

**EDITAL DE RESPOSTA A RECURSOS E RETIFICAÇÃO  
DE GABARITO - PROCESSO SELETIVO Nº 04/2020**

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ (ME) sob nº 45.383.106/0001-50, localizada à rua Dr. Carvalho Rosa, 115, Silvares, no Município de Birigui/SP, CEP: 16200-917, neste por seu Presidente, Sr. Miguel Ribeiro e ainda pelo coordenador do COREME, Dr. Luís Otávio Cintra Avezum e supervisor de Ginecologia/Obstetrícia, Dr. Mauricio Blanco, no uso de suas atribuições, após finalizado o período para interposição de recursos, **TORNA PÚBLICA** o presente **Edital de resposta a recursos e retificação de gabarito**, conforme segue:

QUESTÃO	DECISÃO	FUNDAMENTO
03	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste razão ao candidato, pois a inspeção é a avaliação de várias partes do corpo através da observação, a ausculta, se dá ao ouvir vários sons que vêm da respiração, coração e alças intestinais, usando-se o estetoscópio. Já a palpação é o ato de tocar e sentir partes do corpo através das mãos para se detectar elasticidade, resistência, mobilidade, textura, temperatura e umidade da pele. Sendo as crepitações ósseas, o termo científico para os estalos, barulhos, decorrentes de mobilização de articulações ou ossos, será impossível, ser identificada à inspeção ou ausculta. O tórax instável ocorre por fraturas múltiplas em 2 ou mais arcos costais consecutivos. As maiores repercussões do tórax instável provêm de lesão pulmonar subjacente (contusão pulmonar). O doente respira com dificuldade e o movimento do tórax é assimétrico e descoordenado (ao expandir o tórax ocorre afundamento = movimento paradoxal). À palpação pode-se verificar crepitação decorrente das fraturas de costelas.
05	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois são indicações de Laparotomia no Trauma: Hemorragia - Peritonite - Ruptura de diafragma - Pneumoperitônio - Ruptura de bexiga - Empalamento abdominal. São indicações de toracotomia de urgência no trauma: Lesão transfixante de mediastino + instabilidade hemodinâmica - Débito do dreno de tórax $\geq$ 1500mL no momento da drenagem ou $\geq$ 200mL/h na primeiras 2 a 4 horas. - Tamponamento cardíaco - Lesões de traqueia, esôfago, grandes vasos, etc. - Empalamento torácico (retirada sob visão direta).
10	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois a parede abdominal anterior é composta pelos músculos reto abdominal e piramidal. A parede anterolateral abdominal é composta pelos músculos oblíquo externo, oblíquo interno e transversos do abdome. Os músculos anterolaterais se sobrepõem em camadas, formando fáscias entremeadas a ventres musculares. A orientação das fibras musculares em planos bem definidos e orientados diferencia os músculos desta região. Anteriormente, o oblíquo externo e parte do oblíquo interno formam a aponeurose anterior de revestimento do reto abdominal. A aponeurose posterior é formada pela fusão de parte do oblíquo interno e o transversos abdominal.
14	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O material utilizado pelo recorrente não faz menção à técnica da ANVISA e muito menos a recomendações da mesma. Contudo, o manual da ANVISA de antisepsia cirúrgica ou preparo pré-operatório, não está relacionado ao procedimento de degermação, e, ainda, não especifica o passo-a-passo, da técnica, como por exemplo, palmas, dorso e lateral da mão. Convencionalmente, a degermação segue os seguintes passos: . Abertura da embalagem de escova com solução antisséptica; Enxágue; Lavagem da palma; Dorso; Espaços interdigitais; Lavagem da região lateral; Unhas; Face interna do antebraço; Face externa do antebraço; Cotovelo; Enxague iniciado pelas mãos; Seguindo para cotovelo. A ANVISA de forma muito superficial, confirma essa técnica, em friccionar as mãos, observando os espaços interdigitais e os antebraços, logo, os antebraços, não são lavados após os espaços interdigitais e sim, a mão, especificamente, a lateral, considerando as regras de antisepsia, distal, proximal, os espaços interdigitais, não poderiam ser limpos, anteriormente à lateral da mão, por topografia anatômica. Logo, a alternativa está correta.

16	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois apesar do mecanismo de preensão ser evidente em todos os tipos de pinça, a pinça Crile e a pinça Kocher são descritas como instrumentos hemostáticos e não de preensão.
17	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois sobrecarga atrial direita ocorre quando há aumento do átrio direito, com conseqüente aumento da amplitude e deslocamento do vetor médio do átrio direito para frente e para direita. Em razão da ativação do átrio direito começar antes que a do átrio esquerdo, um aumento do vetor atrial direito não prolonga a duração P. A sobrecarga atrial direita é caracterizada pelas ondas P altas e algumas vezes pontiagudas nas derivações II, III e aVF, com amplitude superior a >2,5 mm. A P pulmonar clássica é rara e encontrada em pacientes com doenças pulmonares, especialmente na doença pulmonar obstrutiva crônica. Uma amplitude de onda P de 2,0 a 2,5 mm na derivação II é frequente e pode representar uma variante normal, especialmente em jovens astênicos.
21	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois Bronquiectasia é uma dilatação anormal e irreversível de um ou de vários segmentos brônquicos, podendo ser focal ou difusa. A agressão inicial à via aérea inferior causada por infecção microbiana e a obstrução brônquica, levando à destruição dos componentes elásticos e muscular de suas paredes, tem sido a razão proposta para explicar o dano à árvore brônquica e a origem da bronquiectasia. As causas de bronquiectasias são diversas e, em cerca de um a dois terços dos pacientes, não se consegue identificar a etiologia. As bronquiectasias focais envolvem um segmento ou lobo pulmonar e, geralmente, estão associadas a uma obstrução localizada das vias aéreas que pode ser ocasionada por bloqueio luminal (corpo estranho), compressão extrínseca por linfonodomegalia (síndrome do lobo médio) ou por distorção brônquica (após ressecção lobar). As bronquiectasias difusas envolvem significativas porções de ambos os pulmões e estão, em geral, associadas a doenças sistêmicas.
24	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> Pois a classificação de risco envolve classificar, mediante protocolo, as queixas dos usuários que demandam os serviços de urgência/emergência dos hospitais, visando identificar os que necessitam de atendimento médico mediato ou imediato, diminuindo assim o risco de morte evitável e determinar prioridade para atendimento médico, hierarquizado-o conforme a gravidade: quem deve ser atendido antes e quem pode aguardar atendimento com segurança. A faixa etária não é relevante frente à classificação.
25	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois a hemoptise com desconforto respiratório, cefaleia, escotomas e tonteiras é característico de síndrome hipertensivas. Hemoptise é um termo proveniente do latim aemoptyse e do grego haimoptysis, cujo significado é “escarrar sangue”. A definição clínica de hemoptise é a eliminação pela boca, acompanhada de tosse, de sangue proveniente de estruturas do aparelho respiratório localizadas abaixo da glote. Esse importante sinal clínico, para ser considerado de fato como hemoptise, deverá ter origem na porção infraglótica das vias aéreas. O que se observa com frequência, com uso de cocaína é epistaxe, um sangramento originário da mucosa nasal, representando uma alteração da hemostasia normal do nariz, e não hemoptise.
30	RECURSO PROCEDENTE	<b>Deferido. Fica alterada para alternativa “e”</b> , pois, de acordo com os Protocolos da AHA, quando uma via aérea avançada (por exemplo, intubação endotraqueal, Combitube®, Máscara Laríngea) estiver instalada, o primeiro socorrista deve administrar compressões torácicas contínuas e o segundo socorrista, aplicar uma ventilação a cada 6 segundos – cerca de 10 ventilações por minuto. Não se devem pausar as compressões para aplicar as ventilações, em caso de via aérea avançada instalada.
34	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> Parto vaginal é o fator de risco citado com maior frequência. Não existe consenso sobre o fato de a gestação ou o parto em si predispor a disfunção do assoalho pélvico. No entanto, vários estudos mostram que o parto aumenta o risco de a mulher desenvolver prolapso. O risco aumenta 1,2% a cada parto vaginal. O estudo de Oxford, envolvendo 17 mil mulheres, demonstrou que as mulheres que tiveram 2 partos vaginais foram hospitalizadas para correção de prolapso 8 vezes mais que as nulíparas.

36	RECURSOS PROCEDENTES	<b>Deferido. Fica alterada para alternativa “b”</b> , o recurso assiste ao candidato, pois na imagem, observa-se área assimétrica na porção superior da mama direita, correspondente à distribuição assimétrica do parênquima fibroglandular.
38	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois de acordo com a USP, são sinais de trabalho de parto √ Contrações regulares √ Dilatação progressiva e esvaecimento da cérvix √ Fase de latência do primeiro período do trabalho de parto – um período não necessariamente contínuo quando: o há contrações uterinas dolorosas e há alguma modificação cervical, incluindo apagamento e dilatação. √ Trabalho de parto estabelecido – quando há contrações uterinas regulares e há dilatação cervical progressiva. √ A duração do trabalho de parto ativo (ESTIMATIVA).
41	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois de acordo com o manual da FEBRASO, a USG pélvica transvaginal ou por via abdominal é indicada em mulheres que não iniciaram atividade sexual. Particularmente importante nas amenorreias primárias, quando pode mostrar ausência do útero, além de permitir a identificação de más-formações uterinas ou obstruções ao fluxo menstrual. Nas amenorreias secundárias, o resultado é utilizado como condição para o diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos. Já a RM em casos particulares. Para avaliação pélvica, em especial em alguns casos de malformação dos órgãos genitais. Ressonância magnética ou tomografia de sela túrcica ou de crânio, quando necessário investigar tumores.
42	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não atende ao candidato, pois o fibroadenoma representa lesão benigna, de formato nodular, originária nos lóbulos mamários. Aparece geralmente em mulheres de 15 a 25 anos e mede entre 2 a 3 cm. Tem característica dura (sólido), móvel, liso e indolor. Na maioria das vezes é único. Pode ser identificado pelo exame de ultrassom, realizado em qualquer idade, e pela mamografia, feita só após os 35 anos de idade. Considerando que a referência trazida pela recursante é de 2014, e a informação setor de mastologia do Hospital Sírio Libanês é de 2019, considera-se a referência, obsoleta, frente a dados epidemiológicos.
43	RECURSO IMPROCEDENTE	<b>Indeferido.</b> O Sistema fascial e sistema muscular pélvico formam o sistema de sustentação, suspensão e contenção do útero, juntamente, com os ligamentos largos, que são formados por uma camada dupla de peritônio (membrana que reveste a cavidade abdominal e órgãos nela contidos), ligam o útero à cavidade pélvica por meio das margens laterais, formando o sistema de contenção do órgão.
44	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois de acordo com a Universidade Aberta do SUS – UNASUS, nos casos de gestações maiores que 12 semanas, antes da curetagem recomenda-se indução com misoprostol, 200 a 400 mcg via vaginal, até a eliminação do conceito, seguida da curetagem. Também pode ser indicado nos casos em que se quer evitar a conduta cirúrgica em abortamentos precoces. Além de ser droga segura e eficaz, é de baixo custo e tem poucos efeitos colaterais. No entanto, seu uso é restrito a ambientes hospitalares.
47	RECURSO IMPROCEDENTE	<b>Indeferido.</b> A candidata aponta que a alternativa A, também, estaria “encorreta” com base em critérios, e não os cita, apenas lança uma referência vaga para análise, com difícil interpretação do termo utilizado. Os recursos são parte do processo seletivo e personalíssimos, devem ser embasados, mas justificados pelo recursante. Logo, não há critérios, dados pelo candidato, para análise.
49	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois de acordo com o Ministério da Saúde e a Organização Pan-americana de saúde, o aumento da bilirrubina direta (colestase) representa a presença de doença hepatocelular ou biliar e necessita exploração clínica urgente. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado influem decisivamente na sobrevivência e na qualidade de vida de muitos pacientes, como nos portadores de atresia biliar e alguns erros inatos do metabolismo. A atresia biliar é a principal causa de transplante hepático em crianças e, se não tratada, é fatal em 100% dos casos. A cirurgia de Kasai (portoenterostomia) é a única alternativa para evitar o transplante hepático, tendo melhores resultados se realizada precocemente. No Brasil, o encaminhamento tardio destes pacientes é um importante problema.

50	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois as questões não são elaboradas em torno de definições pessoais, e sim, de dados e evidências científicas, de acordo com o Livro Desenvolvimento Humano, pela abordagem evolucionista, a criança desenvolve papéis de gênero em preparação para atividades sexuais adultas e comportamentos que visem a reprodução.
51	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> Segundo os Protocolos do HMASP (2017), na CAD, Potássio: depletado pela perda urinária e pelos vômitos, mas níveis séricos podem estar normais ou elevados em virtude da acidose metabólica. Comparar a potassemia dosada com o potássio esperado para o pH sanguíneo do momento da coleta.
56	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois de acordo com o Ministério da Saúde, Diante da crise epiléptica neonatal, algumas condutas devem ser tomadas de imediato, de preferência na seguinte ordem: •Garantir vias aéreas livres e aporte de oxigênio. •Manter cabeça elevada a 30°. •Fazer monitorização cardíaca e da saturação de oxigênio. •Suspender dieta. •Manter sonda naso ou orogástrica aberta. •Coletar sangue para dosagem de glicose e eletrólitos (inclusive magnésio), lactato e gasometria. •Garantir acesso venoso em veia calibrosa. •Se a glicemia for menor que 45 mg/dL (dosagem por fita à beira do leite), injetar por via endovenosa 2 mL/kg de soro glicosado a 10% a uma velocidade de 1 mL/min. Após, manter oferta EV contínua de glicose de 6 mg/kg/min. •Se o RN mantiver crise, suspeitar e tratar como hipocalcemia (existe demora para conhecimento dos resultados laboratoriais) com 2 mL/kg de gluconato de cálcio a 10%, em 5 a 10 minutos, com acompanhamento contínuo da frequência cardíaca. •Garantir a manutenção do equilíbrio térmico, hidroeletrólítico e glicêmico. •Considerar punção lombar quando a causa não for definida por outros exames ou na suspeita de infecção. •Indicar drogas antiepiléticas.
64	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> De acordo com a OMS, essas crianças apresentam risco 6,4 vezes maior de morrer por pneumonia nos primeiros 6 meses de vida e, entre 6 e 12 meses, tal risco é de 2,9 vezes, logo, 6 meses ou 9 meses, só intensifica o risco, sendo, em ambas as idades, risco de morbidade por pneumonia.
66	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> A Portaria nº 264/2020 é clara, que acidentes com animais potencialmente transmissores de raiva é agravo de notificação compulsória imediata, somente a SMS.
68	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas, é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, disposto no item III do artigo 6º e não um dos princípios do SUS.
71	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois a afirmação mencionada encontra-se em sua literalidade no art. 196 da Constituição Federal.
79	RECURSOS IMPROCEDENTES	<b>Indeferido.</b> O recurso não assiste ao candidato, pois trata-se das diretrizes descritas integralmente art. 196 da Constituição Federal.

Nada mais havendo, procedam-se as alterações necessárias, passando o gabarito a figurar da seguinte forma:

**RESIDÊNCIA MÉDICA:**

01	E	11	E	21	C	31	D
02	D	12	B	22	D	32	E
03	C	13	C	23	D	33	D
04	A	14	C	24	C	34	E
05	B	15	C	25	C	35	B
06	B	16	A	26	B	36	B
07	D	17	B	27	C	37	C
08	A	18	B	28	E	38	E
09	E	19	B	29	B	39	D
10	D	20	C	30	E	40	E

41	B	51	C	61	D	71	A
42	A	52	A	62	A	72	B
43	E	53	D	63	E	73	D
44	C	54	D	64	C	74	C
45	A	55	C	65	E	75	B
46	B	56	D	66	D	76	B
47	C	57	E	67	C	77	A
48	D	58	B	68	A	78	D
49	B	59	B	69	B	79	A
50	B	60	B	70	C	80	E

E, para que se deem os fins de Direito e chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital, que vai publicado nesta data em sítio eletrônico (internet) e em mural Editalício.

**PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**

Birigui, em 16 de dezembro de 2020.

**MIGUEL RIBEIRO**  
Presidente da ISCM Birigui

**LUÍS OTÁVIO CINTRA AVEZUM**  
Coordenador do COREME