

**FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO / RS
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL DE ABERTURA Nº 02/2016**

**AVISO Nº 08 – RESPOSTAS AOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SOBRE O GABARITO
PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

A Presidente da Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo – FSNH, no uso de suas atribuições, torna público, por este Aviso, o que segue:

**1. DAS RESPOSTAS AOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SOBRE CONTESTAÇÕES DO
GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS.**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – EMPREGOS DE NÍVEL ESCOLAR SUPERIOR

MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

Questão 32 – Gabarito mantido

O alargamento do intervalo QRS é alteração clínica da HIPERpotassemia, conforme consta no texto das referências contidas no edital do concurso.

1. “As the concentration (of serum [K⁺]) increases further, the electrocardiogram shows tall, peaked T waves, especially in the precordial leads. With further increases, the PR interval becomes prolonged, followed by a decrease in the amplitude of the P wave. Finally, the QRS complex widens into a patten resembling a sine wave, as a prelude to cardiac standstill (Fig. 14-12).”

Extraído de: Prough DS, Funston JS, Svensén CH, Wolf SW. Fluids, electrolytes, and acid-base physiology. In: Barash P. Clinical Anesthesia, pg 313, 6th Ed, Lippincott, Williams & Wilkins, Philadelphia, 2009.

2. “Potassium. Hyperkalemia leads to a distinctive sequence of ECG changes, starting with a narrowing and peaking of the T wave and a shortening of QT interval. Progressive hyperkalemia causes widening of the QRS complex, a low P-wave amplitude, and prolongation of the PR interval with the possibility of a second- to third-degree AV block (Fig. 42.8). Severe hyperkalemia leads to a sine-wave ventricular flutter and eventually asystole.

Extraído de: Landesberg G, Hillel Z. Electrocardiography. In: Miller’s Anesthesia, pg 1362, 7th Ed, Elsevier, Philadelphia, 2014.

3. “As manifestações eletrocardiográficas da hiperpotassemia são: onda T apiculada, prolongamento do espaço PR, alargamento do QRS, extra-sístoles, fibrilação ventricular e assistolia”

Extraído de: SAESP – Tratado de Anestesiologia, pg 1182, 7ª Edição. Rio de Janeiro. Atheneu, 2011

Na bibliografia do item 3, a tabela 83.12 (pg 1183) que cita o alargamento do QRS como manifestação clínica da HIPOpotassemia é adaptada de Zaloga GP, Prough DS. Fluids and electrolytes. In: Barash PG, Cullen BF, Stoelting RK (editors). Clinical Anesthesia. 2nd ed. Philadelphia: JB Lippincott Company; 1992. p. 203-236. Tal referência é, tão somente, a segunda edição (ano de 1992), da bibliografia Clinical Anesthesia, cuja atualização em sua sexta edição é citada no item 1 acima, e que afirma que o alargamento do complexo QRS é manifestação clínica da HIPERportassemia. Atualmente, não existe divergência na literatura quanto a esse assunto.

Por tais razões, o gabarito está correto – letra B.

MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

Questão 31 – Gabarito mantido

1. Na questão são citadas como exemplos, algumas das localizações atípicas da dor abdominal na apendicite aguda: "..., COMO região...".

2. A referência "todos à direita" diz respeito aos exemplos de localizações citadas – "região lombar, flanco, testículo..." – para evitar-se a repetição da palavra após cada local – região lombar direita, flanco direito, testículo direito... -, e não significando que as localizações atípicas são somente à direita.

Ademais, a questão foi elaborada de acordo com a bibliografia sugerida no edital do concurso: CAVAZZOLA, Leandro Totti et al. Condutas em cirurgia geral. Porto Alegre: Artmed, 2008.

Questão 33 – Gabarito anulado

Houve erro material de digitação no enunciado da questão.

Questão 34 – Gabarito anulado

Houve erro material de digitação no enunciado da questão.

Questão 35 – Gabarito mantido

Em relação à afirmativa IV, trata-se de sinal semiológico diagnóstico secular na Medicina, de entendimento pacífico e consolidado em todo o mundo: ruídos hidroaéreos positivos afastam o diagnóstico de íleo adinâmico. Ruídos hidroaéreos normais, não apenas "sons".

Ademais, a questão foi elaborada com base na bibliografia sugerida pelo edital do concurso: CAVAZZOLA, Leandro Totti et al. Condutas em cirurgia geral. Porto Alegre: Artmed, 2008.

Questão 40 – Gabarito alterado para letra E.

Houve erro material de digitação por ocasião do gabarito preliminar. Todas as afirmativas estão corretas.

MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA

Questão 31 – Gabarito mantido

A questão é clara no que se pede, estando explícito o questionamento sobre qual a primeira conduta a ser tomada. A drenagem do abscesso se faz primeiramente necessária, conforme a referência utilizada na elaboração da questão, qual seja o Manual de Cirurgia Colorretal da ASCRS (2011) em seu capítulo 13.

Questão 35 – Gabarito mantido

A questão é clara no que se pede, pois se refere a qual o exame mais útil para confirmar a hipótese diagnóstica. A tomografia computadorizada é o exame que trará maiores informações sobre o quadro do paciente, em se tratando de um quadro de abdome agudo em fossa ilíaca esquerda, sugestivo de diverticulite. A questão é baseada no capítulo 63.1 do Tratado de Coloproctologia (2012).

MÉDICO EMERGENCISTA

Questão 31 – Gabarito alterado para letra E

Houve erro material de digitação por ocasião do gabarito preliminar. Apenas a assertiva I está correta.

Questão 37 – Gabarito mantido

De acordo com a bibliografia é possível obter que no estudo dos "conceitos fundamentais do metabolismo", no subtítulo "conceitos fundamentais no metabolismo dos prótons", temos que:

“[...] as reações que ocorrem em solução aquosa são influenciadas pela concentração de íons hidrogênio ou prótons (H+). No organismo [...] as reações metabólicas processam-se em solução aquosa, [...] daí a importância do metabolismo dos prótons...”

“[...] no metabolismo existem várias reações que produzem prótons a partir de moléculas neutras...”

Não há problemas na forma como o tema é abordado, estando baseado em bibliografia da área e também não há incorreção na assertiva III.

MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Questão 39 – Gabarito anulado

Houve erro material de digitação, logo, a questão apresenta duas alternativas passíveis de serem consideradas corretas.

MÉDICO UROLOGISTA

Questão 38 – Gabarito anulado

Houve erro material de digitação no enunciado da questão.

Município de Novo Hamburgo-RS, 28 de Junho de 2016.

**Sra. Simone Zucolotto
Presidente
Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo / RS**