 12:45**

Na questão de número 3 tem se expressa no gabarito como resposta correta a alternativa "b", que menciona sobre o fato do termo jogatina ser tratado no texto de forma pejorativa, entretanto, o próprio texto apresenta um caráter expositivo-informativo, onde ele busca apenas informar dados sobre o assunto, que seria o caso da frase da alternativa, informar que os jogos se espalharam pela a Europa em 1650 e não atribuir um valor ao ato. Ademais vale salientar que nem todas as práticas que se caracterizam por serem repetitivas, ou então manias, devem ser tratadas de forma pejorativa como menciona a alternativa. Em síntese a frase teria função de introduzir uma informação e não atribuir um juízo para a prática.



**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Português - Superior**

**Número da questão: 3**

**Resposta aos Recursos**

A questão 3 solicita assinalar a alternativa correta com relação à escolha lexical feita pelo autor do texto. Ressalta-se, primeiramente, que o fato de o texto ter caráter expositivo-informativo limita a subjetividade, mas não a elimina totalmente, já que as escolhas lexicais são sempre guiadas pela intencionalidade do autor, que seleciona as palavras que considera mais adequadas para atingir seu objetivo comunicacional. Especificamente quanto aos termos em questão, destaca-se que eles não têm um sentido único, que seja válido para todos os contextos. Segundo o Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa (2009), um dos significados apresentados no verbete "jogatina" é "hábito ou vício do jogo", de forma que o termo pode assumir um sentido pejorativo, associado ao vício de jogar, conforme expressa o conteúdo da alternativa. Com relação ao termo "mania", o referido dicionário traz como um dos significados "prática repetitiva; costume esquisito, peculiar; excentricidade"; logo, pode reforçar o sentido de vício. Porém, mais importante que essa possibilidade de interpretação é o fato de que, no texto da alternativa B, não se afirma categoricamente que o termo "jogatina" TEM um sentido pejorativo, mas que PODE TER, de forma que se trata apenas de uma interpretação possível, e não de uma interpretação obrigatória. O recurso não procede.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Conhec. Gerais Leg - Superior**

**Número da questão: 16**

Inscrição: **115941** Data do Envio: **14/07/21 17:34**

O enunciado da questão utiliza a seguinte frase:

"Porém, desse total, haviam sido aplicadas somente quantas doses nas duas etapas da vacinação aproximadamente?" Da forma como está escrito, o enunciado da questão não é claro, de maneira que a pergunta pode ser interpretada como: qual o número de doses aplicadas SOMENTE NA SEGUNDA ETAPA (ou seja, somente em segunda dose)? Porém o gabarito oficial considerou como resposta a letra C, ou seja, foi considerado o total de vacinas aplicadas de covid-19, somadas as primeiras e segundas doses.

Diante disso, pede-se a anulação da questão.

**Resposta aos Recursos**

o recurso não procede

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 22**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 15:56**

O enunciado se refere ao recém nascido de risco sendo definido como aquele que está exposto a situações em que há maior risco de evolução desfavorecendo de apresentar maior chance do que média de mortalidade e morbidade. OBSERVAÇÃO: AS ALTERNATIVAS DE RESPOSTAS DIVERGEM A PERGUNTA

<https://www.scielo.br>

Identificação de fatores de risco em recém nascidos

Inscrição: **109859** Data do Envio: **14/07/21 21:17**

Interposição de recurso

Edital: 1º PSS21 Agentes Universitários

Cargo: Enfermeiro

Identificação: Letícia de Almeida

CPF: 055 1976 629 29

Prezada banca examinadora,

Venho, respeitosamente, interrogar acerca do gabarito preliminar da questão 22, objeto deste recurso. A alternativa (D) foi considerada a resposta da questão, no entanto, isso significa que a alternativa (B) foi correta. Reescrevo-a aqui, abaixo:

"Para recém-nascidos confirmados ou com suspeita de Covid-19, mantê-los em incubadora aquecida minimiza a dispersão de aerossóis contaminados".

Foram consultados documentos do Ministério da Saúde e protocolos de grandes instituições, no entanto, não foi localizado

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 22**

nenhuma referência bibliográfica que ratifique o que essa alternativa menciona, acerca da minimização da dispersão de aerossóis devido à incubadora aquecida.

Toda indicação de aquecimento encontrada como recomendação ao RN não está vinculada com a transmissão do vírus, conforme segue exemplo encontrado no documento: Plano de ação Emergencial COVID -19 MANEJO PACIENTES RECÉM-NASCIDOS (Hospital Regional Mato Grosso do Sul):

"RN em modo ventilatório que possam gerar aerossóis (VMI e VNI) manter em isolamento em incubadora aquecida. RN intubado e em ventilação invasiva utilizar sistema fechado de aspiração. Instalar filtro Tipo HEPA eletrostático e hidrofóbico nos equipamentos para suporte respiratório (ventilação invasiva e não invasiva e ventiladores manuais)" (<https://www.hospitalregional.ms.gov.br/wp-content/uploads/2020/06/04-B-Plano-Emergencial-de-manejo-Clinico-Neonatal.pdf>)

Ante ao exposto, solicito revisão da questão, com possível anulação, visto não haver documento oficial que embase a alternativa.

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidato (a),

A alternativa está afirmando que o recém-nascido que será apresentado se encontra em risco, independentemente do motivo, que supostamente:

a) Necessitou de ventilação mecânica quando cita a utilização de filtros virais/bacterianos

b) Necessitou ser hospitalizado em unidade neonatal, que ou seria acomodado em berço comum, berço aquecido ou incubadora

c) Que se trata de um bebê prematuro, que embora ainda não esteja hospitalizado em unidade neonatal, é preciso manter as condições descritas;

d) Que se trata de um prematuro, que segundo a resposta apresentada deveríamos oferecer oxigênio inalatório a todos bebês com idade gestacional inferior a 34 semanas na sala de parto para prevenir broncodisplasia pulmonar, o que está incorreto, pois a prevenção envolve muitos fatores, dentre eles, a redução e/ou a retirada, assim que seguro, do ventilador mecânico ou do oxigênio suplementar.

Nos mantemos a disposição

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 23**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 16:31**

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO ,PROCEDE-SE A ENTREVISTA COM O PACIENTE,VISANDO SABER O MOTIVO QUE LEVOU O SERVIÇO SINAIS E SINTOMAS .

REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA

ALTERAÇÕES IMPORTANTES DE SINAIS VITAIS HISTORICO DE PRECORDIALGIA E ENTERRORRAGIA.

E ATENDIMENTO DE

PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO

PARADA-PRIORIDADE ZERO-VERMELHO

<https://bvsmms.saude.gov.br>

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 23**

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidato (a),

A abordagem inicial ao paciente potencialmente grave consiste em avaliação de tres pontos:

**TABELA 2.I • PRIORIDADE NO ATENDIMENTO NA EMERGÊNCIA**

1) Rebaixamento agudo do nível de consciência (queda na escala de coma de Glasgow > 2 pontos).

2) Alterações importantes dos sinais vitais:

- Frequência respiratória (FR) > 36 ou < 8 ipm ou uso de musculatura acessória
- Saturação arterial de oxigênio (Sat O2) < 90%
- Frequência cardíaca (FC) > 130 ou < 40 bpm
- Pressão arterial sistólica (PAS) < 90 mmHg
- Enchimento capilar (EC) > 3 segundos

3) Pacientes com achados potencialmente emergenciais:

- Precordialgia ou dor torácica
- Febre com suspeita de neutropenia
- Suspeita de obstrução de via aérea
- Alterações neurológicas agudas: déficits motores, afasias, convulsões, delirium
- Intoxicações agudas
- Hematêmese, enterorragia ou hemoptise
- Dor intensa

Emergências clínicas : abordagem prática / Herlon Saraiva Martins...[et al.]. --

8. ed. rev. e atual. -- Barueri, SP : Manole, 2013.

Outros autores: Rodrigo Antonio Brandão Neto, Augusto Scalabrini Neto, Irineu Tadeu Velasco

Vários colaboradores.

Inclui material inédito.

**B i b l i o g r a f i a .**

ISBN 978-85-204-36 -

1. Emergências médicas 2. Medicina de urgência 3. Primeiros socorros

4. Pronto-socorro I. Martins, Herlon Saraiva. II. Brandão Neto, Rodrigo Antonio.

III. Scalabrini Neto, Augusto. IV. Velasco, Irineu Tadeu.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 26**

Inscrição: **109899**

Data do Envio: **12/07/21 16:15**

AUSENCIA DE INFORMAÇÕES NO ENUNCIADO COMO POR EXEMPLO CRITERIOS DIAGNOSTICOS IG<32 SEMANAS,CLASSIFICAÇÃO QUANDO 36 SEMANAS DE IDADE CORRIGIDA OU NO MOMENTO DA ALTA HOSPITALAR DEFINIÇÃO VNI

REFERE -SE Á APLICAÇÃO DE SUPORTE VENTILATORIO SEM MÉTODOS INVASIVOS DA VIA AEREA OBJETIVO: DIMINUIÇÃO DO TRABALHO RESPIRATORIO, O REPOUSO DOS MUSCULOS RESPIRATORIOS, A MELHORIA DAS TROCAS GASOSAS

<https://interfisio.com.br>ventilação>

Inscrição: **109261**

Data do Envio: **13/07/21 11:47**

26) Recém-nascidos prematuros apresentam como complicações da prematuridade maior incidência de Displasia Bronco Pulmonar. A Ventilação Não Invasiva (VNI) nesses Rns é indicada porque:

A) diminui o tempo de oxigenoterapia em relação à ventilação mecânica invasiva.

B) reduz os episódios de hipercapnia

C) reduz a necessidade de intubação traqueal.

D)melhora na oxigenação, aumento do trabalho ventilatório, melhora da relação ventilação/perfusão.

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 26**

Recurso: A alternativa C está errada pois a intubação traqueal é usada quando não se obteve os resultados esperados com a VNI, ou seja quando não houve melhora na oxigenação, aumento do trabalho ventilatório, melhora da relação ventilação/perfusão. Com isso conclui-se que a indicação da VNI é para melhora dessas condições fisiológicas e que a redução da necessidade de intubação traqueal só é reduzida porque houve melhora das condições respiratórias por meio da VNI.

Tão logo a alternativa D é a que melhor se adequa ao enunciado da questão.

Mecanismo de ação e indicações

A CPAP nasal, associada aos avanços nos cuidados respiratórios, na terapia de suporte e nos sistemas de monitorização, surge como uma perspectiva de ventilação não invasiva para minimizar a lesão pulmonar.<sup>4,5,6</sup> Seu emprego é fundamentado nos seguintes efeitos:

Estabiliza a caixa torácica e otimiza a função do diafragma. • Previne o colapso alveolar e melhora a complacência pulmonar. Em consequência, aumenta o volume corrente efetivo, estabiliza a ventilação-minuto e diminui o trabalho respiratório.

• Aumenta a capacidade residual funcional (CRF), adequando os distúrbios da relação ventilação/perfusão. Como resultado, diminui o shunt intrapulmonar e melhora a oxigenação arterial. •

Conserva a função do surfactante alveolar, prevenindo os ciclos repetidos de colapso e insuflação das vias aéreas distais. • Redistribui o líquido pulmonar, melhorando a mecânica respiratória. •

Estabiliza e aumenta o diâmetro das vias aéreas superiores, prevenindo sua oclusão e diminuindo sua resistência. • Reduz a resistência inspiratória por dilatação das vias aéreas, o que torna possível a oferta de maior volume corrente para uma determinada pressão, diminuindo, assim, o trabalho respiratório.

Com base nesses efeitos, a CPAP é largamente utilizada no controle da insuficiência respiratória nas unidades neonatais. Na fase aguda da SDR, a aplicação precoce da CPAP diminui a necessidade de ventilação mecânica invasiva. O efeito benéfico mais evidente da CPAP é observado durante a fase de retirada da ventilação mecânica, pois seu emprego por meio de dispositivos nasais facilita a extubação traqueal, diminuindo a necessidade de reintubação.<sup>7,8,9,10,11</sup> Indica-se a CPAP principalmente nas seguintes condições:

• RN com peso inferior a 1.500 g, na presença de qualquer sinal de aumento do trabalho respiratório. Nesse caso, instalar a CPAP precocemente, se possível desde o nascimento.

• RN com peso superior a 1.500 g mantendo SatO<sub>2</sub> abaixo de 89% em oxigênio igual ou superior a 40%.

• Pós-extubação traqueal para todos os RNs com peso inferior a 1.500 g.

• Apneia neonatal. Estas situações clínicas englobam grande variedade de doenças em que se pode cogitar o uso da CPAP nasal. Entre elas destacam-se, além da SDR, taquipneia transitória do RN, síndrome de aspiração meconial, displasia broncopulmonar, edema pulmonar, traqueomalácia, paralisia diafragmática, entre outras.

FONTE: Brasil. 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 / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 2. ed. atual. – Brasília : Ministério da Saúde, 2014. Pag.39 e 40.

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 26**

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidato (a),

Discussão para o recurso:

O enunciado refere-se ao RN prematuro (aqueles que nascem abaixo de 37 semanas de idade gestacional), a Ventilação mecânica não invasiva nesses Rns, reduz a incidência da displasia bronco pulmonar que é uma complicação da prematuridade. A utilização da ventilação não invasiva ocorre no ambiente hospitalar.

Assim, temos:

Os objetivos da VNI são a diminuição do trabalho respiratório, o repouso dos músculos respiratórios, a melhoria das trocas gasosas e nos doentes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), a diminuição da auto-peep (positive expiratory end pressure/pressão positiva ao final da expiração). Tem como principais vantagens evitar a IOT, com a consequente diminuição dos riscos associados, tais como infecções nosocomiais e lesão traqueal.

Bibliografia: PAIVA, M. G.; MEJIA, D. P. A utilização da ventilação mecânica não-invasiva/CPAP nasal em prematuros como estratégia protetora na mecânica ventilatória. Disponível em: [https://portalbiocursos.com.br/ohs/data/docs/26/03\\_-\\_A\\_utilizaYo\\_da\\_ventilaYo\\_mecYnica\\_nYo-invasiva\\_CPAP\\_nasal\\_em\\_prematuros\\_como\\_estratYgia\\_protetora\\_na\\_mecYnica\\_ventil\\_a\\_t\\_Y\\_r\\_i\\_a\\_.p\\_d\\_f](https://portalbiocursos.com.br/ohs/data/docs/26/03_-_A_utilizaYo_da_ventilaYo_mecYnica_nYo-invasiva_CPAP_nasal_em_prematuros_como_estratYgia_protetora_na_mecYnica_ventil_a_t_Y_r_i_a_.p_d_f)

“ Estudos mostram que o emprego da CPAP reduz a necessidade e o tempo de intubação, o que diminuiria o risco de DBP. Na década de 80, nos Estados Unidos, verificou-se em um estudo retrospectivo que a incidência de DBP era significativamente menor na UTI Neonatal da Universidade de Columbia, em Nova Iorque”.

Bibliografia(página 572): SUGHUIHARA, C.; LESSA, A. C. Como minimizar a lesão pulmonar no prematuro extremo: propostas. Jornal de Pediatria - Vol. 81, Nº1(Supl), 2005. Artigo de revisão. 0021-7557/05.

“ Com base nesses efeitos, o CPAP/VMNI é largamente utilizada no controle da insuficiência respiratória nas unidades neonatais, a sua aplicação precoce da CPAP diminui a necessidade de ventilação mecânica invasiva. Bibliografia (pág.40): Brasil. Atenção à Saúde do Recem nascido. Guia para os profissionais de saúde. V.3, Brasília, 2012.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 27**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 16:43**

RESPOSTA :INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM FISICAS E MECANICAS PARA prevenção DO TEV:TERAPIA COM MEIAS ELÁSTICAS COMPRESSIVAS ,ELEVAÇÃO DOS MMII EXERCICIOS DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO PARA OS MMII E ELETROESTIMULÇÃO

<https://fi-admin.bvsalud.org>



**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 27**

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidato (a),

Para responder a questão utilizando a referencia indicada no recurso: <https://fi-admin.bvsalud.org>

Em relação as alternativas dadas na questão,

Esse referencia indica que:

- A) Incorreta: Permanência em repouso absoluto no leito
- B) Incorreto: evitando movimentos bruscos nos membros inferiores.
- D) Incorreto: restrição hídrica.

T a m b é m :

Barp M, Carneiro VSM, Amaral KVA, Pagotto V, Malaquias SG. Cuidados de Enfermagem na prevenção do tromboembolismo venoso: revisão integrativa. Rev. Eletr. Enf. [Internet]. 2018

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 28**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 16:52**

**CARACTERÍSTICAS DE UM CURATIVO IDEAL:**

Manter a umidade no leito da ferida;  
Manter a temperatura em torno de 37o C no leito da ferida;  
Absorver o excesso de exsudato, mantendo uma umidade ideal;  
Prevenir a infecção, devendo ser impermeável a bactérias;  
Permitir sua remoção sem causar traumas no tecido neoformado;  
Não deixar resíduos no leito da ferida;  
Limitar a movimentação dos tecidos em torno da ferida;  
Proteger contra traumas mecânicos.  
<http://www.fmt.am.gov.br/manual/curativos.htm>

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 28**

**Resposta aos Recursos**

Prezado (a) Candidata (o),

Utilizando a referencia indicada e seu recurso, encontra-se no texto que:  
CARACTERÍSTICAS DE UM CURATIVO IDEAL:

Manter a umidade no leito da ferida;  
Manter a temperatura em torno de 37o C no leito da ferida;  
Absorver o excesso de exsudato, mantendo uma umidade ideal;  
Prevenir a infecção, devendo ser impermeável a bactérias;  
Permitir sua remoção sem causar traumas no tecido neoformado;  
Não deixar resíduos no leito da ferida;  
Limitar a movimentação dos tecidos em torno da ferida;  
Proteger contra traumas mecânicos.

Logo, entre as alternativas dadas na questão:

- A) Incorreto: manter o meio seco
- C) Incorreto: Preservar exsudação para manter úmido
- D) Incorreto: manter o meio seco

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 31**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 17:38**

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO CME

S E G U E

A t r i b u i ç õ e s

? Art. 34 Compete ao Profissional Responsável pelo CME do serviço de saúde:

- I. Coordenar todas as atividades relacionadas ao processamento de produtos para saúde;
- II. Avaliar as etapas dos processos de trabalho para fins de qualificação da empresa processadora, quando existir terceirização do processamento;
- III. Definir o prazo para recebimento pelo CME dos produtos para saúde que necessitem de processamento antes de sua utilização e que não pertençam ao serviço de saúde;
- IV. Participar do processo de capacitação, educação continuada e avaliação de desempenho dos profissionais que atuam no CME;
- V. Propor indicadores de controle de qualidade do processamento dos produtos sob sua responsabilidade;
- VI. Contribuir com as ações de programas de prevenção e controle de eventos adversos em serviços de saúde, incluindo o controle de infecção;
- VII. Participar do dimensionamento de pessoal e da definição da qualificação dos profissionais para atuação no CME;
- VIII. Orientar as unidades usuárias dos produtos para saúde processados pelo CME quanto, ao transporte e armazenamento destes produtos;
- IX. Avaliar a empresa terceirizada segundo os critérios estabelecidos pelo Comitê de Processamento de Produtos para Saúde – CPPS.  
[http://www.sindsaudejau.com.br/cartilhas/muda\\_rdc\\_15.pdf](http://www.sindsaudejau.com.br/cartilhas/muda_rdc_15.pdf)

**Resposta aos Recursos**

Conforme a RDC 15, em seu artigo 34 - competências do profissional responsável pelo CME - em seu parágrafo IX - Avaliar a empresa terceirizada segundo os critérios estabelecidos pelo Comitê de Processamento de Produtos para Saúde

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 32**

**Inscrição: 112114 Data do Envio: 13/07/21 23:16**

O enunciado da questão diz:

“O enfermeiro assistencial do centro cirúrgico, ao realizar visita pré-operatória a uma criança que iria se submeter a uma apendicectomia, objetiva identificar e avaliar a criança e preencher o instrumento de Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP). No que se refere à aplicação da SAEP e do protocolo de cirurgia segura, assinale a alternativa CORRETA.”

Segundo o gabarito a resposta correta está na letra “C” que dizia:

“Os cuidados de enfermagem no pré-operatório envolvem a orientação da criança e dos pais sobre o procedimento cirúrgico, punção de acesso venoso calibroso e administração de antimicrobiano profilático.”

Considerando os trechos das literaturas a seguir:

Segundo Fonseca e Peniche (2009) a visita pré-operatória permite que o enfermeiro tenha a oportunidade de esclarecer ao paciente e à família dúvidas em relação ao processo anestésico-cirúrgico e ao período pós-operatório, oferecendo subsídios para uma assistência de enfermagem contínua nos períodos intra e pós-operatório.

Conforme o Protocolo de Cirurgia Segura (2013) no trecho em que fala sobre suas definições:

#### 4. Definições

4.1. Lista de Verificação: lista formal utilizada para identificar, comparar e verificar um grupo de itens/procedimentos.

4.2. Demarcação de Lateralidade: demarcação de local ou locais a ser operados. Esta demarcação é particularmente importante em casos de lateralidade (distinção entre direita e esquerda), estruturas múltiplas (p.ex. dedos das mãos e dos pés, costelas) e níveis múltiplos (p.ex. coluna vertebral).

4.3. Condutor da Lista de Verificação: profissional de saúde (médico ou profissional da enfermagem), que esteja participando da cirurgia e seja o responsável por conduzir a aplicação da lista de verificação, de acordo com diretrizes da instituição de saúde.

4.4. Segurança Anestésica: conjunto de ações realizadas pelo anestesiológista, que visa à redução da insegurança anestésica por meio da inspeção formal do equipamento anestésico, da checagem dos medicamentos e do risco anestésico do paciente antes da realização de cada cirurgia. Este procedimento deve seguir as orientações contidas no Manual para Cirurgia Segura da OMS, traduzido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

4.5. Equipe cirúrgica: equipe composta por cirurgiões, anestesiológistas, profissionais de enfermagem, técnicos e todos os profissionais envolvidos na cirurgia.

Considerando ainda o Protocolo de Cirurgia Segura (2013) no que se refere à Lista de Verificação da Cirurgia segura:

Lista de Verificação divide a cirurgia em três fases:

I - Antes da indução anestésica;

II - Antes da incisão cirúrgica; e

III - Antes do paciente sair da sala de cirurgia.

Citando também a Resolução do Cofen 514/2016 que aprova o Guia de Recomendações para registro de enfermagem no trecho em que diz o que o enfermeiro deve registrar sobre o paciente no período pré-operatório:

#### 9.55 Pré-operatório

- Data e hora do procedimento;
- Nivel de consciencia;
- Registro de alergias / intolerancias;
- Tempo de jejum;
- Sinais vitais, Hemoglicoteste (HGT) e outros;
- Presença e local de dispositivos – acesso venoso, sondas; [...]

Portanto, o enunciado da questão se refere à VISITA PRÉ-OPERATÓRIA, a qual deve ser realizada na ala de internação da criança no período pré-operatório e não dentro do centro cirúrgico, local onde é aplicado o PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA conforme os trechos citados sobre suas definições e a Lista de verificação da cirurgia segura. Desse modo, o enunciado da questão não poderia se referir ao protocolo de cirurgia segura, apenas deveria se referir à aplicação da SAEP.

Além disso, considerando a citação de Fonseca e Peniche (2009) e o Guia de Recomendações de registros de

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 32**

enfermagem do COFEN (2016), a visita de enfermagem no pré-operatório caracteriza-se por um momento de esclarecimentos entre paciente, familiar e enfermagem, onde dúvidas podem ser sanadas e ansiedades e angústias diminuídas devido ao acolhimento da enfermagem. E ainda, configura-se por um momento de registro de informações importantes para os outros períodos cirúrgicos, incluindo a verificação dos sinais vitais. Com isso, podemos considerar que a alternativa “D” também se mostraria correta, pois se refere à verificação da temperatura da criança na unidade de internação.

Diante de todos os expostos, a questão deve ser anulada, pois o enunciado não está correto e ainda é possível considerar duas alternativas como resposta.

**R E F E R Ê N C I A S**

BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo de Cirurgia Segura. 2013. Disponível em: <[http://www.hospitalsantalucinda.com.br/downloads/protocolo\\_cirurgia\\_segura.pdf](http://www.hospitalsantalucinda.com.br/downloads/protocolo_cirurgia_segura.pdf)>. Acesso em: 13 jul. 2021.

COFEN. Resolução nº 514 de 2016. Disponível em: <[http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-05142016\\_41295.html](http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-05142016_41295.html)>. Acesso em: 13 jul. 2021.

FONSECA, R. M. P; PENICHE, A. C.G. Enfermagem em centro cirúrgico: trinta anos após criação do Sistema de Assistência de Enfermagem Perioperatória. Acta Paul Enferm: v. 22, n. 4, p. 428-433, 2009. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/ape/v22n4/a13v22n4.pdf>>. Acesso em: 13 jul. 2021.

**Inscrição: 109884 Data do Envio: 14/07/21 0:38**

Vimos requerer o cancelamento desta questão, visto que a alternativa considerada correta pelo gabarito provisório, letra “C”, não condiz com a prática, bem como apresentar as seguintes ressalvas:

- não estar em conformidade com as recomendações atuais sobre antibioticoprofilaxia pré-operatória;
- não especificar o tempo prévio à cirurgia, para a administração de tal fármaco;
- não haver outra resposta lógica para tal pergunta.

Justificamos a solicitação, conforme embasamento nas seguintes referências:

- “A contaminação da ferida operatória ocorre quando há exposição de órgãos e tecidos internos. Portanto é importante ressaltar: O antimicrobiano deve estar presente nos tecidos manipulados no momento em que há exposição aos microorganismos! Recomenda-se o início da profilaxia no momento da indução anestésica, o que garante o pico da concentração do antimicrobiano no momento em que há exposição dos tecidos. Importante!

Profilaxia iniciada três ou mais horas após o início da intervenção é ineficaz, independente da duração do uso.”

([https://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/controlere/rede\\_rm/cursos/rm\\_controlero/pas\\_web/modulo5/profilaxia3.htm](https://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/controlere/rede_rm/cursos/rm_controlero/pas_web/modulo5/profilaxia3.htm)).

- “ Em acordo com o cirurgião, o anestesiológista prescreve, prepara e administra o antibiótico profilático no Centro Cirúrgico antes da indução anestésica. Ou em casos de pacientes com doença cardíaca de ALTO RISCO, para prevenção de endocardite (o que não é o caso), dose única 30 a 60 min antes do procedimento”. (Protocolo de antibioticoprofilaxia no paciente cirúrgico – atualização 2015, Hospital Sírio Libanês).

- “o antimicrobiano deve ser administrado, por via intravenosa, geralmente no momento da indução anestésica (não mais do que uma hora antes da incisão)”. (Protocolo de Uso de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica, SCIH, Hospital Alemão Oswaldo Cruz, 2017).

**Resposta aos Recursos**

A questão será mantida, pois ela só quer saber quais orientações o enfermeiro da unidade de origem precisa fornecer no momento da SAEP, as demais orientações/procedimentos serão fornecidas pelo enfermeiro do CC.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 34**

**Inscrição: 109261 Data do Envio: 13/07/21 11:47**

34. A alta gestão dos serviços de saúde tem papel fundamental na atuação da equipe de saúde para o foco no paciente e

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 34**

voltada para segurança e qualidade da assistência, pois eles detêm o poder de incentivar os profissionais da saúde a aplicarem as medidas de segurança, fazendo-os se sentirem protegidos e apoiados em todas as questões relativas ao ambiente de trabalho. Algumas ações de gestão estratégica são necessárias para garantir segurança e qualidade. Assinale aquela que melhor representa essas ações:

A) Criação de Núcleos de Segurança do Paciente: instâncias previstas pelo MEC que devem estar presentes nos serviços de saúde, com o objetivo de promover e implementar iniciativas voltadas à segurança do paciente  
B) Criação de um plano de segurança do paciente: visa representar um ciclo de aprendizagem e de melhoria contínua para os profissionais de saúde. Ajuda na identificação, prevenção, detecção e redução do risco, além de recuperação do incidente e resiliência do sistema

c) Inclusão do tema de segurança do paciente na comissão de controle de infecção hospitalar: as tecnologias que surgem relativas ao tema devem ser compartilhadas entre gestores, chefes de serviço e outros profissionais

d) A cultura de segurança em um serviço de saúde se refere a um ambiente no qual todos os trabalhadores da enfermagem assumem responsabilidade pela sua própria segurança, segurança dos colegas, pacientes e familiares.

RECURSO: A RESPOSTA CORRETA SERIA A ALTERNATIVA (D), VISTO QUE SEGUNDO A PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013, QUE INSTITUI O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), não faz menção a uma criação de um plano de segurança do paciente, MAS SIM, de uma criação de cultura de segurança; a execução sistemática e estruturada dos processos de gerenciamento de risco; a integração com todos os processos de cuidado e articulação com os processos organizacionais dos serviços de saúde; as melhores evidências disponíveis; a transparência, a inclusão, a responsabilização e a sensibilização e capacidade de reagir a mudanças; e...

FONTE: PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013 (DOU de 02/04/2013)

**Resposta aos Recursos**

Recurso : questão 34 - O Plano de Segurança do Paciente é o principal documento que vai nortear as estratégias do Núcleo de Segurança do paciente, com o intuito de garantir a segurança e a qualidade da assistência prestada ao paciente, todas as demais alternativas C e D deverão estar previstas ações dentro do Plano de segurança do paciente -

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 36**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 17:12**

Administração aplicada à enfermagem é saber planejar, coordenar, organizar, liderar e supervisionar uma assistência adequada ao paciente para garantir o seu bem estar... É uma ciência que vai ensinar para o indivíduo além de ver o homem em seu bio-psico-sócio-econômico irá orientar sua equipe como executar isso.  
<https://www.scielo.br/j/reusps/a/WTN4CkXTQTbvxkv9rKdQ4D/?format=pdf&lang=pt>

**Resposta aos Recursos**

A função planejar é a principal função do enfermeiro na função gerencial.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 37**

Inscrição: **109899** Data do Envio: **12/07/21 17:16**

Perioperatório é o termo usado em Medicina para o período de tempo que vai desde que o cirurgião decide indicar a operação e comunica ao paciente até que este último retorne, depois da alta hospitalar, às atividades normais.

Perioperatório – Wikipédia, a enciclopédia livre <https://pt.wikipedia.org/wiki/Perioperat%C3%B3rio>

**Resposta aos Recursos**

O período perioperatório engloba os períodos Pré-operatório, transoperatório e pós-operatório.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 39**

Inscrição: **115876** Data do Envio: **13/07/21 12:42**

Sobre a meningite meningocócica ( A transmissão da doença meningocócica é feita por gotículas ou secreções do nariz e



**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Enfermeiro**

**Número da questão: 39**

gargantas de pessoas contaminadas pela bactéria, ou seja, são necessários contato e convívio no mesmo ambiente. ) Então precaução padrão é com o contato e aerossóis. Para contato uso de avental e Luvas e aerossóis uso de máscara e óculos de proteção.

E conforme o gabarito é a opção ( A) para gotículas. Sendo que a forma para gotículas também é o uso de máscara. Então essa questão no meu ver não teve uma opção concreta para uma resposta que obtivesse uma precaução diferente. Sendo que a precaução padrão já engloba tudo sobre um cuidado com esta doença.

**Resposta aos Recursos**

Questão mantida

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Matéria: Conhec. Esp. - Eng. Seg. Trab.**

**Número da questão: 21**

Inscrição: **115941** Data do Envio: **13/07/21 12:15**

Segundo a INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77, DE 21 DE JANEIRO DE 2015 em seu artigo 261 diz que poderão ser aceitos em substituição ao LTCAT:

IV - laudos individuais acompanhados de:

- a) autorização escrita da empresa para efetuar o levantamento, quando o responsável técnico não for seu empregado;
- b) nome e identificação do acompanhante da empresa, quando o responsável técnico não for seu empregado; e
- c) data e local da realização da perícia

Dessa forma, a alternativa D:(laudos individuais acompanhados de autorização escrita da empresa para efetuar o levantamento, quando o responsável técnico não for seu empregado) está incompleta, visto que a opção D omite os itens b e c do artigo 261. De forma que apenas a autorização escrita da empresa não é suficiente para que um laudo seja aceito em substituição ao LTCAT, o laudo ainda necessita obrigatoriamente do nome e identificação do acompanhante da empresa e da data e local da realização da perícia.

Dessa forma a alternativa D da questão 21 também deveria ser considerada como incorreta.

**Resposta aos Recursos**

Em resposta ao recurso interposto para esta questão (21) temos a esclarecer que: A alternativa D, do ponto de vista da afirmação está correta, não apresentando dificuldades na interpretação da mesma. Considera-se apenas que poderia estar mais completa com a inserção dos itens b e c, conforme o estabelecido no artigo 261 da Instrução Normativa N.77. Nesse sentido considera-se improcedente a solicitação, visto que entre as alternativas, há uma opção totalmente incorreta, como pede a questão. Diante do exposto, o parecer é de manter a resposta da questão.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 26**

Inscrição: **112529** Data do Envio: **14/07/21 10:51**

Recurso contra a alternativa 26

Análise das assertivas:

“A. As aberturas, saídas e vias de passagem podem ser assinaladas por meio de cartazes informativos, indicando a direção da saída.”

A palavra “cartazes” empregada no texto da assertiva “A.” claramente foi substituída pelo texto “placas ou sinais luminosos” extraído integralmente do Item 23.3 do texto da NR-23.

Esta substituição foi empregada por uma palavra sinônima, de mesma qualidade, que se pesquisada a definição de cartaz, podemos compreender que a semântica compreensão do texto não tem prejuízo:

Definição de cartaz, segundo algumas fontes:

Os cartazes possuem determinadas finalidades. Eles são colocados em locais por onde passam muitas pessoas, para que sejam vistos. São usados para instruir, persuadir e informar.

Eles são vistos de duas maneiras: na linguagem verbal e na linguagem não verbal. [...]É importante prezar pela clareza e objetividade do texto.

Disponível em: <<https://www.educamaisbrasil.com.br/enem/lingua-portuguesa/cartaz>> acesso em 14/07/2021

c a r t a z

1 Comunicado ou anúncio ilustrado de tamanhos distintos.

**Recursos contra o Gabarito**

**Matéria: Conhec. Esp. - Eng. Seg. Trab.**

**Número da questão: 26**

Disponível em: <<https://michaelis.uol.com.br/palavra/mNkw/cartaz/>> acesso em 14/07/2021

c a r t a z  
s m .

1. Publ. Anúncio ou aviso de tamanho grande que se afixa em locais públicos.

Disponível em: <<https://aulete.com.br/cartaz>> acesso em 14/07/2021

Em contrapartida, a assertiva “B.”, com texto extraído da NR-23, também está correta. Portanto, dada a interpretação e constada a semelhança qualitativa na assertiva “A.”, pede-se que esta questão seja anulada por conter duas assertivas.

**Resposta aos Recursos**

Em resposta ao recurso interposto por esta questão (26) temos a esclarecer que: De acordo com o texto da NR - 23, no item 23.3 - As aberturas, saídas e vias de passagem devem ser claramente assinaladas por meio de placas ou sinais luminosos, indicando a direção da saída.

Na alternativa em questão, apesar do termo cartazes, em algumas situações, ter o mesmo entendimento do termo placas, considerando que os dois tem a função de instruir, persuadir e informar, o termo sinais luminosos não tem o mesmo entendimento. Não pode ser entendido como o termo: cartazes, na forma como foi colocada na questão. Sinais luminosos são fundamentais na segurança, em especial na proteção contra incêndios. Vale salientar que para o uso de sinais luminosos são necessários: um contraste luminoso, cor uniforme, sinal intermitente, duração e frequência da emissão da luz, dispositivos para emissão de sinais de luz, entre outros. Diante do exposto, o parecer é de manter a resposta da questão.

Decisão da Banca: **Manter Questão**

**Número da questão: 33**

Inscrição: **112529** Data do Envio: **14/07/21 11:51**

Recurso contra a questão 33

Análise das assertivas:

A alternativa “A.” tem seu texto modificado ao contido na NR-04;

A NR-04 não cita diretamente o texto contido nesta assertiva; Além do mais, fazendo uma interpretação detalhada, a palavra “permanentemente” é empregada somente para citar o relacionamento entre a CIPA e o SESMT, dentro da NR-04. Inclusive, a palavra “compatível”, do texto da assertiva “A.”, não caracteriza o que deve ser permanente, por exemplo, se a promoção de saúde significa ser insalubre permanentemente desde que exista garantias dos adicionais de insalubridade (?!). Observa-se que o leque de possibilidades se abre para diversas interpretações com o texto reelaborado pela banca.

Já na seguinte alternativa: “D. Aplicar os conhecimentos de engenharia de segurança e medicina do trabalho no ambiente de trabalho e a todos os seus componentes, inclusive máquinas e equipamentos, de modo a reduzir e eliminar os riscos ali existentes à saúde do trabalhador.”

A palavra “e” empregada na última linha do texto da assertiva “D.” claramente foi substituída pela palavra “até” do texto do Item 4.12 da NR-04:

“4.12. [...]de modo a reduzir até eliminar os riscos ali existentes à saúde do trabalhador;”

Esta alteração muda totalmente o sentido e não pode ser caracterizada como sinônimo pois compromete o sentido do texto e prejudica a qualidade da responsabilidade do SESMT.

Portanto, pede-se revisão da questão 33 para que seja como reconhecida a alternativa “D.” a assertiva.

**Resposta aos Recursos**

Em resposta ao recurso interposto para esta questão (33) temos esclarecer que: os itens referentes ao que compete aos profissionais integrantes do SESMT, correspondentes as assertivas B, C e D é uma transcrição fiel do que está estabelecido no item 4.12 da NR 04. Apenas no item D, há um erro de digitação (“e” ao invés de “até”, conforme a Norma), mas não torna a questão nula, visto que o entendimento da assertiva não fica prejudicada. Nesse sentido, apenas a alternativa A não configura competência dos profissionais da SESMT, pois reflete o objetivo da CIPA. Diante do exposto, o parecer é para manter a resposta da questão.

Decisão da Banca: **Manter Questão**