

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DIRETORIA EXECUTIVA

EDITAL NORMATIVO Nº 1 – RP-1/SES-DF/2024, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.

**RESPOSTAS DA ANÁLISE DOS RECURSOS INTERPOSTOS CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA, NA SEGUINTE ORDEM: NÚMERO DE INSCRIÇÃO EM ORDEM CRESCENTE, CARGO, TIPO DE PROVA, QUESTÃO, RESULTADO E JUSTIFICATIVA DO RESULTADO.**

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a referência da questão é o Código de Ética e suas resoluções. O artigo "não oficial" foi texto motivador para raciocínio de questões éticas, bastante comuns no dia a dia, esperando-se do candidato(a) seu conhecimento acerca do que prevê o código de ética. A alternativa D, em que se questiona a veracidade não responde à pergunta, por interpretação de texto. Dúvida se os anúncios não fossem verdadeiramente de profissionais formados e especializados não foi o que motivou a proibição, mas, sim, a Resolução 391 de 18 de agosto de 2011.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois todos os níveis de atenção se articulam, no entanto, segundo o Ministério da Saúde em documento apresentado em 2023, considera o referido programa como prioritário da média e alta complexidade. Segue referência utilizada pela banca: Brasil. Ministério da Saúde. Cartilha para apresentação de propostas ao Ministério da Saúde – 2023 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Fundo Nacional de Saúde. – Brasília : Ministério da Saúde, 2023. 176 p. : il. Disponível em: <[https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha\\_propostas\\_ministerio\\_saude\\_2023.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha_propostas_ministerio_saude_2023.pdf)>.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo está previsto em edital "Gestão em serviços de saúde"; também previsto nas DCN do curso de fisioterapia.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo está previsto em edital "Gestão em serviços de saúde"; também previsto nas DCNs do curso de fisioterapia.

Referências:

DUARTE, E. C. A informação, a análise e a ação em saúde. Epidemiol. Serv. Saúde., v. 12, n. 2, p. 61-62, jun. 2003. Disponível em: <[http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1679-49742003000200001&lng=pt&nrm=iso](http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742003000200001&lng=pt&nrm=iso)>. Acesso em: 20 mar. 2010.

CHIAVENATTO, I. Gestão de Pessoas: o novo papel dos recursos humanos nas organizações. Rio de Janeiro: Campus, 1999.

JUNQUEIRA, L. A. P. Gerência dos Serviços de Saúde. Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 6, n. 3, set. 1990.

MERHY, E. E. Em busca da qualidade dos serviços de saúde. In: CECÍLIO, L. C. O. (Org.) Inventando a mudança na saúde. São Paulo: Hucitec, 1994.

STARFIELD, B. Qualidade dos serviços de atenção primária de saúde. In: \_\_\_\_\_. Atenção primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologias. Brasília: UNESCO. (Ministério da Saúde do Brasil, 2004.). BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Competência para o trabalho em uma Unidade Básica de Saúde sob a Estratégia de Saúde da Família: médico e enfermeiro. Brasília, 2000.

\_\_\_\_\_. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Sistema Único de Saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Brasília: CONASS, 2011. 291 p. (Coleção Para Entender a Gestão do SUS 2011, 1).

GIOVANELLA, L. A. Longitudinalidade na Atenção Primária: avaliando os modelos assistências do SUS.

Departamento de Administração e Planejamento de Saúde. Escola Nacional de Saúde Pública, 2005.

MANUAL Técnico de Normatização das rotinas e procedimentos de Enfermagem nas UBS. Coordenação de Desenvolvimento de Programas e Políticas de Saúde. CODEPPS-SP, 2006.

SILVA, L. M. V.; FORMIGLI, V. L. A. Health Evaluation: Problems and Perspectives. Cad. Saúde Públ., Rio de Janeiro, v. 10, n. 1, p. 80-91, jan./mar., 1994.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a diretriz recomenda uso associado a outras técnicas; logo, por recomendação, não tem eficácia a prática isolada. O(a) candidato(a) deveria apresentar referências que contestem o contrário.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 38 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com as referências apresentadas pelo(a) candidato(a), não são mencionadas alterações de marcha súbitas no momento do teste, mas, sim, um padrão apresentado e relacionado limitações pelo estadiamento das doenças neurológicas apresentadas. A banca utilizou Holland AE, Spruit MA, Troosters T, Puhan MA, Pepin V, Sacy D, et al. An official European Respiratory Society/American Thoracic Society technical standard: field walking tests in chronic respiratory disease. Eur Respir J. 2014; 44(6):1428-46, que considera alteração da marcha como decorrência de um evento agudo relacionado a fadiga.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 49 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, do ponto de vista bioquímico, os marcadores mais utilizados são o lactato sérico e a saturação venosa central de oxigênio (ScvO<sub>2</sub>). A ScvO<sub>2</sub> é um marcador de extração de oxigênio pelos tecidos (normal > 70%). ROCHA, Paulo Novis; MENEZES, Jorge Arnaldo Valente de; SUASSUNA, José Hermógenes Rocco. Avaliação hemodinâmica em paciente criticamente enfermo. Brazilian Journal of Nephrology, v. 32, p. 201-212, 2010.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pedia o diagnóstico fisioterapêutico, e não o diagnóstico clínico.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 52 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão não menciona o reflexo da tosse como parte do reflexo sacral, mas como um teste que avalia a integridade do nervo pudendo. Três testes simples avaliam o arco-reflexo sacral e demonstram a integridade do componente motor do nervo pudendo: reflexos bulbocavernoso, cutâneo-anal e reflexo da tosse. O arco reflexo sacral pode estar ausente em até 20% das pacientes normais. 1. Reflexo bulbocavernoso: contração do músculo bulbocavernoso, após estimulação do clitóris; 2. Reflexo cutâneo-anal: contração do esfíncter anal após estimulação da pele perianal; 3. Reflexo da tosse: contração da musculatura do assoalho pélvico durante a tosse. PALMA, Paulo César Rodrigues; BERGHMANS, Bary; SELEME, Maura Regina. Urofisioterapia: aplicações clínicas da técnicas fisioterapêuticas nas disfunções miccionais e do assoalho pélvico. In: Urofisioterapia: aplicações clínicas da técnicas fisioterapêuticas nas disfunções miccionais e do assoalho pélvico. 2014. p. 71.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pontuação mais baixa na ECG é 3, mas isso não necessariamente indica um estado de coma profundo. Uma pontuação de 3 significa que o paciente não está abrindo os olhos, não está emitindo resposta verbal e não apresenta resposta motora adequada. Clinical Significance da Escala de Glasgow está em JAIN, Shobhit; IVERSON, Lindsay M. Glasgow coma scale. 2018. KARPENKO, Anna; KEEGAN, Joshua. Diagnosis of coma. Emergency Medicine Clinics, v. 39, n. 1, p. 155-172, 2021.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 72 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os recursos terapêuticos utilizados devem levar em conta o melhor posicionamento para o bebê, intensificando o padrão flexor, aumentando orientação da linha média e promovendo estados de organização. Deve visar a um melhor desempenho funcional na acomodação, na orientação e no comportamento motor. Quanto à estimulação sensório-motora, o tratamento busca organizar o funcionamento do sistema nervoso, inibindo as atividades motoras patológicas, adequando o tônus muscular e facilitando o desenvolvimento, sempre utilizando o meio em que o bebê vive como instrumento terapêutico. Referência: SILVA, Carla Cavalcante Ventura et al. Atuação da fisioterapia através da estimulação precoce em bebês prematuros. Rev Eletrôn Atualiza Saúde, v. 5, n. 5, p. 29-36, 2017.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 73 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pede características dos leucócitos, em geral, sendo a alternativa A apresentado apenas características dos monócitos. C e D discorrem erroneamente sobre os neutrófilos. Somente D a alternativa correta - Neutrófilos são conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem cerca de 50 a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos corados fracamente em púrpura-avermelhado. Os neutrófilos são capazes de deixar os vasos sanguíneos e entrar nos tecidos, onde protegem o corpo, fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo. Existe uma célula precursora do neutrófilo segmentado, denominada Bastão. São assim chamados porque seu núcleo não amadureceu completamente, embora seu citoplasma tenha características de célula madura. Em infecções bacterianas agudas, pode-se encontrar um desvio à esquerda, ou seja, uma elevação do número de bastões. Disponível em: <https://docente.ifsc.edu.br/rosane.aquino/MaterialDidatico/AnalisesClinicas/hemato/Manual%20de%20Hematologia.pdf>.

**Inscrição:** 329100014 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100014 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Santos (2011, p. 64), “O abuso sexual é descrito como qualquer forma de contato e interação sexual entre um adulto e uma criança ou adolescente em que o adulto, que possui uma posição de autoridade ou poder, utiliza-se dessa condição para sua própria estimulação sexual”. Referência: SANTOS, B. R. Guia escolar: identificação de sinais de abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. Seropédica, RJ: EDUR, 2011.

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Músculo Deltoide origina-se na margem inferior da crista da espinha da escápula, margem lateral do acrômio e margem anterior do terço lateral da clavícula e insere-se na tuberosidade para o músculo deltoide no úmero. É innervado pelo nervo axilar e tem como função abduzir o braço além dos 15° iniciais determinados pelo supraespal (principal abductor do braço); suas fibras claviculares auxiliam na flexão do braço, as fibras posteriores auxiliam na extensão. Disponível em: <https://md.uninta.edu.br/geral/anatomia-geral/pdf/anatomia-geral.pdf>

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois de acordo com o Ministério da Saúde, o perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas. A maioria dos idosos é portadora de doenças ou disfunções orgânicas, mas cabe destacar que esse quadro não significa necessariamente limitação de suas atividades, restrição da participação social ou do desempenho do seu papel social. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Processo Administrativo, segundo Chiavenato (1999):

- Planejar: definir objetivos e meios para alcançá-los.
- Organizar: delegar responsabilidades para cumprir as tarefas.
- Dirigir: utilizar influência para motivar pessoas.
- Controlar: monitorar as atividades e fazer correções.

Disponível em: [http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento\\_de\\_enfermagem.pdf](http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento_de_enfermagem.pdf)

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) tem como finalidade a criação, a ampliação e a articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Entre as principais diretrizes da RAPS, é importante destacar: • respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia e a liberdade das pessoas. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/centros\\_atencao\\_psicossocial\\_unidades\\_acolhimento.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/centros_atencao_psicossocial_unidades_acolhimento.pdf)

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, quanto à quantidade de compressões e ventilações, segundo a American Heart Association, a recomendação do protocolo, assim como consta na alternativa correta da questão, é que são 30 compressões para duas ventilações com 1 socorrista, e 15 compressões para duas ventilações quando houver dois ou mais socorristas. O item C aponta que deverão ser 30x2 seja qual for a quantidade de socorristas, porém aplicaremos isso quando houver apenas a presença de 1 socorrista.

**Inscrição:** 329100019 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a PORTARIA GM/MS Nº 3.516, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021, que mantém o procedimento Oximetria de Pulso como teste de Triagem Neonatal na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, o período adequado para realização do teste é entre 24 e 48 horas de vida, e não o período apontado pelo candidato.

**Inscrição:** 329100037 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100037 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infanto-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329100037 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infanto-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a portaria do Ministério da Saúde N 3088/2011, Art. 9º, são pontos de atenção na Rede de Atenção Psicossocial na Atenção Residencial de Caráter Transitório os seguintes serviços: Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º I - Unidade de Acolhimento: oferece cuidados contínuos de saúde, com funcionamento de vinte e quatro horas, em ambiente residencial, para pessoas com necessidade decorrentes do uso de crack, álcool e outras, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório cujo tempo de permanência é de até seis meses; e (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, I) II - Serviços de Atenção em Regime Residencial, entre os quais Comunidades Terapêuticas: serviço de saúde destinado a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, II) § 1º O acolhimento na Unidade de Acolhimento será definido exclusivamente pela equipe do Centro de Atenção Psicossocial de referência que será responsável pela elaboração do projeto terapêutico singular do usuário, considerando a hierarquização do cuidado, priorizando a atenção em serviços comunitários de saúde. (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 1º) § 2º As Unidades de Acolhimento estão organizadas nas seguintes modalidades: (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 2º) I - Unidade de Acolhimento Adulto, destinados a pessoas que fazem uso do crack, álcool e outras drogas, maiores de dezoito anos; e (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 2º, I) II - Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil, destinadas a adolescentes e jovens (de doze até dezoito anos incompletos). (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 2º, II) § 3º Os serviços de que trata o inciso II deste artigo funcionam de forma articulada com: (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 3º) I - a atenção básica, que apoia e reforça o cuidado clínico geral dos seus usuários; e (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 3º, I) II - o Centro de Atenção Psicossocial, que é responsável pela indicação do acolhimento, pelo acompanhamento especializado durante este período e pelo planejamento da saída, em parceria com o Serviço de Atenção em Regime Residencial, e pelo seguimento do cuidado após a saída, bem como pela participação de forma ativa da articulação intersetorial para promover a reinserção do usuário na comunidade. (Origem: PRT MS/GM 3088/2011, Art. 9º, § 3º, II).

**Inscrição:** 329100038 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329100048 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329100057 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100057 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Santos (2011, p. 64), “O abuso sexual é descrito como qualquer forma de contato e interação sexual entre um adulto e uma criança ou adolescente em que o adulto, que possui uma posição de autoridade ou poder, utiliza-se dessa condição para sua própria estimulação sexual”. Referência: SANTOS, B. R. Guia escolar: identificação de sinais de abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. Seropédica, RJ: EDUR, 2011.

**Inscrição:** 329100057 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o DSM-V classifica dislexia como transtorno específico de aprendizagem.

**Inscrição:** 329100070 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100070 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão aponta que uma das formas de se avaliar a função do indivíduo é avaliando as suas necessidades básicas diárias; portanto, não afirma que esta é a única maneira.

**Inscrição:** 329100072 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100072 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100083 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a medição de fundo uterino não é realizada com 13 semanas de gestação. Somente na 16ª semana, o fundo uterino encontra-se entre a sínfise púbica e a cicatriz umbilical da gestante. Entre a 16ª e 20ª semana, é possível iniciar a medida. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos\\_atencao\\_basica\\_32\\_prenatal.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf)

**Inscrição:** 329100124 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100124 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329100124 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100124 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Papazian, a idade não parece estar associada a PAVM. Referência: PAPAZIAN, L.; KLOMPAS, M.; LUYT, C. E. Ventilator-associated pneumonia in adults: a narrative review. Intensive Care Med, 46, n. 5, p. 888-906, 05 2020

**Inscrição:** 329100137 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 77 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100194 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, por definição nas DRIs, tem-se que: RDA é o nível de ingestão alimentar diária suficiente para atender às necessidades nutricionais da maioria (97 a 98%) dos indivíduos saudáveis de um determinado grupo de mesmo gênero e estágio de vida. EAR é um valor de ingestão diária de um nutriente que se estima suprir a necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis de um grupo de mesmo gênero e estágio de vida. A EAR corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um dado nutriente. Coincide com a média quando a distribuição é simétrica. Sendo assim, para grupos:

EAR – Utilizada para estimar a prevalência de ingestão inadequada dentro do grupo.

RDA – Não deve ser utilizada para avaliar a ingestão de grupos.

E para indivíduos, as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada.

**Inscrição:** 329100205 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pillscuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329100205 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329100205 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 94 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100213 **Cargo:** Multiprofissional em Anomalias Dentofaciais - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é a alternativa "A" que versa: "Mesmo diante da importância do acompanhamento psicológico no acompanhamento do tratamento de anomalias dentofaciais, ainda não existe uma caracterização formal para a abordagem psicológica nesse contexto." Não há necessidade de alteração de gabarito, uma vez que, de fato, o objetivo do profissional responsável pela realização de cirurgia ortognática realmente vai além do descrito; justamente por essa razão, a alternativa B torna-se falsa. Sendo assim, a questão e as respostas estão elencadas de forma correta, não cabendo recurso.

**Inscrição:** 329100213 **Cargo:** Multiprofissional em Anomalias Dentofaciais - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, uma vez que a visão não é alterada em procedimento ortognático. Dessa forma, a alternativa B é falsa.

**Inscrição:** 329100213 **Cargo:** Multiprofissional em Anomalias Dentofaciais - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 96 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, uma vez que a reforma psiquiátrica tem sua contribuição voltada para saúde mental, e não psicologia hospitalar.

**Inscrição:** 329100220 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Beiras e Bronz (2016), os grupos reflexivos têm como arcabouço teórico as teorias construcionistas, especialmente amparadas na obra de K. Gergen. Não há, na reflexão teórica deste dispositivo grupal, menção aos arcabouços teóricos de Pichon-Rivière, Bandura ou Lewin. BEIRAS, A. & BRONZ, A. Metodologia de grupos reflexivos de gênero. Rio de Janeiro: Instituto Noos, 2016.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 40 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Cassins et. al. (2007, p. 23), “constitui-se objetivo de trabalho do psicólogo escolar 'Incentivar os educadores (incluídos os próprios psicólogos) para tomada de posições políticas em relação aos problemas sociais que afligem a todos’”. O que se refere aos itens: (B) As autoras (2007) compreendem que essa é uma atividade que deve ser evitada no ambiente escolar. (C) Essa atividade está relacionada à alçada do psicólogo organizacional. (D) Essa atividade deve ser evitada, e o ideal seria o encaminhamento para psicólogos especializados em avaliação psicológica. Referência: CASSINS, A. M. ET AL. Manual de psicologia escolar. Curitiba: Gráfica e editora Unificados, 2007.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Robins, Judge e Sobral (2010, p. 374), “líderes transformacionais inspiram seus liderados a transcender os próprios interesses pelo bem da organização ou do grupo, sendo capazes de causar um profundo impacto em seus liderados. (...) Eles prestam atenção às preocupações e às necessidades de seus liderados; modificam a maneira de seus seguidores verem as coisas, ajudando-os a pensar nos velhos problemas de uma nova forma; e são capazes de entusiasmar, incitar e inspirar as pessoas a darem o máximo de si na busca dos objetivos do grupo.” “Líderes transacionais conduzem ou motivam seus seguidores em direção às metas estabelecidas por meio do esclarecimento das funções e das exigências das tarefas”. Ainda, segundo os autores, líder transacional: recompensa contingente; negocia a troca de recompensas por esforço, promete recompensas pelo bom desempenho, reconhece as conquistas. Administração por exceção (ativa): procura e observa desvios das regras e padrões, tomando as atitudes corretivas necessárias. Administração por exceção (passiva): intervém apenas quando os padrões não são alcançados. Laissez-faire: abdica das responsabilidades, evita tomar decisões. Líder transformacional: influência idealizada: oferece uma visão e o sentido da missão, estimula o orgulho, ganha respeito e confiança. Motivação inspiracional: comunica suas altas expectativas, utiliza símbolos para focar os esforços, expressa propósitos importantes de maneira simples. Estímulo intelectual: promove a inteligência, a racionalidade e a cuidadosa resolução de problemas. Consideração individualizada: dá atenção personalizada, trata cada funcionário individualmente, aconselha, orienta. Segundo os autores, na liderança carismática, os liderados atribuem capacidades heroicas ou extraordinárias de liderança a seus líderes quando observam neles determinados comportamentos. Mentor é um funcionário sênior que patrocina e apoia um funcionário menos experiente, seu protegido. Referência: ROBINS, S, JUDGE, T. & SOBRAL, F. Comportamento organizacional. São Paulo: Pearson Prentice Hall, 2010.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois segundo CFP (2019, p.87), “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.” Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS/Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 67 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o único item em que constam corretamente os temas transversais da referida política é o A, conforme trecho a seguir: “Os temas transversais são referências para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias e temas prioritários, operando em consonância com os princípios e os valores do SUS e da PNPS. I. Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade: Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares. II. Desenvolvimento sustentável: Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde, adequando tecnologias e potencialidades de acordo com as especificidades locais, sem comprometer as necessidades futuras. III. Produção de saúde e cuidado: Representa incorporar o tema na lógica de redes que favoreçam práticas de cuidado humanizadas, pautadas nas necessidades locais, de modo que reforcem a ação comunitária, a participação e o controle social, e que promovam o reconhecimento e o diálogo entre as

diversas formas do saber (popular, tradicional e científico), construindo práticas pautadas na integralidade do cuidado e da saúde. Significa, também, vincular o tema a uma concepção de saúde ampliada, considerando o papel e a organização dos diferentes setores e atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuem na promoção da saúde. IV. Ambientes e territórios saudáveis: Significa relacionar o tema priorizado com os ambientes e os territórios de vida e de trabalho das pessoas e das coletividades, identificando oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica. V. Vida no trabalho: Compreende interrelacionar o tema priorizado com o trabalho formal e não formal e com os distintos setores da economia (primário, secundário e terciário), considerando os espaços urbano e rural e identificando oportunidades de operacionalização na lógica da promoção da saúde para ações e atividades desenvolvidas nos distintos locais, de maneira participativa e dialógica. VI. Cultura da paz e direitos humanos: Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos, desenvolvendo tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos diante de situações de tensão social, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais, reduzindo as violências e construindo práticas solidárias e da cultura de paz.” Referência: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: Anexo I da Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do SUS/ Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2018, pag. 14.

**Inscrição:** 329100295 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item A estabelece que as intervenções só podem se iniciar após diagnóstico, tornando-o incorreto, conforme trecho a seguir: “Ainda é importante enfatizar que, principalmente nos casos da população infantojuvenil, a temporalidade para fechar um diagnóstico é um processo complexo, podendo levar um espaço de tempo considerável. Desta forma, é importante a atuação conforme os sinais, sintoma, dinâmica familiar e em sociedade, de modo a caracterizar o sofrimento apresentado e atuar independente da existência de um diagnóstico.” Referência: Brasília. Secretaria de Estado do Distrito Federal. Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Brasília: Secretaria de Estado do Distrito Federal, 2023, pag. 41.

**Inscrição:** 329100310 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido pois o calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações de 2023/2024 traz de forma muito clara que a vacina contra a Herpes Zoster é rotina a partir dos 50 anos, conforme presente no link: <<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-adulto.pdf>>

**Inscrição:** 329100310 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois está de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. A respeito da questão D, justifica-se estar incorreta, pois os IECA (Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina) são medicamentos anti-hipertensivos eficazes que têm como ação principal a inibição da enzima conversora de angiotensina I, responsável a um só tempo pela transformação de angiotensina I em angiotensina II (vasoconstritora) e pela redução da degradação da bradicinina (vasodilatadora). Referência: (BARROSO, Weimar Kunz Sebba et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. Arq. Bras. Cardiol., v. 116, n. 3, p. 516-658, mar. 2021).

**Inscrição:** 329100310 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a literatura utilizada traz que a pressão arterial tem uma relação direta com o DC e a resistência vascular sistêmica (RVS). A fórmula que retrata a PA é  $PA = DC \times RVS$ . Referência: BARROS, Alba L. B L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Grupo A, 2021.

**Inscrição:** 329100326 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 3 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "A" está incorreta, tendo em vista que a política de isolamento não deveria ser um limitador do acesso à alimentação escolar, uma vez que, para os mais de 40 milhões de estudantes do ensino básico público beneficiados, a alimentação escolar é direito garantido na Constituição Federal. Nesse sentido, à época, foi organizada em diversos locais a distribuição dos alimentos destinados às escolas em cestas nas casas dos estudantes beneficiados. A alternativa "B" está incorreta, pois, segundo a Lei Nº 11.947, DE 16 DE JUNHO DE 2009, são considerados como parte da rede estadual, municipal e distrital, ainda, os alunos matriculados em: I - creches, pré-escolas e escolas do ensino fundamental e médio qualificadas como entidades filantrópicas ou por elas mantidas, inclusive as de educação especial; II - creches, pré-escolas e escolas comunitárias de ensino fundamental e médio conveniadas com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios. Por fim, a alternativa "C" está incorreta, pois, segundo a Lei Nº 11.947, DE 16 DE JUNHO DE 2009, os recursos financeiros repassados pelo FNDE objetivando a execução do PNAE serão utilizados exclusivamente na aquisição de gêneros alimentícios.

**Inscrição:** 329100326 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 7 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois embora a rotulagem contribua para escolhas mais conscientes de cada consumidor, o rótulo, em si, diferente do que diz o item, não considera necessidades individuais. Caso fosse verdadeiro, cada produto precisaria ter uma variedade de rótulos diferentes para cada consumidor. Já sobre a alternativa "C", os modelos de alerta frontal foram definidos no Anexo XVII da Instrução Normativa - IN nº 75/2020, e tratam de quadrados ou retângulos, com a figura de uma lupa, empregando-se impressão em cor 100% preta num fundo branco.

**Inscrição:** 329100326 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a sustentabilidade na produção de refeições é um indicador relevante, refletindo práticas responsáveis que consideram aspectos ambientais, sociais e econômicos.

**Inscrição:** 329100326 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a temperatura mínima de cozimento para aves é de 74°C no centro do alimento, conforme estabelecido pela RDC nº 275/2002 da ANVISA.

**Inscrição:** 329100385 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a funcionalidade global é base do conceito de saúde da pessoa idosa, definida como a capacidade de gerir a própria vida e cuidar de si mesmo. O declínio funcional refere-se à perda da autonomia ou da independência, pois restringe a participação social do indivíduo (MORAES, 2012). A identificação da fragilidade/estratificação (idoso independente e autônomo; idoso em risco de fragilização; e idoso frágil) é fundamental para o planejamento das ações em saúde, definição de metas terapêuticas e priorização do cuidado (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014). Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100385 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html).

**Inscrição:** 329100385 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 48 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html).

**Inscrição:** 329100386 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 38 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme o Decreto nº 7.508/11, Art. 2º, inciso I, é explicitado que região de Saúde corresponde a espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Este dispositivo confirma que a alternativa A está correta ao mencionar que a Região de Saúde é um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios. Em contrapartida, a alternativa C, que propõe que as Regiões de Saúde interestaduais podem ser instituídas por ato conjunto apenas dos estados, não está de acordo com o dispositivo legal mencionado. O SUS preconiza a integração e cooperação entre os entes federativos municipais e estaduais, e a legislação prevê a necessidade de articulação com os municípios para a instituição de Regiões de Saúde interestaduais. Sendo assim, mantemos a decisão de considerar a alternativa C como incorreta, em conformidade com o Art. 4º, § 1º, do Decreto nº 7.508/2011.

**Inscrição:** 329100386 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Paim e Mota (2017, p. 616), a afirmativa está incorreta por afirmar que são tecnologias materiais. Conforme os autores, “o saber planejador e o saber epidemiológico podem ser considerados tecnologias não materiais aplicadas nos processos de trabalho em saúde coletiva, especialmente no que se refere à organização, à gestão e à avaliação”. Referência: PAIM, Jairnilson Silva; MOTA, Eduardo. Epidemiologia e Planejamento de Saúde. In: ALMEIDA-FILHO, Naomar; BARRETO, Mauricio Lima. Epidemiologia & saúde: fundamentos, métodos, aplicações. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. p. 616-621.

**Inscrição:** 329100407 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100407 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 94 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100407 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 96 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 38 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa A refere-se à monitoração durante TODO O TESTE. A pressão arterial não é monitorada de forma contínua.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações apresentadas pelo(a) candidato(a) não apresentam uniformidade com os documentos de reabilitação pulmonar em DPOC que utilizam o termo "Escala de Borg", para a avaliação de dispneia. Seguem, entre outros: WEHRMEISTER, Fernando César et al. Programas de reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, v. 37, p. 544-555, 2011. BEAUMONT, M. et al. Inspiratory muscle training during pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease: A randomized trial. *Chronic respiratory disease*, v. 12, n. 4, p. 305-312, 2015.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o EWGSOP de 2010 foi atualizado em 2019, conforme referência citada na questão, e passou a considerar a alternativa A como correta. Referência: CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. *Age and ageing*, v. 48, n. 1, p. 16-31, 2019.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o gráfico mostra que, num evento isquêmico, outras macromoléculas além da troponina são liberadas e usadas no diagnóstico de IAM, porém só a troponina cinética apresentada. Os níveis de troponina começam a aumentar dentro de cerca de 4 a 6 horas, após início do IAM, atingem valores máximos cerca de 11 horas (faixa de 10-24 horas) e retornam a faixa de referência em 10 dias ou mais.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 55 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois flexor primário do quadril: iliopsoas (L1, L2, L3). Flexor secundário: reto femoral. INERVAÇÃO: psoas maior é inervado pelos ramos anteriores dos nervos espinais lombares, principalmente L1 e L2, com algumas contribuições de L3. Referência: HOPPENFELD, Stanley. *Propedêutica ortopédica: coluna e extremidades*. São Paulo: Atheneu Editora, 2004.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 57 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o paciente apresenta episódios de dor precordial ocasional, dispneia leve durante caminhadas curtas e desconforto no peito ao caminhar cerca de 100 metros, aliviado com repouso. Ele também experimentou episódios ocasionais de sudorese e cansaço. Com base nesses sintomas, é possível estimar a classificação da NYHA para o paciente: NYHA Classificação: II (Classe II - Leve) Classe II: Pacientes com atividade física levemente limitada. Confortáveis em repouso, mas a atividade física comum resulta em fadiga, dispneia, palpitações ou dor precordial. Referência apresentada de evidência menor ao guideline apresentado na questão.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a instabilidade postural na doença de Parkinson, não atribuível diretamente a disfunções visuais, vestibulares, cerebelares ou proprioceptivas primárias, muitas vezes está associada ao comprometimento do sistema de controle motor, especialmente à disfunção dopaminérgica. A dopamina desempenha um papel crucial na regulação dos movimentos automáticos e ajustes posturais, e sua deficiência na doença de Parkinson pode interferir na capacidade de o paciente de realizar adaptações posturais eficientes durante mudanças na base de suporte. As outras opções (A, B e C) descrevem características comuns da doença de Parkinson, mas não estão diretamente relacionadas à instabilidade postural não causada por disfunção primária visual, vestibular, cerebelar ou proprioceptiva.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 60 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a inadequação da infraestrutura de saúde, como a falta de centros de saúde e postos de atendimento convenientemente localizados, contribui significativamente para o déficit de atenção à saúde. A disponibilidade e acessibilidade dos serviços de saúde desempenham um papel crucial na promoção da prevenção e no gerenciamento eficaz de condições crônicas. Se a infraestrutura não atende às necessidades da população, o acesso aos serviços de saúde é prejudicado, impactando negativamente os resultados de saúde. As demais opções também são relevantes, mas a falta de infraestrutura adequada é particularmente crítica para garantir que os serviços de saúde estejam acessíveis à comunidade. Referência: MENDES, Eugênio Vilaça. *As redes de atenção à saúde. Ciência & saúde coletiva*, v. 15, n. 5, p. 2297-2305, 2010.

**Inscrição:** 329100411 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 73 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 4 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, nesta questão, o candidato precisava ter bastante atenção. Dentre as opções disponíveis na questão 4, a letra B é a de maior evidência, visto que revisão sistemática foi feita com estudos observacionais, ou seja, sem intervenção. Se fosse uma revisão sistemática com ensaios clínicos, realmente, produziria maior evidência.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em relação à alternativa A, uso de paracetamol não é um PRM, uma vez que o analgésico pode ser vendido sem prescrição médica, inclusive sob orientação do farmacêutico.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o ibuprofeno, como todo AINES, pode interagir com os antihipertensivos. Mas a interação é entre uma classe e outra. Ademais, é uma interação potencial, descrita na literatura. O paciente pode receber o ibuprofeno e observar o comportamento de sua pressão arterial.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 62 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a variação de peso e peso médio é feita utilizando 20 cápsulas.

**Inscrição:** 329100426 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 96 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, dentre os tratamentos utilizados nas infecções por *Klebsiella pneumoniae* resistente aos carbapenêmicos, a monoterapia tende a ser ineficaz, uma vez que esta bactéria possui multirresistência aos fármacos antimicrobianos convencionais. De acordo com as recomendações da NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/Anvisa nº 01/2013, atualizada em outubro/2022, a terapia empírica se baseia na utilização de Polimixina B ou Polimixina E (Colistina) em associação com 1 ou mais antimicrobianos (Aminoglicosídeos; Carbapenêmicos; Tigeciclina). Mesmo não havendo sensibilidade a uma segunda droga (suscetibilidade apenas à Polimixina B ou E), recomenda-se manter a terapia combinada com Carbapenêmicos (Meropenem ou Doripenem) ou Tigeciclina, na tentativa de ocorrência de sinergismo entre elas.

**Inscrição:** 329100447 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois ceratocisto e granuloma central de células gigantes são as duas das mais prováveis hipóteses para lesões radiolúcidas multiloculares. Outros aspectos, como a expansão óssea, podem ser usados para o diagnóstico diferencial (Neville, p. 861). Referência: NEVILLE, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois exemplos de Medidas de Resultado Sensíveis a Enfermagem:

- Taxa de bacteremia de linha central.
- Aderência às ações (p. ex., dieta, esquema medicamentoso, restrições de atividade).
- Falha em salvar.
- Taxa de quedas.
- Estado funcional.
- Taxa de infecção (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Taxa de úlcera de pressão (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Redução de sintoma.

Disponível em: <https://sibiuepa.files.wordpress.com/2017/07/fundamentos-de-enfermagem-potter.pdf>

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 35 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão atende ao conteúdo editalício - Gestão dos serviços, organização e sistemas de saúde.

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto de lei literal. PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 50 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, exame físico:

- Inspeção: os principais achados semiológicos se dão no hemitórax comprometido. A visualização do tórax pode ser normal ou apresentar abaulamentos dos espaços intercostais quando o volume de ar interpleural é grande. A amplitude respiratória é diminuída.
- Palpação: a expansibilidade pode estar diminuída, e o frêmito toracovocal estar diminuído ou ausente.
- Percussão: hipersonoridade ou som timpânico.
- Ausculta: murmúrio vesicular diminuído ou ausente e ressonância vocal diminuída.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMILOGIA-MEDICA.pdf>

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão atende ao conteúdo do edital - Processo de Enfermagem.

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, Caso-índice é a pessoa inicialmente identificada com TB em um ambiente em que outras pessoas possam ter sido expostas. É o caso em torno do qual a avaliação de contato é centrada, embora nem sempre corresponda ao caso-fonte (caso infectante). Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_vigilancia\\_saude\\_5ed\\_rev\\_atual.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_5ed_rev_atual.pdf).

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329100480 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a isoimunização Rh(D) é uma condição caracterizada pelo desenvolvimento de anticorpos maternos do grupo das IgG contra o antígeno D dos eritrócitos fetais. Uma gestante Rh negativo não necessariamente é isoimunizada e não deve ser encaminhada para o pré-natal de alto por essa condição. O encaminhamento se dá quando há evidência de isoimunização através do exame coombs indireto.

**Inscrição:** 329100487 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "C", que aborda o tema de ovos, está incorreta mesmo, como afirma o próprio recurso. Sendo o gabarito a alternativa "D", pois a temperatura mínima de cozimento para aves é de 74°C no centro do alimento, conforme estabelecido pela RDC nº 275/2002 da ANVISA.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 10 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Gomes (2009, p. 100-101), "São etapas da análise de conteúdo temática a leitura compreensiva do material selecionado, a exploração do material e a elaboração de síntese interpretativa." Referência: GOMES, R. Análise e interpretação de dados qualitativos. IN: M. C. S. MINAYO (Org). Pesquisa social – teoria, método e criatividade. Petrópolis: Vozes, 2009.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), "De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como "o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo" (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento." Referência: PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C. ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 94  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100523 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a cocção propriamente dita será por calor úmido se houver água na vasilha interna, ou poderá ser por calor seco pela evaporação da água do próprio alimento.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 35  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto. O lactente pré-termo apresenta percentagem de água no corpo (especialmente água extracelular) maior que a do recém-nascido a termo. A quantidade de água extracelular deve diminuir em todas as crianças nos primeiros dias de vida. Já o item "B" está correto. Atualmente, os líquidos via NP são iniciados no dia do nascimento, a fim de fornecer energia e proteínas à criança com MBPN. A ingestão precoce de proteínas promove um balanço nitrogenado positivo, concentração sérica normal de aminoácidos e tolerância à glicose.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a atualização das dislipidemias e prevenção da aterosclerose de 2017, a classificação laboratorial das dislipidemias sofreu modificações, e os valores referenciais e os alvos terapêuticos foram determinados de acordo com o risco cardiovascular individual e com o estado alimentar (Tabela 3). As dislipidemias podem ser classificadas de acordo com a fração lipídica alterada em:

- Hipercolesterolemia isolada: aumento isolado do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL).
- Hipertrigliceridemia isolada: aumento isolado dos triglicérides (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum).
- Hiperlipidemia mista: aumento do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL) e dos TG (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum). Se TG  $\geq$  400 mg/dL, o cálculo do LDL-c pela fórmula de Friedewald é inadequado, devendo-se considerar a hiperlipidemia mista quando o não HDL-c  $\geq$  190 mg/dL.
- HDL-c baixo: redução do HDL-c (homens  $<$  40 mg/dL e mulheres  $<$  50 mg/dL) isolado. Portanto, o paciente em questão tem hipercolesterolemia, sim, e não tem hipertrigliceridemia, o que não caracteriza dislipidemia mista.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 68  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a dieta do brasileiro tem por característica alto consumo de carnes ricas em gorduras saturadas e baixa em peixes. Portanto, a redução da ingestão desse tipo de alimento é protocolar, inclusive, pela alta concentração de gorduras saturadas. Referência: SINGER, J. Diabetes Mellitus tipo 1. IN: IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

**Inscrição:** 329100526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação

do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329100552 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 48 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100552 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 52 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, a vulnerabilidade socioambiental resulta de estruturas socioeconômicas que produzem simultaneamente condições de vida precárias e ambientes deteriorados. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno\\_tematico\\_pse\\_saude\\_ambiental.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_tematico_pse_saude_ambiental.pdf)

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 48 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

**Inscrição:** 329100556 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido  
**Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os determinantes distais são representados por condições socioeconômicas, culturais e ambientais em que as pessoas estão inseridas, considerando o desenvolvimento e a distribuição da riqueza de um país, uma região ou um município. Já os determinantes intermediários são aqueles que refletem as condições de vida e de trabalho, o acesso à alimentação, à educação, à produção cultural, ao emprego, à habitação, ao saneamento e aos serviços de saúde. Portanto, a única alternativa que não se enquadra nos fatores intermediários são as condições ambientais.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 53 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois:  
INCIDÊNCIA: horizontal (3%) > distoangulado (6%) > vertical (38%) > mesioangulado (43%).  
DIFICULDADE: mesioangulado > horizontal > vertical > distoangulado.  
Referência: PRADO, Roberto. Cirurgia Bucomaxilofacial: Diagnóstico e Tratamento. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Miloro, a maioria das complicações de cicatrização de lesões manifesta-se no início do pós-operatório, embora algumas possam ocorrer mais tardiamente. Os dois problemas mais comuns encontrados pelo cirurgião são a infecção da lesão e a deiscência; a cicatrização proliferativa é menos típica.  
Referência: MILORO, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, nas luxações laterais, forças horizontais ao longo eixo do dente deslocam a coroa do dente no sentido vestibular. Teremos como resposta a esse trauma fratura óssea e deslocamento dentário. Clinicamente o dente se apresentará sem nenhuma mobilidade. Pelo contrário, estará tão firme em sua nova posição que, à percussão, será obtido o som metálico característico das anquiloses (Prado, p. 266).  
Referência: PRADO, Roberto. Cirurgia Bucomaxilofacial: Diagnóstico e Tratamento. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018.

**Inscrição:** 329100574 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, caracteristicamente, os defeitos nos membros auxiliam a diferenciar a síndrome de Apert de outras síndromes com craniossinostose. A sindactilia do segundo, terceiro e quarto dedos das mãos e dos pés é sempre observada (Neville, p. 42).  
Referência: Neville, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329100576 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro.  
Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329100576 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100576 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é o cariostático usado para paralisar progressão de lesões. No contexto do caso

apresentado, representa boa recomendação clínica. No caso em questão, o fator estético não é determinante, pois o paciente é adolescente de 15 anos com paralisia cerebral, obesidade e sem possibilidade de comparecer à UBS.

**Inscrição:** 329100593 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Referência: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329100593 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Referência: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100617 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pedia o diagnóstico fisioterapêutico, e não o diagnóstico clínico.

**Inscrição:** 329100617 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 52 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão não menciona o reflexo da tosse como parte do reflexo sacral, mas como um teste que avalia a integridade do nervo pudendo. Três testes simples avaliam o arco-reflexo sacral e demonstram a integridade do componente motor do nervo pudendo: reflexos bulbocavernoso, cutâneo-anal e reflexo da tosse. O arco reflexo sacral pode estar ausente em até 20% das pacientes normais. 1. Reflexo bulbocavernoso: contração do músculo bulbocavernoso, após estimulação do clitóris; 2. Reflexo cutâneo-anal: contração do esfíncter anal após estimulação da pele perianal; 3. Reflexo da tosse: contração da musculatura do assoalho pélvico durante a tosse. Referência: PALMA, Paulo César Rodrigues; BERGHMANS, Bary; SELEME, Maura Regina. Urofisioterapia: aplicações clínicas da técnicas fisioterapêuticas nas disfunções miccionais e do assoalho pélvico. In: Urofisioterapia: aplicações clínicas da técnicas fisioterapêuticas nas disfunções miccionais e do assoalho pélvico. 2014. p. 71.

**Inscrição:** 329100617 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100625 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100625 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100625 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329100625 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois ceratocisto e granuloma central de células gigantes são as duas das mais prováveis hipóteses para lesões radiolúcidas multiloculares. Outros aspectos, como a expansão óssea, podem ser usados para o diagnóstico diferencial (Neville, p. 861).

Referência: Neville, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a expressão entre 11 e 14 anos é adequada e possui a mesma relação semântica.

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Processo Administrativo, segundo Chiavenato (1999):

- Planejar: definir objetivos e meios para alcançá-los.
- Organizar: delegar responsabilidades para cumprir as tarefas.
- Dirigir: utilizar influência para motivar pessoas.
- Controlar: monitorar as atividades e fazer correções.

Disponível em: [http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento\\_de\\_enfermagem.pdf](http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento_de_enfermagem.pdf)

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de auto avaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 69 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a relação profissional-paciente é naturalmente assimétrica e vertical. Tal característica se torna mais acentuada quando o profissional define unilateralmente as decisões terapêuticas a serem tomadas. Nestes casos, o profissional age com um ideal de beneficência exagerado, o que faz com que acabe assumindo, na prática, uma posição paternalista, decidindo pelo outro. O limite da beneficência é a autonomia. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/MncdK4zsTCnXL6KstYfB8Ty/?format=pdf&lang=pt>

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o período afirmado pelo candidato se refere ao período durante a realização da cirurgia. Envolve a preparação da sala de cirurgia, a administração de anestesia, a execução do procedimento cirúrgico em si e o monitoramento constante dos sinais vitais do paciente. A alternativa afirma que "Período transoperatório: desde o momento em que o paciente é recebido no CC até sua saída da Sala de Recuperação Anestésica", mas, na verdade, o correto seria: "desde o momento em que o paciente é recebido no CC até sua saída da Sala de Operações (SO)".

**Inscrição:** 329100655 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa não proibiu o uso de portas de vai-e-vem, mas elas aumentam o risco de contaminação pelo toque inevitável que terá ao passar por ela. A informação dessa recomendação pode ser consultada em "CARVALHO R.; BIANCHI F.R.E.; (orgs.). Enfermagem em Centro Cirúrgico e Recuperação. São Paulo: Editora Manole LTDA, 2007." O candidato afirma que todas as alternativas estão corretas, mas não aponta a referência que traz essa recomendação. As paredes devem ter cor neutra, suave e fosca para evitar a emissão de reflexos luminosos, a fadiga visual, o cansaço e os estímulos nervosos, e não cores quentes como presente na alternativa. Ralos são proibidos no CC. Se possuir forro deve ser contínuo (não removível), para evitar acúmulo de sujidade.

**Inscrição:** 329100681 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100720 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o exposto no recurso parece ser bem fundamentado. No entanto, esta questão foi elaborada com base no descrito por Andrejus Korolkovas e Elizabeth Igne Ferreira, em capítulo "Mecanismos gerais e ações dos fármacos, constante no livro SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. [Digite o Local da Editora]: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023.

**Inscrição:** 329100720 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com os livros de farmacologia, como o SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. São Paulo: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em:

<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023, a histamina não provoca esta ação. Portanto, a questão não está relacionada à localização dos receptores, mas à ação provocada pelo mediador. O erro da alternativa A está nisto.

**Inscrição:** 329100720 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100720 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 77 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é impossível eliminar flutuação dos níveis plasmáticos. As FFLM conseguem mantê-los por um tempo maior, mas, ao término da liberação, os níveis serão reduzidos.

**Inscrição:** 329100720 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100727 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pede características dos leucócitos, em geral, sendo a alternativa A apresentado apenas características dos monócitos. C e D discorrem erroneamente sobre os neutrófilos. Somente D a alternativa correta - Neutrófilos são conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem cerca de 50 a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos corados fracamente em púrpura-avermelhado. Os neutrófilos são capazes de deixar os vasos sanguíneos e entrar nos tecidos, onde protegem o corpo, fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo. Existe uma célula precursora do neutrófilo segmentado, denominada Bastão. São assim chamados porque seu núcleo não amadureceu completamente, embora seu citoplasma tenha características de célula madura. Em infecções bacterianas agudas, pode-se encontrar um desvio à esquerda, ou seja, uma elevação do número de bastões. Disponível em: <https://docente.ifsc.edu.br/rosane.aquino/MaterialDidatico/AnalisesClinicas/hemato/Manual%20de%20Hematologia.pdf>

**Inscrição:** 329100727 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100727 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 50 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, exame físico:

- Inspeção: os principais achados semiológicos se dão no hemitórax comprometido. A visualização do tórax pode ser normal ou apresentar abaulamentos dos espaços intercostais quando o volume de ar interpleural é grande. A amplitude respiratória é diminuída.
- Palpação: a expansibilidade pode estar diminuída, e o frêmito toracovocal estar diminuído ou ausente.
- Percussão: hipersonoridade ou som timpânico.
- Ausculta: murmúrio vesicular diminuído ou ausente e ressonância vocal diminuída.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMILOGIA-MEDICA.pdf>

**Inscrição:** 329100733 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 4 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100733 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100733 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100733 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** C **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329100749 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100749 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o gabarito está de acordo com as diretrizes 2023 da Sociedade Brasileira de Diabetes. Referência: Cobas R, Rodacki M, Giacaglia L, Calliari L, Noronha R, Valerio C, Custódio J, Santos R, Zajdenverg L, Gabbay G, Bertoluci M. Diagnóstico do diabetes e rastreamento do diabetes tipo 2. Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023). DOI: 10.29327/557753.2022-2, ISBN: 978-85-5722-906-8.

**Inscrição:** 329100749 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a assepsia cirúrgica é a tentativa de impedir que os micróbios tenham acesso a feridas criadas cirurgicamente (Hupp, James, R. et al, p. 70). Referência: Hupp, James, R. et al. Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea. Disponível em: Minha Biblioteca, (7th edição). Grupo GEN, 2021.

**Inscrição:** 329100759 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses. Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa não proibiu o uso de portas de vai-e-vem, mas elas aumentam o risco de contaminação pelo

toque inevitável que terá ao passar por ela. A informação dessa recomendação pode ser consultada em "CARVALHO R.; BIANCHI F.R.E.; (orgs.). Enfermagem em Centro Cirúrgico e Recuperação. São Paulo: Editora Manole LTDA, 2007."

**Inscrição:** 329100784 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 85 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o próprio candidato afirma que em alguns contextos pode ser feito de outra forma e que, como está na questão, está correto. Dessa forma, mantém-se a assertiva.

**Inscrição:** 329100801 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicerídios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
  - Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329100801 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a diretriz recomenda uso associado a outras técnicas; logo, por recomendação, não tem eficácia a prática isolada. O(a) candidato(a) deveria apresentar referências que contestem o contrário.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pontuação mais baixa na ECG é 3, mas isso não necessariamente indica um estado de coma profundo. Uma pontuação de 3 significa que o paciente não está abrindo os olhos, não está emitindo resposta verbal e não apresenta resposta motora adequada. Clinical Significance da Escala de Glasgow está em JAIN, Shobhit; IVERSON, Lindsay M. Glasgow coma scale. 2018. KARPENKO, Anna; KEEGAN, Joshua. Diagnosis of coma. Emergency Medicine Clinics, v. 39, n. 1, p. 155-172, 2021.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o gráfico representa a variável IDB, correlacionando-se, significativamente, com todas as variáveis analisadas, inclusive funcionalidade, traduzida pelo autor como dificuldades em realizar as tarefas cotidianas.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as Diretrizes apresentam os ajustes iniciais na sessão específica de DPOC, como o caso clínico da questão apontada, sendo necessário o raciocínio aplicado a essa situação. "Fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) • Sugestão: ajustar a FiO<sub>2</sub> com base na gasometria arterial e na oximetria de pulso, de modo a utilizar-se a menor FIO<sub>2</sub> que mantenha a SaO<sub>2</sub> entre 92-95% e PaO<sub>2</sub> entre 65-80 mmHg.1 Volume corrente • Recomendação: utilizar volumes correntes baixos, de 6 ml/kg do peso predito.1,2,6 nos modos PCV e PSV monitorizar excessos de volume corrente que podem ocorrer com valores baixos de pressão. Frequência respiratória e volume minuto • Recomendação: programar a frequência respiratória inicial entre 8 e 12 por minuto. O volume minuto deve ser ajustado para normalizar o pH arterial, e não a PaCO<sub>2</sub>.1,2,6 Fluxo inspiratório e relação Inspiração: Expiração (I:E) • Recomendação: no modo volume controlado, recomenda-se utilizar fluxos inspiratórios desacelerados de 40 a 60 L/min, com ajuste da relação I:E em valores inferiores a 1:3, permitindo um tempo expiratório prolongado, suficiente para promover a desinsuflação pulmonar e melhorar o aprisionamento aéreo.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios apresentados pelo candidato(a) são desatualizados (2018). Segue a referência de 2023 com novos critérios de SDRA: MATTHAY, Michael A. et al. A new global definition of acute respiratory distress syndrome. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, n. ja, 2023. A alternativa A é incorreta, pois permite-se também a ultrassonografia como recurso.

**Inscrição:** 329100876 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 87 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois normalização da contagem de leucócitos significa melhora da doença de base. Grau de recomendação A em iniciar desmame com melhora clínica.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o primeiro princípio que devemos considerar na nossa prática profissional é o de beneficência/não maleficência (também conhecido como benefício/não malefício). O benefício (e o não malefício) do paciente (e da sociedade) sempre foi a principal razão do exercício das profissões que envolvem a saúde das pessoas (física ou psicológica). Beneficência significa “fazer o bem”, e não maleficência significa “evitar o mal”. Desse modo, sempre que o profissional propuser um tratamento a um paciente, ele deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade (todas as dimensões do ser humano devem ser consideradas: física, psicológica, social, espiritual), visando oferecer o melhor tratamento ao seu paciente, tanto no que diz respeito à técnica quanto no que se refere ao reconhecimento das necessidades físicas, psicológicas ou sociais do paciente. Um profissional deve, acima de tudo, desejar o melhor para o seu paciente, para restabelecer sua saúde, para prevenir um agravamento, ou para promover sua saúde. Referências: JUNQUEIRA, C. R. “Bioética: conceito, contexto cultural, fundamento e princípios”. In: RAMOS, D.L.P.; Bioética e ética profissional. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2007, p. 22-34; JUNQUEIRA, S. R. Bioética e saúde pública. In: RAMOS, D. L. P. Bioética: pessoa e vida. São Caetano do Sul: Difusão, 2009, p. 97-115. JUNQUEIRA, C. R. Consentimento nas relações assistenciais. In: RAMOS, D. L. P. Bioética e ética profissional. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2007.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 10  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para permitir o respeito da autonomia das pessoas, o profissional deverá explicar qual será a proposta de tratamento. Mas atenção! Essa explicação não se esgota na primeira consulta! Em todas as consultas o profissional deverá renovar as informações sobre o tratamento. Além disso, é preciso ter certeza de que o paciente entendeu as informações que recebeu. Por isso, consideramos que a informação não se encerra com as explicações do profissional, mas com a compreensão, com a assimilação das informações pelos pacientes, desde que essas informações sejam retomadas ao longo do tratamento. A esse processo de informação e compreensão e posterior comprometimento com o tratamento denominamos consentimento. Os conceitos apresentados estão nas obras de JUNQUEIRA, Cilene Rennó et al. Bioética. 2012. JUNQUEIRA, C. R. “Bioética: conceito, contexto cultural, fundamento e princípios”. In: RAMOS, D.L.P. Bioética e ética profissional. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2007, p. 22-34; JUNQUEIRA, S. R. Bioética e saúde pública. In: RAMOS, D. L. P. Bioética: pessoa e vida. São Caetano do Sul: Difusão, 2009, p. 97-115. JUNQUEIRA, C. R. Consentimento nas relações assistenciais. In: RAMOS, D. L. P. Bioética e ética profissional. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2007.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois todos os níveis de atenção se articulam; no entanto, segundo o Ministério da Saúde, em documento apresentado em 2023, considera-se o referido programa como prioritário da média e alta complexidade. Segue referência utilizada pela banca: BRASIL. Ministério da Saúde. Cartilha para apresentação de propostas ao Ministério da Saúde – 2023 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Fundo Nacional de Saúde. – Brasília : Ministério da Saúde, 2023. 176 p. : il. Disponível em: <[https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha\\_propostas\\_ministerio\\_saude\\_2023.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha_propostas_ministerio_saude_2023.pdf) ISBN 978-65-5993-427-0>.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 22  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as alternativas erradas apresentam preocupações da telemedicina, mas não aplicadas as práticas assistivas, como solicita a questão. Referência HOTT, Daniela Francescutti Martins; FRAZ, Joanne Neves. Acessibilidade, tecnologia assistiva e unidades de informação: articulações à realidade da inclusão. Perspectivas em Ciência da Informação, v. 24, p. 199-210, 2020.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 24  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a classificação correta da amostra do referido projeto apontado na questão é acidental: compostas por acaso, com pessoas que vão aparecendo. Referência: MORESI, Eduardo et al. Metodologia da pesquisa. Brasília: Universidade Católica de Brasília, v. 108, n. 24, p. 5, 2003, pag. 29.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a instabilidade postural na doença de Parkinson, não atribuível diretamente a disfunções visuais, vestibulares, cerebelares ou proprioceptivas primárias, muitas vezes está associada ao comprometimento do sistema de controle motor, especialmente à disfunção dopaminérgica. A dopamina desempenha um papel crucial na regulação dos movimentos automáticos e ajustes posturais, e sua deficiência na doença de Parkinson pode interferir na capacidade de o paciente de realizar adaptações posturais eficientes durante mudanças na base de suporte. As outras opções (A, B e C) descrevem características comuns da doença de Parkinson, mas não estão diretamente relacionadas à instabilidade postural não causada por disfunção primária visual, vestibular, cerebelar ou proprioceptiva.

**Inscrição:** 329100890 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa A não trata sobre as diferenças nas aplicações entre o

treinamento cardiovascular. Ela apenas afirma que o exercício aeróbico também é tratado como de endurance ou de resistência. Como o próprio candidato descreve que fisiologicamente é o mesmo princípio.

**Inscrição:** 329100934 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100937 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 7 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a lesão pulmonar induzida pelo oxigênio é deflagrada pela produção excessiva de radicais tóxicos, como superóxido, peróxido de hidrogênio e radicais livres. O RN, em especial o prematuro, é mais vulnerável a esse tipo de lesão, porque os sistemas antioxidantes ainda não se desenvolveram completamente. Os metabólitos ativos do oxigênio provocam dano tecidual por causa da oxidação de enzimas, inibição das proteases e da síntese de DNA, diminuição da síntese de surfactante e indução da peroxidação lipídica. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329100937 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100937 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329100937 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329100944 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100952 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações apresentadas que confrontam o Consenso Europeu mais atual de sarcopenia tem peso de evidência menor, prevalecendo as informações de Consenso, não de ALEXANDRE, Tiago da Silva et al (2018). A questão cita o consenso e espera-se que o(a) candidato(a) responda de acordo com o mencionado documento.

**Inscrição:** 329100987 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com os livros de farmacologia, como o SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. São Paulo: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023, a histamina não provoca esta ação. Portanto, a questão não está relacionada à localização dos receptores, mas à ação provocada pelo mediador. O erro da alternativa A está nisto.

**Inscrição:** 329100987 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100987 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100995 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, na referida questão, é solicitado que sejam citados que parâmetros estariam alterados em casos de condições inadequadas no momento do abate. Dessa forma, o rendimento de carcaça é diminuído, bem como o pH permanece alto, a cor fica escura e a consistência firme/dura, levando a uma menor vida de prateleira do produto.

**Inscrição:** 329100995 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100995 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 77  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, quando mencionados os "produtos processados", foram citados como exemplos os sucos; os demais produtos indicados ("iogurte, queijo, vinhos, carnes mais nobres, frutas e verduras selecionadas") seguem a lista de exemplos de produtos que, por estarem no patamar de produtos "mais elaborados", ou "com maior valor agregado" e, portanto, maior preço de venda ao consumidor, podem ser afetados pelo fator "renda". Portanto, a nomeação de todos os produtos desta lista possuía apenas o efeito ilustrativo do que eles representam do ponto de vista econômico, não interferindo na lógica embutida no enunciado da alternativa correta.

**Inscrição:** 329100995 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329100996 **Cargo:** Multiprofissional em Anomalias Dentofaciais - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 10  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não há argumentação.

**Inscrição:** 329101000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101000 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois segundo a publicação "Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA)" da Secretaria de Saúde do DF: "A) DOS MOTIVOS DE ENCAMINHAMENTO PARA CAPS: Agitação psicomotora aguda ou contínua com risco de autoagressividade e agressão a outros, Distúrbios comportamentais com risco a si ou terceiros; Atitudes auto lesivas recorrentes; Sintomas ansiosos ou disruptivos (agredir, mentir, furto) e Sintomas psicóticos (alucinações ou delírios). B) "Ainda é importante enfatizar que, principalmente nos casos da população infantojuvenil, a temporalidade para fechar um diagnóstico é um processo complexo, podendo levar um espaço de tempo considerável. Desta forma, é importante a atuação conforme os sinais, sintoma, dinâmica familiar e em sociedade, de modo a caracterizar o sofrimento apresentado e atuar independente da existência de um diagnóstico." (p.41). C) "A Atenção em Saúde Mental na Rede SES-DF se organiza em níveis de atenção, com critérios estabelecidos para direcionamento de acordo com as necessidades específicas dos usuários, não sendo esta organização realizada a partir dos diagnósticos, devendo-se considerar os aspectos multifatoriais do sujeito, a exemplo o grau de funcionalidade, da avaliação psicossocial de forma mais ampla e os demais recursos disponíveis na rede" (p.41). D) "Ainda é importante enfatizar que, principalmente nos casos da população infantojuvenil, a temporalidade para fechar um diagnóstico é um processo complexo, podendo levar um espaço de tempo considerável. Desta forma, é importante a atuação conforme os sinais, sintoma, dinâmica familiar e em sociedade, de modo a caracterizar o sofrimento apresentado e atuar independente da existência de um diagnóstico." (p.41)"

**Inscrição:** 329101001 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101002 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois mascaramento auditivo é um procedimento aplicado em via aérea e via óssea, precisando ser consideradas todas as vias de avaliação para responder a questão.

**Inscrição:** 329101002 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item correto, "B", relata sobre atuação do fonoaudiólogo em disfagia em ambiente hospitalar, não excluindo o trabalho que pode ser realizado nas demais áreas de atuação da fonoaudiologia.

**Inscrição:** 329101002 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item correto é o "C", que trata de memória episódica; o item argumentado pelo candidato diz respeito ao item "A", que realmente encontra-se incorreto.

**Inscrição:** 329101011 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 38 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a figura estava suficientemente legível para responder à questão.

**Inscrição:** 329101011 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101030 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, por definição nas DRIs, tem-se que:

RDA é o nível de ingestão alimentar diária suficiente para atender às necessidades nutricionais da maioria (97 a 98%) dos indivíduos saudáveis de um determinado grupo de mesmo gênero e estágio de vida.

EAR é um valor de ingestão diária de um nutriente que se estima suprir a necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis de um grupo de mesmo gênero e estágio de vida. A EAR corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um dado nutriente. Coincide com a média quando a distribuição é simétrica.

Sendo assim, para grupos:

EAR – Utilizada para estimar a prevalência de ingestão inadequada dentro do grupo.

RDA – Não deve ser utilizada para avaliar a ingestão de grupos.

E para indivíduos, as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada.

**Inscrição:** 329101030 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dL ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dL; mulheres:  $< 50$  mg/dL.
- Pressão arterial sistêmica.
  - Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dL ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329101030 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a anemia microcítica associa-se mais frequentemente a deficiência de ferro, enquanto a anemia macrocítica geralmente é causada por eritropoiese deficiente de folato ou de vitamina B12. Sendo assim, o ferro sérico mede a quantidade de ferro circulante que se liga a transferrina. A anemia associada a deficiência de ferro é frequentemente microcítica, o que torna a alternativa "C" incorreta.

**Inscrição:** 329101030 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101030 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado da questão trata dos formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Sendo assim, o gabarito, considerando os formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, é a letra A, pois trata de alimentos fontes de vitamina A. Desse modo, segundo o documento, para avaliar consumo de alimentos ricos em vitamina A, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à questão "Ontem, a criança consumiu vegetal ou fruta de cor alaranjada (abóbora ou jerimum, cenoura, mamão, manga) ou folhas verde-escuras (couve, caruru, beldroega, bortalha, espinafre, mostarda)?"

**Inscrição:** 329101045 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 4 **Resultado:**

Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, nesta questão, o candidato precisava ter bastante atenção. Dentre as opções disponíveis na questão 4, a letra B é a de maior evidência, visto que revisão sistemática foi feita com estudos observacionais, ou seja, sem intervenção. Se fosse uma revisão sistemática com ensaios clínicos, realmente, produziria maior evidência.

**Inscrição:** 329101045 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:**

Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os valores de glicemia apresentados pelo paciente não caracterizam hipoglicemia.

**Inscrição:** 329101051 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido

**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação

conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro.

Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329101051 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 62 **Resultado:** Indeferido

**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Peterson, para atender ao princípio de prevenção da necrose dos retalhos cirúrgicos, as incisões de alívio devem ser paralelas ou convergirem da base para o ápice. O retalho mais indicado, segundo Peterson, para a remoção do 18, neste caso, é um retalho EM ENVELOPE. A inclusão de um suprimento sanguíneo, quando possível, é um princípio que está relacionado diretamente à prevenção da NECROSE do retalho cirúrgico. A aproximação das bordas do retalho sobre osso sadio é um fator primordial para a prevenção de sua DEISCÊNCIA.

Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucocomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, por definição nas DRIs, tem-se que:

RDA é o nível de ingestão alimentar diária suficiente para atender às necessidades nutricionais da maioria (97 a 98%) dos indivíduos saudáveis de um determinado grupo de mesmo gênero e estágio de vida.

EAR é um valor de ingestão diária de um nutriente que se estima suprir a necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis de um grupo de mesmo gênero e estágio de vida. A EAR corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um dado nutriente. Coincide com a média quando a distribuição é simétrica.

Sendo assim, para grupos:

EAR – Utilizada para estimar a prevalência de ingestão inadequada dentro do grupo.

RDA – Não deve ser utilizada para avaliar a ingestão de grupos.

E para indivíduos, as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto, tendo em vista que alergia alimentar é um termo utilizado para descrever as reações adversas a alimentos, dependentes de mecanismos imunológicos, mediados por anticorpos IgE ou não.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "D" está incorreto, uma vez que as necessidades energéticas e de aminoácidos de crianças com PKU não divergem consideravelmente das crianças em geral. Com manejo apropriado, o crescimento típico pode ser esperado.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado da questão trata dos formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Sendo assim, o gabarito, considerando os formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, é a letra A, pois trata de alimentos fontes de vitamina A. Desse modo, segundo o documento, para avaliar consumo de alimentos ricos em vitamina A, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à questão "Ontem, a criança consumiu vegetal ou fruta de cor alaranjada (abóbora ou jerimum, cenoura, mamão, manga) ou folhas verde-escuras (couve, caruru, beldroega, bortalha, espinafre, mostarda)?"

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a indicação de ingestão de potássio, segundo Martins (2017), para

pacientes em hemodiálise, deve ser entre 1000 a 3000 mg ou 40 mg/kg de peso atual. O currículo de Cristina Martins: Graduação em Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1985), Especialização em Alimentação e Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1988); Especialização em Nutrição Clínica pela Universidade Federal do Paraná (1991); Mestrado em Nutrição Clínica pela New York University (NYU), EUA - Department of Nutrition Food and Hotel Management (1992) e Doutorado em Ciências Médicas Nefrologia pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul (2004). Dietista-Nutricionista Registrada pela Academy of Nutrition and Dietetics (Academy), EUA; Especialista em Nutrição Renal pela Academy de 2008 a 2014; Clínica Certificada em Suporte Nutricional pela American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN), EUA de 2012 a 2017; Especialista em Suporte Nutricional Enteral e Parenteral pela Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral (SBNPE); Diretora Geral do Instituto Cristina Martins de Educação e Pesquisa em Saúde; Representante da Academy e da Associação Brasileira de Nutrição (ASBRAN) para a padronização internacional do Processo de Cuidado em Nutrição no Brasil. Tem experiência na área de Nutrição com ênfase em Nefrologia e Terapia Nutricional Enteral e Parenteral, atuando principalmente nos seguintes temas: nutrição, suporte nutricional, obesidade, educação nutricional, diabetes e geriatria. Uma das maiores especialistas em Nutrição e Nefrologia do Brasil. Referência: MARTINS, C. Insuficiência Renal Aguda e Crônica. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada. Ainda, a RDA é a recomendação de ingestão alimentar para 97% da população, por isso, deve ser usada como meta para planejamento de dietas. A AI (ingestão adequada) pode ser utilizada para o planejamento de dietas na ausência de RDA.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão perguntava qual o nutriente que deve ser examinado periodicamente, e não suplementado ou repostado.

**Inscrição:** 329101053 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão diz respeito a inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) e, no uso dessa medicação, a piora da função renal é um possível efeito colateral; é desaconselhável o uso dessa classe de fármacos com suplementos de potássio, agentes poupadores de potássio e substitutos do sal contendo potássio. Referências: Campos AFL, Torres SP, Lopes EM, Carvalho RBN de, Freitas RM de, Nunes LCC. Identification and analysis of antinutritional factors in possible interactions between medications and food/nutrients in hospitalized patients. Einstein (São Paulo). 2011 Sep;9(3):319–25. Gonzaga, Carolina C; Passarelli Junior, Oswaldo; Amodeo, Celso. Interações medicamentosas: inibidores da enzima conversora da angiotensina, bloqueadores dos receptores da angiotensina II, inibidores diretos da renina. (AU) / Drugs interactions: angiotensin-converting enzyme inhibitors, angiotensinII-receptor antagonists, renin inhibitors. Rev. bras. hipertens ; 16(4): 221-225, out.-dez. 2009. FERNANDES, Allan Luís de Lima. Avaliação das interações droga-nutriente em pacientes com insuficiência cardíaca atendidos ambulatorialmente. 2022. 34f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Nutrição), Departamento de Nutrição, Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, 2022.

**Inscrição:** 329101064 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329101087 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações apresentadas pelo(a) candidato(a) não apresentam uniformidade com os documentos de reabilitação pulmonar em DPOC que utilizam o termo "Escala de Borg", para a avaliação de dispneia. Seguem, entre outros: WEHRMEISTER, Fernando César et al. Programas de reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, v. 37, p. 544-555, 2011. BEAUMONT, M. et al. Inspiratory muscle training during pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease: A randomized trial. *Chronic respiratory disease*, v. 12, n. 4, p. 305-312, 2015.

**Inscrição:** 329101088 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações apresentadas pelo(a) candidato(a) não apresentam uniformidade com os documentos de reabilitação pulmonar em DPOC que utilizam o termo "Escala de Borg", para a avaliação de dispneia. Seguem, entre outros: WEHRMEISTER, Fernando César et al. Programas de reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, v. 37, p. 544-555, 2011. BEAUMONT, M. et al. Inspiratory muscle training during pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease: A randomized trial. *Chronic respiratory disease*, v. 12, n. 4, p. 305-312, 2015.

**Inscrição:** 329101088 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pontuação mais baixa na ECG é 3, mas isso não necessariamente indica um estado de coma profundo. Uma pontuação de 3 significa que o paciente não está abrindo os olhos, não está emitindo resposta verbal e não apresenta resposta motora adequada. Clinical Significance da Escala de Glasgow está em JAIN, Shobhit; IVERSON, Lindsay M. Glasgow coma scale. 2018. KARPENKO, Anna; KEEGAN, Joshua. Diagnosis of coma. *Emergency Medicine Clinics*, v. 39, n. 1, p. 155-172, 2021.

**Inscrição:** 329101091 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações apresentadas pelo(a) candidato(a) não apresentam uniformidade com os documentos de reabilitação pulmonar em DPOC que utilizam o termo "Escala de Borg", para a avaliação de dispneia. Seguem, entre outros: WEHRMEISTER, Fernando César et al. Programas de reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, v. 37, p. 544-555, 2011. BEAUMONT, M. et al. Inspiratory muscle training during pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease: A randomized trial. *Chronic respiratory disease*, v. 12, n. 4, p. 305-312, 2015.

**Inscrição:** 329101091 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as informações prestadas pelo(a) candidato(a) não alteram a veracidade da afirmativa. Reduções da PaO<sub>2</sub> até 80 mmHg não geram grandes impactos na saturação de oxigênio. Olhar para a curva de saturação da Hb pelo O<sub>2</sub>.

**Inscrição:** 329101091 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pedia o diagnóstico fisioterapêutico, e não o diagnóstico clínico.

**Inscrição:** 329101091 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 57 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o paciente apresenta episódios de dor precordial ocasional, dispneia leve durante caminhadas curtas e desconforto no peito ao caminhar cerca de 100 metros, aliviado com repouso. Ele também experimentou episódios ocasionais de sudorese e cansaço. Com base nesses sintomas, é possível estimar a classificação da NYHA para o paciente: NYHA Classificação: II (Classe II - Leve) Classe II: Pacientes com atividade física levemente limitada. Confortáveis em repouso, mas a atividade física comum resulta em fadiga, dispneia, palpitações ou dor precordial.

**Inscrição:** 329101091 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pontuação mais baixa na ECG é 3, mas isso não necessariamente indica um estado de coma profundo. Uma pontuação de 3 significa que o paciente não está abrindo os olhos, não está emitindo resposta verbal e não apresenta resposta motora adequada. Clinical Significance da Escala de Glasgow está em JAIN, Shobhit; IVERSON, Lindsay M. Glasgow coma scale. 2018. KARPENKO, Anna; KEEGAN, Joshua. Diagnosis of coma. *Emergency Medicine Clinics*, v. 39, n. 1, p. 155-172, 2021.

**Inscrição:** 329101128 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: "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." Disponível em: [https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329101128 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e

especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329101128 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329101138 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pede características dos leucócitos, em geral, sendo a alternativa A apresentado apenas características dos monócitos. C e D discorrem erroneamente sobre os neutrófilos. Somente D a alternativa correta - Neutrófilos são conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem cerca de 50 a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos corados fracamente em púrpura-avermelhado. Os neutrófilos são capazes de deixar os vasos sanguíneos e entrar nos tecidos, onde protegem o corpo, fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo. Existe uma célula precursora do neutrófilo segmentado, denominada Bastão. São assim chamados porque seu núcleo não amadureceu completamente, embora seu citoplasma tenha características de célula madura. Em infecções bacterianas agudas, pode-se encontrar um desvio à esquerda, ou seja, uma elevação do número de bastões. Disponível em: <https://docente.ifsc.edu.br/rosane.aquino/MaterialDidatico/AnalisesClinicas/hemato/Manual%20de%20Hematologia.pdf>

**Inscrição:** 329101138 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 50 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, exame físico:

- Inspeção: os principais achados semiológicos se dão no hemitórax comprometido. A visualização do tórax pode ser normal ou apresentar abaulamentos dos espaços intercostais quando o volume de ar interpleural é grande. A amplitude respiratória é diminuída.
- Palpação: a expansibilidade pode estar diminuída, e o frêmito toracovocal estar diminuído ou ausente.
- Percussão: hipersonoridade ou som timpânico.
- Ausculta: murmúrio vesicular diminuído ou ausente e ressonância vocal diminuída.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMIOLOGIA-MEDICA.pdf>

**Inscrição:** 329101138 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329101205 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101205 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os determinantes distais são representados por condições socioeconômicas, culturais e ambientais em que as pessoas estão inseridas, considerando o desenvolvimento e a distribuição da riqueza de um país, uma região ou um município. Já os determinantes intermediários são aqueles que refletem as condições de vida e de trabalho, o acesso à alimentação, à educação, à produção cultural, ao emprego, à habitação, ao saneamento e aos serviços de saúde. Portanto, a única alternativa que não se enquadra nos fatores intermediários são as condições ambientais.

**Inscrição:** 329101205 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 49 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a desistência a participar da pesquisa está relacionada à autonomia do paciente, mas a garantia da continuidade do tratamento é uma questão de justiça.

**Inscrição:** 329101222 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101222 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 62 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Peterson, para atender ao princípio de prevenção da necrose dos retalhos cirúrgicos, as incisões de alívio devem ser paralelas ou convergirem da base para o ápice. O retalho mais indicado, segundo Peterson, para a remoção

do 18, neste caso, é um retalho EM ENVELOPE. A inclusão de um suprimento sanguíneo, quando possível, é um princípio que está relacionado diretamente à prevenção da NECROSE do retalho cirúrgico. A aproximação das bordas do retalho sobre osso sadio é um fator primordial para a prevenção de sua DEISCÊNCIA. Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329101233 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101318 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item afirma que as mudanças climáticas possuem efeito positivo, não negativo. O artigo citado traz a seguinte afirmativa: Estudos afirmam que as mudanças climáticas possuem efeitos negativos na SAN. Estes são influenciados por múltiplos determinantes: pobreza, nível de instrução, desemprego, aumento do preço dos alimentos, acesso deficiente aos alimentos, falha nos direitos à propriedade/terra e trabalho, além do clima/ambiente e dependerão da capacidade de responder e/ou se adaptar ao novo cenário.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, por definição nas DRIs, tem-se que:

RDA é o nível de ingestão alimentar diária suficiente para atender às necessidades nutricionais da maioria (97 a 98%) dos indivíduos saudáveis de um determinado grupo de mesmo gênero e estágio de vida.

EAR é um valor de ingestão diária de um nutriente que se estima suprir a necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis de um grupo de mesmo gênero e estágio de vida. A EAR corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um dado nutriente. Coincide com a média quando a distribuição é simétrica.

Sendo assim, para grupos:

EAR – Utilizada para estimar a prevalência de ingestão inadequada dentro do grupo.

RDA – Não deve ser utilizada para avaliar a ingestão de grupos.

E para indivíduos, as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dL ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dL; mulheres:  $< 50$  mg/dL.
- Pressão arterial sistêmica.
- Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dL ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 35 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto. O lactente pré-termo apresenta

percentagem de água no corpo (especialmente água extracelular) maior que a do recém-nascido a termo. A quantidade de água extracelular deve diminuir em todas as crianças nos primeiros dias de vida. Já o item "B" está correto. Atualmente, os líquidos via NP são iniciados no dia do nascimento, a fim de fornecer energia e proteínas à criança com MBPN. A ingestão precoce de proteínas promove um balanço nitrogenado positivo, concentração sérica normal de aminoácidos e tolerância à glicose.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 36 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto, uma vez que constitui uma ação recomendada no campo de igualdade social e econômica: promover emprego decente para todos, incluindo relações econômicas justas,

salários justos e condições laborais melhoradas no setor agrícola e alimentar, com a plena inclusão das mulheres. Já o item "D" está errado, pois constitui uma ação recomendada no campo de desperdício alimentar: sensibilizar o público para as perdas e desperdício alimentares através de campanhas e eventos dirigidos; identificar as entidades chave como instituições de educação, mercados comunitários, lojas comerciais, lojas solidárias e outras iniciativas de economia circular.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para avaliar o aleitamento materno exclusivo, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à pergunta "A criança ontem tomou leite do peito?", desde que seja assinalado "Não" para qualquer um dos outros itens da questão "Ontem a criança consumiu". Ou seja, não pode ser o gabarito da questão. Já, para avaliar o aleitamento materno continuado, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à questão "Ontem, a criança tomou leite do peito?", e apenas essa resposta já é suficiente.

**Inscrição:** 329101320 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 53  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101360 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101360 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101472 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329101589 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês,

passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329101589 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pesquisa citada no recurso não afirma que a nuliparidade não é um fator de risco, somente sugere que não seja utilizada como único fator de risco para determinação de profilaxia para PE e a cita como fator moderado. Vale ressaltar que o estudo tem quase dez anos e temos atualmente novos bundles que norteiam a indicação da profilaxia. A nuliparidade é considerada fator de risco moderado e somado a outro fator, como a idade no caso dessa paciente, indica profilaxia.

Disponível em: <https://rbehg.com.br/wp-content/uploads/2023/04/PROTOCOLO-2023.pdf>.

Disponível em: <https://www.einstein.br/DocumentosAcessoLivre/DIRETRIZ-CLINICA-PARA-PREVENCAO-DIAGNOSTICO-E-MANEJO-DE-SINDROMES-HIPERTENSIVAS-NA-GESTACAO-TMI.pdf>

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 22 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as luvas são indicadas quando houver risco de contato com sangue e secreções ou mucosas. Elas devem ser calçadas imediatamente antes do contato com o paciente e retiradas logo após o uso, higienizando as mãos em seguida. (Thomé Pág. 9). Essa afirmação não implica que as mão devam ser lavadas somente depois do uso das luvas, mas, sim, que após o uso, as mãos devem ser lavadas, pois na retirada há risco de contaminação.

Referência: THOMÉ, G.; BERNARDES, S. R.; GUANDALINI, S.; GUIMARÃES, M. C. V. Boas Práticas Em Biossegurança Para Ambientes Odontológicos. E-Book. CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA, 2020.

Disponível em: <https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2020/04/cfo-lança-Manual-de-Boas-Práticas-em-Biossegurança-para-Ambientes-Odontologicos.pdf> . Acesso: 20/11/2023.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o dente decíduo instruído reerupciona após meses.

Referência: Guedes-Pinto, Antonio C. Odontopediatria, 9ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 49 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a desistência a participar da pesquisa está relacionada à autonomia do paciente, mas a garantia da continuidade do tratamento é uma questão de justiça.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 62 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Peterson, para atender ao princípio de prevenção da necrose dos retalhos cirúrgicos, as incisões de alívio devem ser paralelas ou convergirem da base para o ápice. O retalho mais indicado, segundo Peterson, para a remoção do 18, neste caso, é um retalho EM ENVELOPE. A inclusão de um suprimento sanguíneo, quando possível, é um princípio que está relacionado diretamente à prevenção da NECROSE do retalho cirúrgico. A aproximação das bordas do retalho sobre osso sadio é um fator primordial para a prevenção de sua DEISCÊNCIA.

Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329101613 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 76 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Miloro, a maioria das complicações de cicatrização de lesões manifesta-se no início do pós-operatório, embora algumas possam ocorrer mais tardiamente. Os dois problemas mais comuns encontrados pelo cirurgião são a infecção da lesão e a deiscência; a cicatrização proliferativa é menos típica.

Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329101618 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, apesar de a resolução apresentada no enunciado da questão estar revogada, o conteúdo apresentado é o mesmo contido na nova resolução (31/2022), que diz que "Art. 17. A submissão do teste psicológico para avaliação deverá ser realizada por meio do SATEPSI. Parágrafo único. A submissão de teste psicológico ao SATEPSI será realizada por psicóloga ou psicólogo com registro ativo, sendo obrigatória a juntada dos seguintes documentos".

**Inscrição:** 329101618 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Matlin (2004), heurísticas de simetria, rotação e alinhamento compõem o rol de fenômenos dos chamados mapas mentais. Ao passo que Heurísticas de disponibilidade e ajustamento se relacionam a informações gerais, não apenas aos mapas mentais. Referência: MATLIN, M. W. Psicologia cognitiva. Barueri: LTC Editora, 2004.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), “De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como “o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo” (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento.” Referência: PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Santos (2011, p. 64), “O abuso sexual é descrito como qualquer forma de contato e interação sexual entre um adulto e uma criança ou adolescente em que o adulto, que possui uma posição de autoridade ou poder, utiliza-se dessa condição para sua própria estimulação sexual”. Referência: SANTOS, B. R. Guia escolar: identificação de sinais de abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. Seropédica, RJ: EDUR, 2011.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conhecimento acerca do Código de Ética Profissional do Psicólogo é essencial para julgar os itens da questão. Para além disso, o referido código embasa a alternativa correta da questão, uma vez que o psicólogo deverá atuar, em qualquer circunstância, cumprindo todos os preceitos éticos do código. O segundo princípio fundamental do código registra que "o psicólogo trabalhará visando promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas e das coletividades e contribuirá para a eliminação de quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão", sendo este mais um embasamento ético que justifica a atuação da psicologia em contextos hospitalares e contribui, especificamente, para minimizar prejuízos no desenvolvimento cognitivo e emocional da criança hospitalizada.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a psicoeducação tem por objetivo aumentar o conhecimento do paciente e familiares acerca da doença e tratamento, promover reabilitação psicossocial, diminuir a sobrecarga na relação familiar, promover hábitos e estilo de vida mais saudáveis. Tais intervenções podem melhorar adesão ao tratamento, contudo, o objetivo do psicólogo, ao utilizar psicoeducação ou na sua atuação, não deve ter o objetivo de INDUZIR o paciente ou sua família a nada. A mudança de comportamento em prol de sua própria saúde é resultante de elaborações e movimentos psíquicos próprios do paciente, e nunca resultado de indução ou manipulação do psicólogo.

**Inscrição:** 329101733 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não se pode descartar a possibilidade de depressão pós-parto (como afirma o item C), uma vez que, de acordo com a literatura (Gonçalves, R. A., 2022, Open Science Research - ISBN 987-65-5360-055-3 Editora Científica Digital, em [www.editoracientifica.org](http://www.editoracientifica.org) Vol 1), a gravidez na adolescência apresenta um risco suicida elevado, tanto durante a gestação, quanto no pós-parto, associando-o a uma maior incidência de depressão e a uma percepção negativa da rede de apoio social. Além disso, a depressão pode persistir no período pós-parto comprometendo o comportamento parental, o processo de formação do vínculo entre mãe e filho, o desenvolvimento cognitivo, motor e psicossocial da criança; e o bebê em questão estaria em risco.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
- Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto, tendo em vista que alergia alimentar é um termo utilizado para descrever as reações adversas a alimentos, dependentes de mecanismos imunológicos, mediados por anticorpos IgE ou não.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 35 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "B" está correta. Atualmente, os líquidos via NP são iniciados no dia do nascimento, a fim de fornecer energia e proteínas à criança com MBPN. A ingestão precoce de proteínas promove um balanço nitrogenado positivo, concentração sérica normal de aminoácidos e tolerância à glicose.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes que necessitam de terapias enterais ou NP podem estar se alimentando mal antes de iniciar a terapia em virtude da doença e se encontrar moderadamente a gravemente desnutridos. A administração agressiva de nutrição, particularmente através da via endovenosa, pode precipitar a síndrome de realimentação, com flutuações eletrolíticas graves, potencialmente letais, envolvendo problemas metabólicos, hemodinâmicos e neuromusculares. A síndrome de realimentação ocorre quando substratos de energia, particularmente carboidratos, são introduzidos no plasma de pacientes anabólicos.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o tomate tem indicação para restrição em caso de esofagite, e este não é o caso da paciente. Além do que, na forma de sopa-creme, o possível desconforto estaria devidamente contornado pela cocção e outros ingredientes associados.

**Inscrição:** 329101755 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, na Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente Grave, é citado um estudo com pacientes diagnosticados com COVID 19, em que as equações que melhor estimaram o GER foram Harris-Benedict e Penn State, porém, de acordo com a literatura de terapia nutricional no paciente grave, as equações contempladas na alternativa B são as recomendadas para os pacientes em questão. Referência: ROSENFELD.R.Terapia Nutricional no Paciente Grave. São Paulo: ATHENEU, 2015.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a Política está embasada nos princípios assegurados na Constituição Federal de 1988 (CF/88), que garantem a cidadania e dignidade da pessoa humana (BRASIL, 1988, art. 1.º, inc. II e III), reforçados no objetivo fundamental da República Federativa do Brasil de “promover o bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação” (BRASIL, 1988, art. 3.º, inc. IV). As outras ações são importantes na conscientização do que já estava assegurado pela constituição, e não colocado em prática pelo preconceito com as minorias.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 46 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a hipóxia anêmica refere-se à condição em que há uma redução da capacidade do sangue em transportar oxigênio para os tecidos devido à diminuição da concentração de hemoglobina ou da quantidade de glóbulos vermelhos no sangue. A hemoglobina é uma proteína presente nos glóbulos vermelhos que se liga ao oxigênio nos pulmões e o transporta para os tecidos do corpo. Os sintomas associados à hipóxia anêmica podem incluir fadiga, fraqueza, dispnéia (dificuldade respiratória), palidez e, em casos mais graves, tonturas e dificuldade de concentração. O tratamento da hipóxia anêmica geralmente envolve corrigir a causa subjacente da anemia, seja ela devido a deficiências nutricionais, perda de sangue, doenças crônicas ou outros fatores. Isso pode incluir suplementação de ferro, transfusões de sangue, tratamento de doenças subjacentes ou outras intervenções, dependendo da natureza específica da anemia.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 49 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, do ponto de vista bioquímico, os marcadores mais utilizados são o lactato sérico e a saturação venosa central de oxigênio (ScvO<sub>2</sub>). A ScvO<sub>2</sub> é um marcador de extração de oxigênio pelos tecidos (normal > 70%). Referência: ROCHA, Paulo Novis; MENEZES, Jorge Arnaldo Valente de; SUASSUNA, José Hermógenes Rocco. Avaliação hemodinâmica em paciente criticamente enfermo. Brazilian Journal of Nephrology, v. 32, p. 201-212, 2010.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a instabilidade postural na doença de Parkinson, não atribuível diretamente a disfunções visuais, vestibulares, cerebelares ou proprioceptivas primárias, muitas vezes está associada ao comprometimento do sistema de controle motor, especialmente à disfunção dopaminérgica. A dopamina desempenha um papel crucial na regulação dos movimentos automáticos e ajustes posturais, e sua deficiência na doença de Parkinson pode interferir na capacidade de o paciente de realizar adaptações posturais eficientes durante mudanças na base de suporte. As outras opções (A, B e C) descrevem características comuns da doença de Parkinson, mas não estão diretamente relacionadas à instabilidade postural não causada por disfunção primária visual, vestibular, cerebelar ou proprioceptiva.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 65 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a pontuação mais baixa na ECG é 3, mas isso não necessariamente indica um estado de coma profundo. Uma pontuação de 3 significa que o paciente não está abrindo os olhos, não está emitindo resposta verbal e não apresenta resposta motora adequada. Clinical Significance da Escala de Glasgow está em JAIN, Shobhit; IVERSON, Lindsay M. Glasgow coma scale. 2018. KARPENKO, Anna; KEEGAN, Joshua. Diagnosis of coma. Emergency Medicine Clinics, v. 39, n. 1, p. 155-172, 2021.

**Inscrição:** 329101825 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido. Metaanálise de 2022 atualiza essa informação apresentada pelo(a) candidato(a). Referência: YANG, Yu-Pei et al. Effects of physical exercise on the quality-of-life of patients with haematological malignancies and thrombocytopenia: A systematic review and meta-analysis. World Journal of Clinical Cases, v. 10, n. 10, p. 3143, 2022.

**Inscrição:** 329101861 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329101861 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Processo Administrativo, segundo Chiavenato (1999):

- Planejar: definir objetivos e meios para alcançá-los.
- Organizar: delegar responsabilidades para cumprir as tarefas.
- Dirigir: utilizar influência para motivar pessoas.
- Controlar: monitorar as atividades e fazer correções.

Disponível em: [http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento\\_de\\_enfermagem.pdf](http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento_de_enfermagem.pdf)

**Inscrição:** 329101861 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329101920 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Processo Administrativo, segundo Chiavenato (1999):

- Planejar: definir objetivos e meios para alcançá-los.
- Organizar: delegar responsabilidades para cumprir as tarefas.
- Dirigir: utilizar influência para motivar pessoas.
- Controlar: monitorar as atividades e fazer correções.

Disponível em: [http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento\\_de\\_enfermagem.pdf](http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento_de_enfermagem.pdf)

**Inscrição:** 329101935 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329101935 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, apesar de a resolução apresentada no enunciado da questão estar revogada, o conteúdo apresentado é o mesmo contido na nova resolução (31/2022), que diz que "Art. 17. A submissão do teste psicológico para avaliação deverá ser realizada por meio do SATEPSI. Parágrafo único. A submissão de teste psicológico ao SATEPSI será realizada por psicóloga ou psicólogo com registro ativo, sendo obrigatória a juntada dos seguintes documentos".

**Inscrição:** 329101935 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), “De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como “o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo” (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento.”

Referência: PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C. ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329101935 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item da questão B prioriza o período da internação, tornando-o incorreto, visto que o aumento do conforto físico é uma prioridade ao longo de todo o processo dos cuidados paliativos, conforme trecho a seguir das Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS (CFP, 2019): “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.”

Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019, pag. 87.

**Inscrição:** 329101935 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item da questão B prioriza o período da internação, tornando-o incorreto, visto que o aumento do conforto físico é uma prioridade ao longo de todo o processo dos cuidados paliativos, conforme trecho a seguir das Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS (CFP, 2019): “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.” Conferir página 87 da referência.

Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329102022 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102022 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 40 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Cassins et. al. (2007, p. 23), “constitui-se objetivo de trabalho do psicólogo escolar 'Incentivar os educadores (incluídos os próprios psicólogos) para tomada de posições políticas em relação aos problemas sociais que afligem a todos’”. O que se refere aos itens: (B) As autoras (2007) compreendem que essa é uma atividade que deve ser evitada no ambiente escolar. (C) Essa atividade está relacionada à alçada do psicólogo organizacional. (D) Essa atividade deve ser evitada, e o ideal seria o encaminhamento para psicólogos especializados em avaliação psicológica. Referência: CASSINS, A. M. ET AL. Manual de psicologia escolar. Curitiba: Gráfica e editora Unificados, 2007.

**Inscrição:** 329102062 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção ao Câncer - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102068 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 4 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102068 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102068 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão trata da responsabilidade de preenchimento, não assinatura de testemunho. De acordo com o Manual de Instruções para o Preenchimento da Declaração de Óbito do Ministério da Saúde, no caso de óbitos ocorridos em localidades onde não exista médico, seu preenchimento ficará a cargo do Oficial de Registro Civil no Cartório, segundo o prescrito na Lei do Registro Civil. (art. 23 da Portaria SVS/MS n.º 116/2009).

**Inscrição:** 329102081 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
- Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329102081 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a indicação de ingestão de potássio, segundo Martins (2017), para pacientes em hemodiálise, deve ser entre 1000 a 3000 mg ou 40 mg/kg de peso atual. O currículo de Cristina Martins: Graduação em Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1985), Especialização em Alimentação e Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1988); Especialização em Nutrição Clínica pela Universidade Federal do Paraná (1991); Mestrado em Nutrição Clínica pela New York University (NYU), EUA - Department of Nutrition Food and Hotel Management (1992) e Doutorado em Ciências Médicas Nefrologia pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul (2004). Dietista-Nutricionista Registrada pela Academy of Nutrition and Dietetics (Academy), EUA; Especialista em Nutrição Renal pela Academy de 2008 a 2014; Clínica Certificada em Suporte Nutricional pela American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN), EUA de 2012 a 2017; Especialista em Suporte Nutricional Enteral e Parenteral pela Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral (SBNPE); Diretora Geral do Instituto Cristina Martins de Educação e Pesquisa em Saúde; Representante da Academy e da Associação Brasileira de Nutrição (ASBRAN) para a padronização internacional do Processo de Cuidado em Nutrição no Brasil. Tem experiência na área de Nutrição com ênfase em Nefrologia e Terapia Nutricional Enteral e Parenteral, atuando principalmente nos seguintes temas: nutrição, suporte nutricional, obesidade, educação nutricional, diabetes e geriatria. Uma das maiores especialistas em Nutrição e Nefrologia do Brasil.  
Referência: MARTINS, C. Insuficiência Renal Aguda e Crônica. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

**Inscrição:** 329102081 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102081 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102114 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações de 2023/2024 traz a informação da questão de forma clara. Segue trecho: "Na população com mais de 60 anos é incomum encontrar indivíduos suscetíveis. Para esse grupo, portanto, a vacinação não é prioritária. A sorologia pode ser solicitada para definição da necessidade ou não de vacinar. Em contactantes de doentes com hepatite A, ou durante surto da doença, a vacinação deve ser recomendada." Disponível em: <<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-idoso.pdf>>

**Inscrição:** 329102114 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o trecho do Caderno de Atenção Básica: Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus traz a seguinte informação, na íntegra: "A síndrome hiperosmolar não cetótica é um estado de hiperglicemia grave (superior a 600 mg/dl a 800 mg/dL) acompanhada de desidratação e alteração do estado mental, na ausência de cetose. Ocorre apenas no diabetes tipo 2, em que um mínimo de ação insulínica preservada pode prevenir a cetogênese". Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 36, p. 68)

**Inscrição:** 329102119 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102119 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a principal estratégia utilizada por L. A foi enfrentamento focado na emoção, sendo observadas intensas reações emocionais e culpabilização de terceiros pelo problema, comuns a essa modalidade de enfrentamento. Diferentemente do que é observado quando há predomínio de enfrentamento focado no problema, tal como argumentado pela candidata, no qual se observa um movimento em que o indivíduo vai de encontro ao estressor, buscando recursos internos e externos para lidar e solucionar o problema. Conforme Seidl, Tróccoli e Zannom (2021) "As respostas ou estratégias de enfrentamento têm sido classificadas quanto à função em duas categorias: enfrentamento focalizado no problema e enfrentamento focalizado na emoção. No primeiro caso, a pessoa engajar-se-ia no manejo ou modificação do problema ou situação causadora de estresse, visando controlar ou lidar com a ameaça, o dano ou o desafio; são, em geral, estratégias ativas de aproximação em relação ao estressor, como solução de problemas e planejamento. O enfrentamento focalizado na emoção teria como função principal a regulação da resposta

emocional causada pelo problema/estressor com o qual a pessoa se defronta, podendo representar atitudes de afastamento ou paliativas em relação à fonte de estresse, como negação ou esquiva. Essas estratégias não são necessariamente excludentes: diferentes estratégias de enfrentamento podem ser utilizadas simultaneamente para lidar com determinada situação estressora. Estudos têm identificado ainda outras estratégias de enfrentamento, como busca de suporte social, religiosidade e distração (Carver, Scheier & Weintraub, 1989; Endler & Parker, 1999; Vitaliano, Russo, Carr, Maiuro & Becker, 1985)". Conferir página 225 da referência. <https://www.scielo.br/j/ptp/a/ZrVhwTxQm7kbtDMfFhbxwNM/?format=pdf&lang=pt>

**Inscrição:** 329102126 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Músculo Deltoide origina-se na margem inferior da crista da espinha da escápula, margem lateral do acrômio e margem anterior do terço lateral da clavícula e insere-se na tuberosidade para o músculo deltoide no úmero. É inervado pelo nervo axilar e tem como função abduzir o braço além dos 15° iniciais determinados pelo supraespinal (principal abductor do braço); suas fibras claviculares auxiliam na flexão do braço, as fibras posteriores auxiliam na extensão. Disponível em: <https://md.uninta.edu.br/geral/anatomia-geral/pdf/anatomia-geral.pdf>

**Inscrição:** 329102126 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: "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." Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329102126 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que "a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo", sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329102126 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329102132 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102132 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Schultz e Schultz (2019, p. 72), Wilhelm Wundt foi o autor das obras "Psicologia cultural" e "Psicologia dos povos". Referência: SCHULTZ, D. P. & SCHULTZ, S. E. História da psicologia moderna. São Paulo: Cengage, 2019.

**Inscrição:** 329102132 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois todas as questões da prova têm como objetivo assinalar apenas uma alternativa correta; essa questão segue o mesmo parâmetro das demais

**Inscrição:** 329102135 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicerídios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
  - ° Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - ° Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329102182 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, tendo em vista as seguintes referências que embasam o tópico:

Referências:

DUARTE, E. C. A informação, a análise e a ação em saúde. Epidemiol. Serv. Saúde., v. 12, n. 2, p. 61-62, jun. 2003. Disponível em: <[http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1679-49742003000200001&lng=pt&nrm=iso](http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742003000200001&lng=pt&nrm=iso)>. Acesso em: 20 mar. 2010.

CHIAVENATTO, I. Gestão de Pessoas: o novo papel dos recursos humanos nas organizações. Rio de Janeiro: Campus, 1999.

JUNQUEIRA, L. A. P. Gerência dos Serviços de Saúde. Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 6, n. 3, set. 1990.

MERHY, E. E. Em busca da qualidade dos serviços de saúde. In: CECÍLIO, L. C. O. (Org.) Inventando a mudança na saúde. São Paulo: Hucitec, 1994.

STARFIELD, B. Qualidade dos serviços de atenção primária de saúde. Atenção primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologias. Brasília: UNESCO. (Ministério da Saúde do Brasil, 2004.).

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Competência para o trabalho em uma Unidade Básica de Saúde sob a Estratégia de Saúde da Família: médico e enfermeiro. Brasília, 2000. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Sistema Único de Saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Brasília: CONASS, 2011. 291 p. (Coleção Para Entender a Gestão do SUS 2011, 1).

GIOVANELLA, L. A. Longitudinalidade na Atenção Primária: avaliando os modelos assistências do SUS. Departamento de Administração e Planejamento de Saúde. Escola Nacional de Saúde Pública, 2005.

MANUAL Técnico de Normatização das rotinas e procedimentos de Enfermagem nas UBS. Coordenação de Desenvolvimento de Programas e Políticas de Saúde. CODEPPS-SP, 2006.

SILVA, L. M. V.; FORMIGLI, V. L. A. Health Evaluation: Problems and Perspectives. Cad. Saúde Públ., Rio de Janeiro, v. 10, n. 1, p. 80-91, jan./mar., 1994.

**Inscrição:** 329102182 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o tema neoplasias foi utilizado como pano de fundo ao conteúdo que necessita ser avaliado do candidato: Indicadores em saúde no tópico gestão de serviços de saúde do edital. Malignidades têm índices diferentes a serem considerados em comparação, por exemplo, a doenças infectocontagiosas. Referência: REDE INTERAGENCIAL DE INFORMAÇÕES PARA A SAÚDE. Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações. Organização Pan-Americana da Saúde, 2002.

**Inscrição:** 329102182 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 22 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as alternativas erradas apresentam preocupações da telemedicina, mas não aplicadas as práticas assistivas, como solicita a questão. HOTT, Daniela Francescutti Martins; FRAZ, Joanne Neves. Acessibilidade, tecnologia assistiva e unidades de informação: articulações à realidade da inclusão. Perspectivas em Ciência da Informação, v. 24, p. 199-210, 2020.

**Inscrição:** 329102182 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329102186 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329102208 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 69 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a relação profissional-paciente é naturalmente assimétrica e vertical. Tal característica se torna mais acentuada quando o profissional define unilateralmente as decisões terapêuticas a serem tomadas. Nestes casos, o profissional age com um ideal de beneficência exagerado, o que faz com que acabe assumindo, na prática, uma posição paternalista, decidindo pelo outro. O limite da beneficência é a autonomia. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/MncdK4zsTCnXL6KstYfB8Ty/?format=pdf&lang=pt>

**Inscrição:** 329102208 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não houve apontamento do motivo da necessidade de anulação. A questão está com informações precisas, e o item considerado correto traz informações pertinentes.

**Inscrição:** 329102208 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não houve apontamento do motivo da necessidade de anulação. A questão está com informações precisas, e o item considerado correto traz informações pertinentes.

**Inscrição:** 329102234 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329102268 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102310 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre

os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.”

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329102310 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde.

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329102310 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a funcionalidade global é base do conceito de saúde da pessoa idosa, definida como a capacidade de gerir a própria vida e cuidar de si mesmo. O declínio funcional refere-se à perda da autonomia ou da independência, pois restringe a participação social do indivíduo (MORAES, 2012). A identificação da fragilidade/estratificação (idoso independente e autônomo; idoso em risco de fragilização; e idoso frágil) é fundamental para o planejamento das ações em saúde, definição de metas terapêuticas e priorização do cuidado (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014).

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329102310 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329102310 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329102341 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidado-s-paliativos&#FeridasTumoriais>

**Inscrição:** 329102341 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329102349 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 40 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Cassins et. al. (2007, p. 23) “constitui-se objetivo de trabalho do psicólogo escolar 'Incentivar os educadores (incluídos os próprios psicólogos) para tomada de posições políticas em relação aos problemas sociais que afligem a todos’”. O que se refere aos itens: (B) As autoras (2007) compreendem que essa é uma atividade que deve ser evitada no ambiente escolar. (C) Essa atividade está relacionada à alçada do psicólogo organizacional. (D) Essa atividade deve ser evitada, e o ideal seria o encaminhamento para psicólogos especializados em avaliação psicológica. Referência: CASSINS, A. M. ET AL. Manual de psicologia escolar. Curitiba: Gráfica e editora Unificados, 2007.

**Inscrição:** 329102370 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 22 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Programa Nacional de Imunizações, vinculado ao SUS, é um programa do governo brasileiro para garantir à população do país acesso gratuito às vacinas recomendadas pela Organização Mundial da

Saúde, o que resulta nessa alternativa como a correta. Ademais, as alternativas restantes não possuem qualquer relação com o Sistema Único de Saúde.

**Inscrição:** 329102379 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pede características dos leucócitos, em geral, sendo a alternativa A apresentado apenas características dos monócitos. C e D discorrem erroneamente sobre os neutrófilos. Somente D a alternativa correta - Neutrófilos são conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem cerca de 50 a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos corados fracamente em púrpura-avermelhado. Os neutrófilos são capazes de deixar os vasos sanguíneos e entrar nos tecidos, onde protegem o corpo, fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo. Existe uma célula precursora do neutrófilo segmentado, denominada Bastão. São assim chamados porque seu núcleo não amadureceu completamente, embora seu citoplasma tenha características de célula madura. Em infecções bacterianas agudas, pode-se encontrar um desvio à esquerda, ou seja, uma elevação do número de bastões. Disponível em: <https://docente.ifsc.edu.br/rosane.aquino/MaterialDidatico/AnalisesClinicas/hemato/Manual%20de%20Hematologia.pdf>

**Inscrição:** 329102379 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>  
Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329102389 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102389 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102392 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as resoluções 09/2018 e 31/2022 afirmam que "Consideram-se fontes de informação: I – Fontes fundamentais: a) Testes psicológicos aprovados pelo CFP para uso profissional da psicóloga e do psicólogo e/ou; b) Entrevistas psicológicas, anamnese e/ou; c) Protocolos ou registros de observação de comportamentos obtidos individualmente ou por meio de processo grupal e/ou técnicas de grupo. II - Fontes complementares: a) Técnicas e instrumentos não psicológicos que possuam respaldo da literatura científica da área e que respeitem o Código de Ética e as garantias da legislação da profissão; b) Documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais".

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo DSM V (2014, p. 92), "A característica essencial do transtorno delirante é a presença de um ou mais delírios que persistem por pelo menos um mês (Critério A). Não é feito o diagnóstico de transtorno delirante se o indivíduo alguma vez teve apresentação de sintomas que satisfaçam o Critério A para esquizofrenia (Critério B). Independentemente do impacto direto dos delírios, prejuízos no funcionamento psicossocial podem estar mais circunscritos que os encontrados em outros transtornos psicóticos como a esquizofrenia, e o comportamento não é claramente bizarro ou esquisito (Critério C). Se ocorrerem episódios de humor concomitantemente com os delírios, sua duração total é breve em relação à duração total dos períodos delirantes (Critério D). Os delírios não podem ser atribuídos aos efeitos fisiológicos de uma substância (p. ex., cocaína) ou a outra condição médica (p. ex., doença de Alzheimer), não sendo mais bem explicados por outro transtorno mental, como transtorno dismórfico corporal ou transtorno obsessivo-compulsivo (Critério E)".

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 24 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Dalgallarrondo (2008, p. 308), "são sintomas afetivos dos transtornos depressivos: Tristeza, sentimento de melancolia – Choro fácil e/ou freqüente – Apatia (indiferença afetiva; "Tanto faz como tanto fez.") – Sentimento de falta de sentimento ("É terrível: não consigo sentir mais nada!") – Sentimento de tédio, de aborrecimento crônico – Irritabilidade aumentada (a ruídos, pessoas, vozes, etc.)". Referência: DALGALLARRONDO, P. Psicopatologia e semiologia dos transtornos mentais. Porto Alegre: Art Med, 2008.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 31 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Afonso (2006, p. 09), “a oficina é um trabalho estruturada com grupos, independentemente do número de encontros, sendo focalizado em torno de uma questão central que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social”. Para a autora (2006), dinâmicas, vivências e jogos são estratégias/técnicas que podem compor uma oficina de grupo. Referência: AFONSO, M. L. M. Oficinas em dinâmica de grupo: um método de intervenção psicossocial. São Paulo: Caso do Psicólogo, 2006.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Beiras e Bronz (2016), os grupos reflexivos têm como arcabouço teórico as teorias construcionistas, especialmente amparadas na obra de K. Gergen. Não há, na reflexão teórica deste dispositivo grupal, menção aos arcabouços teóricos de Pichon-Rivière, Bandura ou Lewin. BEIRAS, A. & BRONZ, A. Metodologia de grupos reflexivos de gênero. Rio de Janeiro: Instituto Noos, 2016.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 40 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Cassins et. al. (2007, p. 23), “constitui-se objetivo de trabalho do psicólogo escolar 'Incentivar os educadores (incluídos os próprios psicólogos) para tomada de posições políticas em relação aos problemas sociais que afligem a todos’”. O que se refere aos itens: (B) As autoras (2007) compreendem que essa é uma atividade que deve ser evitada no ambiente escolar. (C) Essa atividade está relacionada à alçada do psicólogo organizacional. (D) Essa atividade deve ser evitada, e o ideal seria o encaminhamento para psicólogos especializados em avaliação psicológica. Referência: CASSINS, A. M. ET AL. Manual de psicologia escolar. Curitiba: Gráfica e editora Unificados, 2007.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), “De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como “o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo” (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento.” Referência: PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumento não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 44 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Cordioli, Wagner, Cechin e Almeida (2008, p. 188), “A psicoterapia de apoio (PA) é um modelo de psicoterapia bastante utilizado em momentos de crise ou descompensações temporárias, com o objetivo de restaurar ou reforçar as defesas e integrar capacidades que foram prejudicadas. É utilizada, também, em diferentes psicopatologias nas quais há déficit das funções do ego. Caracteriza-se por ser uma modalidade de tratamento na qual o terapeuta mantém um relacionamento terapêutico e uma aliança de trabalho baseados na realidade, oferecendo apoio, esclarecimento e auxílio na solução de problemas.” Referência: CORDIOLI, A. V., WAGNER, C. J. P. CECHIN, E. M. & ALMEIDA, E. A. Psicoterapia de apoio. In: A. V. CORDIOLI (Org.). Psicoterapias: abordagens atuais. Porto Alegre: Art Med, 2008, 188-203.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo o artigo 1º do Código de Ética Profissional da psicologia, “São deveres fundamentais dos psicólogos: a) Conhecer, divulgar, cumprir e fazer cumprir este Código; b) Assumir responsabilidades profissionais somente por atividades para as quais esteja capacitado pessoal, teórica e tecnicamente; c) Prestar serviços psicológicos de qualidade, em condições de trabalho dignas e apropriadas à natureza desses serviços, utilizando princípios, conhecimentos e técnicas reconhecidamente fundamentados na ciência psicológica, na ética e na legislação profissional; d) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal; e) Estabelecer acordos de prestação de serviços que respeitem os direitos do usuário ou beneficiário de serviços de Psicologia; f) Fornecer, a quem de direito, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional; g) Informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da

prestação de serviços psicológicos, transmitindo somente o que for necessário para a tomada de decisões que afetem o usuário ou beneficiário; h) Orientar a quem de direito sobre os encaminhamentos apropriados, a partir da prestação de serviços psicológicos, e fornecer, sempre que solicitado, os documentos pertinentes ao bom termo do trabalho; i) Zelar para que a comercialização, aquisição, doação, empréstimo, guarda e forma de divulgação do material privativo do psicólogo sejam feitas conforme os princípios deste Código; j) Ter, para com o trabalho dos psicólogos e de outros profissionais, respeito, consideração e solidariedade, e, quando solicitado, colaborar com estes, salvo impedimento por motivo relevante; k) Sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho; l) Levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes deste Código ou da legislação profissional.” Referência: CÓDIGO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO PSICÓLOGO. Brasília: Conselho Federal de Psicologia, 2005.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 48 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a argumentação do candidato não encontra justificativa teórica nem jurídica. A legislação brasileira estabelece diversos condicionantes para organizações não governamentais receberem dinheiro público para execução de ações.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CFP (2019, p. 27), “A estratégia de institucionalização e fortalecimento da Saúde do Trabalhador do Ministério da Saúde criou a Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) em 2002, com o objetivo de “integrar a rede de serviços do SUS, voltados para a assistência e a vigilância, para o desenvolvimento das ações de Saúde do Trabalhador” (BRASIL, 2002). É importante assinalar que a criação da RENAST em setembro de 2002 acompanhou a mesma estratégia de criação da rede de saúde mental no mesmo ano: ambas partiram da mesma estratégia de estruturação de uma rede de dispositivos territoriais fortes — os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CRST) — viabilizada por meio de incentivo financeiro aos Municípios e Estados para a sua criação. Em ambas, tais dispositivos territoriais desempenhariam, sobretudo, uma função de polos irradiadores de uma nova cultura de intervenção e de cuidado.” Referência: CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA. Saúde do trabalhador no âmbito da saúde pública: referências para atuação da(o) psicóloga(o). Brasília: CFP, 2019.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 55 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Brasil (2022), “Consiste em todo caso de sofrimento emocional, em suas diversas formas de manifestação tais como: choro fácil, tristeza, medo excessivo, doenças psicossomáticas, agitação, irritação, nervosismo, ansiedade, taquicardia, sudorese, insegurança, entre outros sintomas que podem indicar o desenvolvimento ou agravamento de transtornos mentais utilizando os CID - 10: Transtornos mentais e comportamentais (F00 a F99), Alcoolismo (Y90 e Y91), Síndrome de Burnout (Z73.0), Sintomas e sinais relativos à cognição, à percepção, ao estado emocional e ao comportamento (R40 a R46), Pessoas com riscos potenciais à saúde relacionados com circunstâncias socioeconômicas e psicossociais (Z55 a Z65), Circunstância relativa às condições de trabalho (Y96) e Lesão autoprovocada intencionalmente (X60 a X84), os quais têm como elementos causais fatores de risco relacionados ao trabalho, sejam resultantes da sua organização e gestão ou por exposição a determinados agentes tóxicos”. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/saude-do-trabalhador/vigilancia-em-saude-do-trabalhador-vigisat/doencas-e-agrivos-relacionados-ao-trabalho/transtorno-mental-relacionado-ao-trabalho>

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 57 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CRP/22 (2019, p. 23), os processos de recrutamento e seleção, os instrumentos mais utilizados são entrevistas, dinâmicas e testes psicológicos. “Os testes psicológicos servem para avaliar aptidões necessárias para o cargo, complementando as informações importantes que não foram explicitadas através do currículo ou de questionários.” Segundo CRP/22 (2019, p. 21), “Objetivos do recrutamento e seleção: Atrair os melhores colaboradores para ocupar as vagas necessárias. Indicar os candidatos que se adequam ao perfil da empresa e sejam aptos para ocupar as vagas ofertadas. Montar uma equipe motivada e alinhada com um diferencial competitivo e mais preparado, promovendo o sucesso do negócio.” Segundo CRP/22 (2019), a etapa de triagem de currículos é fundamental para perceber habilidades e características de candidatos. É importante que se adotem critérios claros e bem definidos. Segundo CRP/22 (2019, p. 25), “Em suma, a utilização de técnicas da psicologia para recrutar e selecionar indivíduos para uma empresa gera a adequada contratação de profissionais capacitados para a organização, reduzindo a rotatividade (turn over) e elevando o desempenho da organização”. Referência: CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA DA 22ª REGIÃO. Manual de psicologia organizacional e do trabalho, São Luís: CRP/22, 2019.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CFP (2019, p. 47), “Devemos, inicialmente, avaliar a condição emocional do paciente e sua condição orgânica do momento, estabelecendo modalidades de intervenção para cada pessoa assistida/família, em situação e considerar: A disponibilidade da pessoa assistida para os atendimentos. Considerar que ele não foi ali procurar a(o) psicóloga(o) e sim cuidados médicos e por isso não compreenda a disponibilidade da(o) psicóloga(o) para uma atenção psicológica, apresentando indisposição e preconceitos. Deve-se, pois, considerar, sobretudo, a capacidade do paciente para a elaboração de conteúdos psíquicos” (p.47). Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 63 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CFP (2019, p. 77), “Especialmente no âmbito das ações de saúde no SUS, o processo de aconselhamento contém três componentes: • apoio emocional; • educativo, que trata das trocas de informações, interrupção da cadeia de transmissão suas formas de transmissão, prevenção e tratamento; • avaliação de riscos, que propicia a reflexão sobre valores, atitudes e condutas incluindo o planejamento de estratégias de redução de risco.” Conferir página 77 da referência. Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogos(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329102408 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CFP (2019, p.87), “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.” Conferir página 87 da referência. Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogos(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília: CFP, 2019.

**Inscrição:** 329102413 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329102413 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumoriais>.

**Inscrição:** 329102413 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329102413 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 44 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal. PNAB, Art. 7º, inciso XVI - garantir espaços físicos e ambientes adequados para a formação de estudantes e trabalhadores de saúde, para a formação em serviço e para a educação permanente e continuada nas Unidades Básicas de Saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329102413 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa não cita relação direta com o caso e descreve normais gerais de uso de contraceptivos no puerpério. As demais alternativas que guardam relação direta com o caso fazem essa menção.

**Inscrição:** 329102426 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329102445 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido  
**Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102445 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Schultz e Schultz (2019, p. 72), Wilhelm Wundt foi o autor das obras “Psicologia cultural” e “Psicologia dos povos”. Referência: SCHULTZ, D. P. & SCHULTZ, S. E. História da psicologia moderna. São Paulo: Cengage, 2019.

**Inscrição:** 329102445 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois segundo Matlin (2004) heurísticas de simetria, rotação e alinhamento compõem o rol de fenômenos dos chamados mapas mentais. Ao passo que Heurísticas de disponibilidade e ajustamento se relacionam a informações gerais, não apenas aos mapas mentais. Referência: MATLIN, M. W. Psicologia cognitiva. Barueri: LTC Editora, 2004.

**Inscrição:** 329102445 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 31 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Afonso (2006, p. 09), “a oficina é um trabalho estruturada com grupos, independentemente do número de encontros, sendo focalizado em torno de uma questão central que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social”. Para a autora (2006), dinâmicas, vivências e jogos são estratégias/técnicas que podem compor uma oficina de grupo. Referência: AFONSO, M. L. M. Oficinas em dinâmica de grupo: um método de intervenção psicossocial. São Paulo: Caso do Psicólogo, 2006.

**Inscrição:** 329102454 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 26 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.”  
Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329102454 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 27 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde.  
Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329102477 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329102477 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois exemplos de Medidas de Resultado Sensíveis a Enfermagem:

- Taxa de bacteremia de linha central.
- Aderência às ações (p. ex., dieta, esquema medicamentoso, restrições de atividade).
- Falha em salvar.
- Taxa de quedas.
- Estado funcional.
- Taxa de infecção (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Taxa de úlcera de pressão (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Redução de sintoma.

Disponível em: <https://sibiuepa.files.wordpress.com/2017/07/fundamentos-de-enfermagem-potter.pdf>

**Inscrição:** 329102477 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com XV: – proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários e especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes. (Incluído pela Lei nº 14.679, de 2023). Disponível em: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/18080.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/18080.htm)

**Inscrição:** 329102522 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois exemplos de Medidas de Resultado Sensíveis a Enfermagem:

- Taxa de bacteremia de linha central.
- Aderência às ações (p. ex., dieta, esquema medicamentoso, restrições de atividade).
- Falha em salvar.
- Taxa de quedas.
- Estado funcional.
- Taxa de infecção (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Taxa de úlcera de pressão (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Redução de sintoma.

Disponível em: <https://sibiuepa.files.wordpress.com/2017/07/fundamentos-de-enfermagem-potter.pdf>

**Inscrição:** 329102522 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 69 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a relação profissional-paciente é naturalmente assimétrica e vertical. Tal característica se torna mais acentuada quando o profissional define unilateralmente as decisões terapêuticas a serem tomadas. Nestes casos o profissional age com um ideal de beneficência exagerado, o que faz com que acabe assumindo, na prática, uma posição paternalista, decidindo pelo outro. O limite da beneficência é a autonomia.

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/MncdK4zsTCnXL6KstYfB8Ty/?format=pdf&lang=pt>

**Inscrição:** 329102522 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, a vulnerabilidade socioambiental resulta de estruturas socioeconômicas que produzem simultaneamente condições de vida precárias e ambientes deteriorados.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno\\_tematico\\_pse\\_saude\\_ambiental.pdf](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_tematico_pse_saude_ambiental.pdf)

**Inscrição:** 329102522 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o feto em flexão com apresentação de face tem o mento como referência para a determinação da apresentação, e não o occipito. Sendo assim, o mento na figura está posicionado anteriormente à direita; a alternativa está correta. A figura foi retirada do Livro Obstetrícia Zugaib 5ª edição.

**Inscrição:** 329102532 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em relação à alternativa A, uso de paracetamol não é um PRM, uma vez que o analgésico pode ser vendido sem prescrição médica, inclusive sob orientação do farmacêutico.

**Inscrição:** 329102532 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com os livros de farmacologia, como o SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. São Paulo: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023, a histamina não provoca esta ação. Portanto, a questão não está relacionada à localização dos receptores, mas à ação provocada pelo mediador. O erro da alternativa A está nisto.

**Inscrição:** 329102532 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102547 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em relação à alternativa A, uso de paracetamol não é um PRM, uma vez que o analgésico pode ser vendido sem prescrição médica, inclusive sob orientação do farmacêutico. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Instrução Normativa 120, de 9 de março de 2022. DOU 16/6/2022. Disponível em: [https://antigo.anvisa.gov.br/documents/10181/6407833/IN\\_120\\_2022\\_.pdf/c9b9a971-e210-46d2-9fdc-7a1f9b1d5bd2](https://antigo.anvisa.gov.br/documents/10181/6407833/IN_120_2022_.pdf/c9b9a971-e210-46d2-9fdc-7a1f9b1d5bd2).

**Inscrição:** 329102547 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 37 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a redação da alternativa está de acordo com o próprio protocolo citado no recurso. Além disso, nenhuma outra alternativa está correta.

**Inscrição:** 329102564 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dL ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dL; mulheres:  $< 50$  mg/dL.
- Pressão arterial sistêmica.
  - Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.

• Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329102572 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o único item correto é da letra D. A letra A, indicada pela candidata, mostra que a base da cóclea é responsável pelos sons de baixa frequência, mas seria correto afirmar que a base da cóclea responde aos sons de alta frequência e as baixas frequências são captadas no ápice da cóclea, ou seja, o inverso do que afirma o item.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 3 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, na letra A, o erro está na função da língua dentro da função de fechamento do esfíncter velofaríngeo, pois é um órgão que não faz parte dos músculos responsáveis por tal função. A letra D, indicada no recurso como também correta, indica as estruturas responsáveis pelo fechamento do tipo anel de passavant que é formado especialmente pela parede posterior de faringe. Portanto, o recurso não procede.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 4 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, na letra D, indicada como opção alternativa de gabarito, há indicação de que a massa altera passagem de sons graves e rigidez de agudo. No entanto, a rigidez impede passagem de sons de grande comprimento de onda, ou seja, graves, e a massa afeta mais os sons agudos. Tratado de Audiologia 2022, Biofísica da audição.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o argumento do recurso confunde movimentos e funções da mandíbula com os movimentos da ATM.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme a literatura apontada no próprio recurso, a redundância extrínseca envolve aspectos relacionados ao sinal acústico e articulatório do falante. O contexto se refere às habilidades cognitivas do ouvinte de fazer relações entre o tema abordado pelo falante e uma determinada situação vivida previamente, redundância intrínseca.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a literatura, o nódulo vocal e caracteristicamente uma alteração organofuncional, onde, se em associação da função, faz-se mau uso ou abuso vocal, com alterações orgânicas. Inclusive a psicogênica apontada no recurso, segundo a literatura indicada no próprio recurso, é designada como alteração vocal na ausência de alteração orgânica; portanto, incompatível com o caso. Tratado de Fonoaudiologia.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 22 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os neurônios do núcleo ambíguo coordenam a resposta vagal ao trato gastrointestinal superior, esôfago, esfíncter esofágico inferior, faringe, laringe e palato mole.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 26 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a demência profunda não é determinada pela ausência de fala, haja vista que a produção ecológica pode estar presente nestes casos.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 27 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumento não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 44 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a paralisia facial prejudica a mímica facial e execução de movimentos relacionados à articulação devido à fraqueza, afetando execução das bilabiais, por exemplo.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é relevante avaliar as habilidades que estão preservadas, e essa primeira parte da alternativa está correta, mas na sua continuidade justifica que conhecer o que está preservado é importante para focar na aquisição de novas habilidades. As novas habilidades serão programadas a partir do que o paciente apresenta de déficit.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 54 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, no manual de biossegurança do Conselho Federal de Fonoaudiologia (2020), indica-se, dentre outras fontes de informação, que as luvas devem cobrir os punhos do capote, indicando até uma ilustração na página 41.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, no recurso, indica-se um tipo de paralisia cerebral do tipo discinética, que apresenta uma classificação dos tipos de movimento deste quadro clínico em 3 grupos: atetose, coreia e distonia (página 23). Disponível em: [https://www.maxwell.vrac.puc-rio.br/4305/4305\\_4.PDF](https://www.maxwell.vrac.puc-rio.br/4305/4305_4.PDF).

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o reflexo tônico de mordida impede ou dificulta abertura de boca, o que levará à dificuldade de captação do alimento.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o movimento de extensão do pescoço auxilia na transferência do bolo alimentar pela ampliação de espaço e gravidade, mas não aciona ou prevalece a contração faríngea na condução deste alimento.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as estatísticas mostram que a maioria dos idosos consegue manter sua autonomia e capacidades físicas e mentais por longos anos e nisso se baseia a política de atenção à pessoa idosa; manutenção dessa capacidade por mais tempo, promovendo ações estimuladoras e preventivas.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 70 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a palpação visa estimular sensibilidade tecidual, tônus, mobilidade e propriocepção, permitindo menor perda de sensação e movimentos importantes que poderão prejudicar a fala no futuro.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 72 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as cicatrizes das queimaduras promovem retração tecidual e mesmo a perda de tecido.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 73 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumento não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, na localização sonora, uma perda auditiva, principalmente unilateral, afetará essa habilidade de forma crucial, quando o paciente tenderá a localizar sempre para a melhor orelha.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 76 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois atenuação interaural e efeito sombra de cabeça são fenômenos referentes ao cruzamento auditivo e mascaramento; não são habilidades de processamento auditivo a serem treinadas. Da mesma, forma em outras alternativas, aparecem itens que não se relacionam a habilidades auditivas.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão se relaciona ao quadro de crianças pós-pandemia e sua relação com alterações de aprendizagem escolar. Portanto, a alternativa que se encaixa na temática, apesar de todos os demais temas serem relevantes, é indicada no gabarito.

**Inscrição:** 329102605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o PTS implica avaliação e discussão do caso de forma interdisciplinar, e não especializada.

**Inscrição:** 329102617 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: A vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.  
Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>  
Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329102617 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Piletti e Rossato (2011, p. 107), é no estágio do personalismo que esses fatos acontecem. Os autores afirmam que “nesse período, a criança se depara com o conflito que envolve o anseio por autonomia, e por outro lado, o vínculo fortalecido com sua família”. Esse estágio está compreendido entre os 3 aos 6 anos, período em que geralmente a criança é inserida no ambiente escolar. Referência: PILETTI, N. & ROSSATO, S. M. Psicologia da aprendizagem – da teoria do condicionamento ao construtivismo. São Paulo: Contexto, 2011.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102636 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 94 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item afirma que as mudanças climáticas possuem efeito positivo, não negativo. O artigo citado traz a seguinte afirmativa: Estudos afirmam que as mudanças climáticas possuem efeitos negativos na SAN. Estes são influenciados por múltiplos determinantes: pobreza, nível de instrução, desemprego, aumento do preço dos alimentos, acesso deficiente aos alimentos, falha nos direitos à propriedade/terra e trabalho, além do clima/ambiente e dependerão da capacidade de responder e/ou se adaptar ao novo cenário.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 7 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, embora a rotulagem contribua para escolhas mais conscientes de cada consumidor, o rótulo, em si, diferente do que diz o item, não considera necessidades individuais. Caso fosse verdadeiro, cada produto precisaria ter uma variedade de rótulos diferentes para cada consumidor.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, sobre a alternativa "C", a variabilidade no tamanho das porções pode influenciar diretamente na ingestão calórica e, portanto, é um indicador relevante para a qualidade nutricional. Já a alternativa "D" não afirma que a sustentabilidade na produção de refeições envolve somente a análise da qualidade dos alimentos, mas, sim, que se trata de um indicador relevante, refletindo práticas responsáveis que consideram aspectos ambientais, sociais e econômicos.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "B" está incorreta, tendo em vista que alimentos ricos em proteína animal reduzem seu volume pela retração das fibras musculares e coagulação das proteínas. Já aqueles ricos em amido aumentam de 2 a 3 vezes seu volume inicial, porque absorvem água. Já a alternativa "D" está incorreta, pois no calor misto se inicia com calor seco em gordura e depois é usado calor úmido, acrescentando pouca água. São exemplos: refogar e ensopar.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, por definição nas DRIs, tem-se que:

RDA é o nível de ingestão alimentar diária suficiente para atender às necessidades nutricionais da maioria (97 a 98%) dos indivíduos saudáveis de um determinado grupo de mesmo gênero e estágio de vida.

EAR é um valor de ingestão diária de um nutriente que se estima suprir a necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis de um grupo de mesmo gênero e estágio de vida. A EAR corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um dado nutriente. Coincide com a média quando a distribuição é simétrica.

Sendo assim, para grupos:

EAR – Utilizada para estimar a prevalência de ingestão inadequada dentro do grupo.

RDA – Não deve ser utilizada para avaliar a ingestão de grupos.

E para indivíduos, as RDAs foram estabelecidas como meta para a ingestão individual, e pode-se assumir que um indivíduo tem uma ingestão adequada quando apresenta ingestão habitual acima dos valores propostos para a RDA. Entretanto, o contrário não é verdadeiro, ou seja, ingestão menor que a RDA não pode ser considerada sempre inadequada. A RDA por definição excede a recomendação verdadeira de quase todos os indivíduos, com exceção de 2 a 3%. Desse modo, muitos indivíduos com ingestão habitual abaixo da RDA ainda podem alcançar suas necessidades individuais. Portanto, a simples comparação da média de ingestão individual observada com o valor de RDA não é apropriada para avaliar a adequação do nutriente. Nos casos em que a EAR não estiver disponível, será utilizada a AI; porém, a avaliação será ainda mais limitada.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto, uma vez que alergia alimentar é um termo utilizado para descrever as reações adversas a alimentos, dependentes de mecanismos imunológicos, mediados por anticorpos IgE ou não.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "D" é incorreta, uma vez que a deficiência em ferro pode ocorrer principalmente em razão de três fatores importantes:

- 1) A ingestão reduzida de alimentos que são fonte de ferro heme, principalmente em cirurgias restritivas (Cirurgia A) ou após a GDYR (Cirurgia B).
- 2) Na GDYR, o estômago fica excluído do trânsito alimentar; por consequência, há menos ácido clorídrico produzido pelas células oxínticas; a secreção reduzida de ácido clorídrico prejudica a solubilização dos sais de ferro e a manutenção do ferro na forma ferrosa.
- 3) Na GDYR, há o desvio do duodeno e das primeiras porções do intestino delgado, que são os principais sítios de absorção do ferro.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "C" está incorreto, uma vez que o bom controle dietético da concentração sanguínea de Phe é o melhor indicador do QI, enquanto concentrações sanguíneas de Phe, "fora da dieta", maiores que 20 mg/dL (1.200 µmol/L), são os melhores indicadores da perda de QI. Déficits súbitos nas funções cognitivas de alto grau podem persistir mesmo nas concentrações sanguíneas de Phe entre 6 e 10 mg/dL (360 e 600 µmol/L). Portanto, a maioria dos clínicos recomenda concentrações sanguíneas para o tratamento entre 2 e 6 mg/dL (120 a 360 µmol/L). A terapia de restrição de Phe deve ser continuada por toda a vida para manter a função cognitiva normal. Além disso, a referência apresentada no recurso é um site de notícias, e não uma publicação científica.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 36

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "D" está errado, uma vez que constitui uma ação recomendada no campo de desperdício alimentar: sensibilizar o público para as perdas e desperdício alimentares através de campanhas e eventos dirigidos; identificar as entidades chave como instituições de educação, mercados comunitários, lojas comerciais, lojas solidárias e outras iniciativas de economia circular.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56

**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição discreta, redução do peso e do aporte calórico), os dados coletados no exame físico (depleção de massa magra e de reservas energéticas), mais o diagnóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo se encontra

em risco nutricional. Para intervenção nutricional precoce, como o paciente está acamado e inconsciente, será necessário fazer o peso estimado. 1) O enunciado refere que o paciente tem disfagia nível 5 – classificação discreta, referência; Escala de Disfagia em: Felix, VN et al. Disfagia Orofaringea e Implicações. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017. 2) Como o paciente reduziu a quantidade e a consistência da alimentação para líquida, o aporte calórico diário, também foi reduzido. 3) O enunciado refere que o paciente tem depleção de musculatura deltoide e de quadríceps, as quais são massa magra, reserva de proteínas. 4) Gordura de Bichat - reserva energética, quando depletadas - significa redução de reserva energética. 5) Para a intervenção nutricional, é necessária uma referência de peso do indivíduo; como o paciente está acamado e inconsciente, o cálculo do peso estimado é uma alternativa validada cientificamente. Exatamente pelo questionamento, esse paciente precisa de uma intervenção da equipe de nutrição, uma vez que dieta líquida não é a mais adequada para alguém com disfagia nível 5.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a atualização das dislipidemias e prevenção da aterosclerose de 2017, a classificação laboratorial das dislipidemias sofreu modificações, e os valores referenciais e os alvos terapêuticos foram determinados de acordo com o risco cardiovascular individual e com o estado alimentar (Tabela 3). As dislipidemias podem ser classificadas de acordo com a fração lipídica alterada em:

- Hipercolesterolemia isolada: aumento isolado do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL).
- Hipertrigliceridemia isolada: aumento isolado dos triglicérides (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum).
- Hiperlipidemia mista: aumento do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL) e dos TG (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum). Se TG  $\geq$  400 mg/dL, o cálculo do LDL-c pela fórmula de Friedewald é inadequado, devendo-se considerar a hiperlipidemia mista quando o não HDL-c  $\geq$  190 mg/dL.
- HDL-c baixo: redução do HDL-c (homens  $<$  40 mg/dL e mulheres  $<$  50 mg/dL) isolado. Portanto, o paciente em questão tem hipercolesterolemia, sim, e não tem hipertrigliceridemia, o que não caracteriza dislipidemia mista.

**Inscrição:** 329102652 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITULO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329102717 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 7 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os modelos de alerta frontal foram definidos no Anexo XVII da Instrução Normativa - IN nº 75/2020, e tratam de quadrados ou retângulos, com a figura de uma lupa, empregando-se impressão em cor 100% preta num fundo branco.

**Inscrição:** 329102723 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** B **Questão:** 78 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde.

Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329102743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão aponta que uma das formas de se avaliar a função do indivíduo é avaliando as suas necessidades básicas diárias; portanto, não afirma que esta é a única maneira.

**Inscrição:** 329102772 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102779 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o texto da Lei não traz tal afirmativa do recurso. Já, segundo a publicação da FAO, “o estado da segurança alimentar e nutricional no Brasil. Um retrato multidimensional”, um esquema com comprovada utilidade, adotado na esfera internacional, aponta quatro dimensões da SAN: a disponibilidade do alimento, o acesso ao alimento, a utilização dos alimentos e dos nutrientes, e a estabilidade, que é uma dimensão transversal às outras três.

**Inscrição:** 329102779 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o texto da Lei não traz tal afirmativa do recurso. Já, segundo a publicação da FAO, “o estado da segurança alimentar e nutricional no Brasil. Um retrato multidimensional”, um esquema com comprovada utilidade, adotado na esfera internacional, aponta quatro dimensões da SAN: a disponibilidade do alimento, o acesso ao alimento, a utilização dos alimentos e dos nutrientes, e a estabilidade, que é uma dimensão transversal às outras três.

**Inscrição:** 329102779 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicerídios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
  - Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329102779 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329102782 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** A **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os reagentes da Fase Aguda Positiva são: Proteína C-reativa, a-1 antitripsina, a1-antitripsina, Heptoglobinas, Ceruloplasmina, Amiloide A sérico, Fibrinogênio, Ferritina, Complemento e componentes C3 e C4 e Orosomucoide. Já os reagentes da Fase Aguda Negativa são: Albumina, Transferrina, Pré-albumina (transtirretina) e Proteína ligadora de retinol.

**Inscrição:** 329102803 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329102805 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvmsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvmsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329102805 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329102944 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 16 **Resultado:** Deferido  
**Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329102944 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329102944 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os determinantes distais são representados por condições socioeconômicas, culturais e ambientais em que as pessoas estão inseridas, considerando o desenvolvimento e a distribuição da riqueza de um país, uma região ou um município. Já os determinantes intermediários são aqueles que refletem as condições de vida e de trabalho, o acesso à alimentação, à educação, à produção cultural, ao emprego, à habitação, ao saneamento e aos serviços de saúde. Portanto, a única alternativa que não se enquadra nos fatores intermediários são as condições ambientais.

**Inscrição:** 329102944 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43 **Resultado:** Indeferido  
**Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a dipirona é um analgésico não opioide, sem risco de agressão gástrica e de tromboembolismo.  
Referência: Diedrich, Denise, et al. Farmacologia aplicada à odontologia. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo A, 2022.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 92  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102945 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329102975 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado da questão trata dos formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Sendo assim, o gabarito, considerando os formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, é a letra A, pois trata de alimentos fontes de vitamina A. Desse modo, segundo o documento, para avaliar consumo de alimentos ricos em vitamina A, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta “Sim” à questão “Ontem, a criança consumiu vegetal ou fruta de cor alaranjada (abóbora ou jerimum, cenoura, mamão, manga) ou folhas verde-escuras (couve, caruru, beldroega, bortalha, espinafre, mostarda)?”.

**Inscrição:** 329102975 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329103054 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329103067 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 53 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois:  
INCIDÊNCIA: horizontal (3%) > distoangulado (6%) > vertical (38%) > mesioangulado (43%).  
DIFICULDADE: mesioangulado > horizontal > vertical > distoangulado.  
Referência: Prado, Roberto. Cirurgia Bucomaxilofacial: Diagnóstico e Tratamento. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018.

**Inscrição:** 329103067 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com Peterson, o agente etiológico mais comum para o surgimento das impactações dentárias é o comprimento inadequado do arco, com frequente falta de espaço no arco dental. O cirurgião-dentista NÃO deve recomendar que dentes impactados sejam mantidos, a menos que causem dificuldades. A pericoronarite grave É uma contraindicação relativa e local às exodontias dos dentes impactados. A posição do elemento 18 em relação ao longo eixo do 2º molar adjacente do caso em tela é admitida como a de MAIOR dificuldade cirúrgica para remoção.  
Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329103082 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.”  
Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329103082 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329103082 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329103082 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois trata-se de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB)

Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329103082 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 69 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a relação profissional-paciente é naturalmente assimétrica e vertical. Tal característica se torna mais acentuada quando o profissional define unilateralmente as decisões terapêuticas a serem tomadas. Nestes casos, o profissional age com um ideal de beneficência exagerado, o que faz com que acabe assumindo, na prática, uma posição paternalista, decidindo pelo outro. O limite da beneficência é a autonomia. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/MncdK4zsTCnXL6KstYfB8Ty/?format=pdf&lang=pt>

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 78 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a barreira ao acesso a líquidos, ingestão de líquidos insuficiente, conhecimento insuficiente sobre necessidades de líquidos são fatores relacionados ao diagnóstico de enfermagem.

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações de 2023/2024 traz de forma muito clara que a vacina contra a Herpes Zoster é rotina a partir dos 50 anos, conforme presente no link: <<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-adulto.pdf>>

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois está de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. A respeito da questão D, justifica-se estar incorreta, pois os IECA (Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina) são medicamentos anti-hipertensivos eficazes que têm como ação principal a inibição da enzima conversora de angiotensina I, responsável a um só tempo pela transformação de angiotensina I em angiotensina II (vasoconstritora) e pela redução da degradação da bradicinina (vasodilatadora). Referência: BARROSO, Weimar Kunz Sebba et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. Arq. Bras. Cardiol., v. 116, n. 3, p. 516-658, mar. 2021.

**Inscrição:** 329103097 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a literatura utilizada traz que a pressão arterial tem uma relação direta com o DC e a resistência vascular sistêmica (RVS). A fórmula que retrata a PA é  $DC \times RVS$ . Referência: BARROS, Alba L. B L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Grupo A, 2021.

**Inscrição:** 329103120 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103120 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329103120 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é a combinação de antibióticos segura para uso em gestantes. Referência: Diedrich, Denise, et al. Farmacologia aplicada à odontologia. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo A, 2022.

**Inscrição:** 329103132 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 77 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é possível avaliar os itens com o enunciado apresentado. É possível entender que a questão se trata da duração da anestesia local quando se cita que os procedimentos, sejam quais forem, serão realizados em vários dentes.

As justificativas de cada item:

A) Ambas proporcionam duração e profundidade equivalentes, mas a solução a 1:100.000 contém somente metade da adrenalina da solução a 1:50.000. Conferir página 60 da referência.

B) A duração e a profundidade da anestesia pulpar obtida com as soluções de lidocaína com adrenalina (1:50.000 e 1:100.000) são equivalentes. Conferir página 60 da referência.

C) A vasodilatação rebote ocorre com a concentração de adrenalina tanto a 1:50.000 quanto a 1:100.000, ao diminuir sua concentração tecidual. Conferir páginas 61 e 61 da referência.

D) A propriedade vasodilatadora branda da mepivacaína proporciona duração mais longa da anestesia pulpar do que a na maioria dos outros anestésicos locais quando administrada sem vasoconstritor.

Referência: MALAMED, Stanley F. Manual de anestesia local. 6. ed. Rio de Janeiro: Mosby. Elsevier, 2013, Pag. 61.

**Inscrição:** 329103132 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é possível compreender a afirmação.

**Inscrição:** 329103142 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329103150 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o erro de digitação descrito não impede a interpretação correta da sentença e não abre possibilidade para insuzir o candidato ao erro.

**Inscrição:** 329103178 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa não proibiu o uso de portas de vai-e-vem, mas elas aumentam o risco de contaminação pelo toque inevitável que terá ao passar por ela. A informação dessa recomendação pode ser consultada em "CARVALHO R.; BIANCHI F.R.E.; (orgs.). Enfermagem em Centro Cirúrgico e Recuperação. São Paulo: Editora Manole LTDA, 2007."

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item afirma que as mudanças climáticas possuem efeito positivo, não negativo. O artigo citado traz a seguinte afirmativa: Estudos afirmam que as mudanças climáticas possuem efeitos negativos na SAN. Estes são influenciados por múltiplos determinantes: pobreza, nível de instrução, desemprego, aumento do preço dos alimentos, acesso deficiente aos alimentos, falha nos direitos à propriedade/terra e trabalho, além do clima/ambiente e dependerão da capacidade de responder e/ou se adaptar ao novo cenário.

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 21 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "C" está correta, tendo em vista que a teoria do comportamento planejado (TCP) e a abordagem da ação fundamentada se baseiam no conceito de que as intenções predizem o comportamento. As intenções são previstas pelas atitudes, normas subjetivas (outras pessoas importantes) e pelo controle percebido. Essa teoria é mais bem-sucedida quando um comportamento discreto é visado (p. ex., ingestão de verduras), mas também tem sido utilizada no consumo de dietas saudáveis. Já a alternativa "D" é incorreta, pois, no modelo transteórico, o estágio de preparação é quando o indivíduo deu alguns passos para começar a fazer a mudança desejada. Já, no estágio de ação, o indivíduo fez a mudança e continua por pelo menos 6 meses.

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o recurso não especifica a qual item se refere, porém, presumindo que seja o item "C", ele está incorreto, pois alergia alimentar é um termo utilizado para descrever as reações adversas a alimentos, dependentes de mecanismos imunológicos, mediados por anticorpos IgE ou não.

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 44 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item não afirma que a pandemia poderia ser prevista, mas que, após instalada, ela teria impacto negativo na SAN. Nesse contexto, o item está correto: nota-se um panorama de grandes mudanças no perfil alimentar e nutricional da população ao longo dos anos, refletindo diretamente na saúde e configurando uma múltipla carga da má nutrição, em que coexistem a obesidade, doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), desnutrição e carências de micronutrientes. Este cenário se agravou drasticamente como uma das consequências previsíveis da pandemia de Covid-19.

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103205 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a sarcopenia é caracterizada pela perda progressiva e generalizada da força e da massa muscular, que pode estar associada ao declínio da performance ou desempenho físico, segundo Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no Envelhecimento (2019). Na caquexia, ocorre perda progressiva da massa muscular esquelética, acompanhada ou não de perda de gordura, não podendo ser totalmente revertida pela terapia nutricional. Isso leva a uma incapacidade funcional progressiva. Seu diagnóstico baseia-se na perda de peso nos últimos seis meses, sendo tal perda variável de acordo com o índice de massa muscular (IMC) ou a associação à sarcopenia: perda de peso >5% com qualquer IMC ou perda de peso >2% com IMC (FEARON et al., 2011). Referências:FEARON, K.; STRASSER, F.; ANKER, S. D. et al. Definition and classification of cancer cachexia: an international

consensus. Referência: Lancet Oncol, v. 12, p. 489-95, 2011. GONÇALVES T. J. M. et al. Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Envelhecimento. BRANSPEN Journal, v. 34, Supl.3, p. 2-58, 2019.

**Inscrição:** 329103218 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Medicina Veterinária **Tipo de Prova:** U **Questão:** 51  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103224 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103224 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103224 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Fonodologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em relação à alternativa A, uso de paracetamol não é um PRM, uma vez que o analgésico pode ser vendido sem prescrição médica, inclusive sob orientação do farmacêutico. Além disso, de acordo com a Resolução 585/2013, do CFF, o farmacêutico pode aferir pressão arterial e, conforme os valores, encaminhar para o médico. O paciente está com a pressão elevada e não está recebendo tratamento.

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois esta questão foi elaborada com base no descrito por Andrejus Korolkovas e Elizabeth Igne Ferreira, em capítulo "Mecanismos gerais e ações dos fármacos, constante no livro SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. [Digite o Local da Editora]: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023.

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com Silva (2010), o ajuste da dose da varfarina deve ser feito em 4,2 a 4,6 mg por dia. Ademais, o propósito da questão foi testar a habilidade de cálculo farmacêutico do candidato, visto que no enunciado já estavam as orientações.  
SILVA, Penildon. Farmacologia, 8ª edição. [Digite o Local da Editora]: Grupo GEN, 2010. E-book. ISBN 978-85-277-2034-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2034-2/>. Acesso em: 27 dez. 2023

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a RDC nº 471, de 23 de fevereiro de 2021, dispõe sobre os critérios para a prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, listadas em Instrução normativa específica. Logo, a RDC nº 20, de 5 de maio de 2011, foi revogada.

Conforme a RDC nº 471, no Art. 9º, está descrito que, em situações de tratamento prolongado, a receita poderá ser utilizada para aquisições posteriores dentro de um período de 90 (noventa) dias a contar da data de sua emissão. Neste contexto, a alternativa D está correta. Referência: Brasil. Ministério da Saúde. RDC no 471, de 23 de fevereiro de 2021. Dispõe sobre os critérios para a prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, listadas em Instrução Normativa específica. Disponível em: <<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-471-de-23-de-fevereiro-de-2021-304923190>>. Acesso em 26 dez.2023.

**Inscrição:** 329103334 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a RDC nº 471, de 23 de fevereiro de 2021, dispõe sobre os critérios para a prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, listadas em Instrução normativa específica. Logo, a RDC nº 20, de 5 de maio de 2011, foi revogada.

Conforme a RDC nº 471, no Art. 9º, está descrito que, em situações de tratamento prolongado, a receita poderá ser utilizada para aquisições posteriores dentro de um período de 90 (noventa) dias a contar da data de sua emissão. Neste contexto, a alternativa D está correta. Referência: Brasil. Ministério da Saúde. RDC no 471, de 23 de fevereiro de 2021. Dispõe sobre os critérios para a prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, listadas em Instrução Normativa específica. Disponível em: <<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-471-de-23-de-fevereiro-de-2021-304923190>>. Acesso em 26 dez.2023.

O recurso foi indeferido, pois, de acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a recomendação de tratamento da ansiedade em crianças com TDAH é feito preferencialmente com psicoterapia e com antidepressivos inibidores da recaptação da serotonina, como a Sertralina,

devido ao seu perfil de segurança. A Risperidona está mais associada ao tratamento de sintomas-alvo como agressividade, automutilação e destrutividade em transtornos psicóticos, transtornos globais do desenvolvimento e transtornos invasivos do desenvolvimento. Referências: Rocha, G.P; Batista, B.H; Nunes, M.L; Orientações ao pediatra sobre o manejo das drogas psicoativas e antiepilépticas; *Jornal de Pediatria - Sociedade Brasileira de Pediatria*, 2004. // Maia, C.R.M; Rohde, L.A; Psicofármacos para o tratamento de transtornos de ansiedade em crianças e adolescentes: uma revisão sistemática. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 2007. // Asbahr, F.R; Transtornos ansiosos na infância e adolescência: aspectos clínicos e neurobiológicos. *Jornal de Pediatria - Sociedade Brasileira de Pediatria*, 2004. // Walkup, J.T, Albano, A.M, Piacentini J, et al: Cognitive behavioral therapy, sertraline, or a combination in childhood anxiety. *N Engl J Med.*, 2008.

**Inscrição:** 329103358 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, como o próprio recurso menciona, a hipertensão arterial caracteriza-se quando o paciente apresenta pressão arterial igual ou maior que 140/90 mmHg. A descrição do caso não cita que foi mensurado só um vez; portanto, não faz sentido o argumento do impetrante.

**Inscrição:** 329103358 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o ibuprofeno é um medicamento de venda livre e está indicado como antitérmico. Portanto, é perfeitamente legal e adequada a orientação para o seu uso. Isso não exclui a orientação de procurar um médico, caso os sintomas persistam.

**Inscrição:** 329103358 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 52 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103359 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 31 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329103441 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a Política está embasada nos princípios assegurados na Constituição Federal de 1988 (CF/88), que garantem a cidadania e dignidade da pessoa humana (BRASIL, 1988, art. 1.º, inc. II e III), reforçados no objetivo fundamental da República Federativa do Brasil de “promover o bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação” (BRASIL, 1988, art. 3.º, inc. IV). As outras ações são importantes na conscientização do que já estava assegurado pela constituição, e não colocado em prática pelo preconceito com as minorias.

**Inscrição:** 329103461 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329103461 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o trecho do Caderno de Atenção Básica: Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus traz a seguinte informação, na íntegra: "A síndrome hiperosmolar não cetótica é um estado de hiperglicemia grave (superior a 600 mg/dl a 800 mg/dL) acompanhada de desidratação e alteração do estado mental, na ausência de cetose. Ocorre apenas no diabetes tipo 2, em que um mínimo de ação insulínica preservada pode prevenir a cetogênese". Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 36, p. 68)

**Inscrição:** 329103461 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o trecho do Caderno de Atenção Básica: Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus traz a seguinte informação, na íntegra: "A síndrome hiperosmolar não cetótica é um estado de hiperglicemia grave (superior a 600 mg/dl a 800 mg/dL) acompanhada de desidratação e alteração do estado mental, na ausência de cetose. Ocorre apenas no diabetes tipo 2, em que um mínimo de ação insulínica preservada pode prevenir a cetogênese". Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 36, p. 68)

**Inscrição:** 329103461 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a literatura utilizada traz que a pressão arterial tem uma relação direta com o DC e a resistência vascular sistêmica (RVS). A fórmula que retrata a PA é  $DC \times RVS$ .

Referência: BARROS, Alba L. B L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Grupo A, 2021.

**Inscrição:** 329103461 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a literatura utilizada traz que a pressão arterial tem uma relação direta com o DC e a resistência vascular sistêmica (RVS). A fórmula que retrata a PA é  $DC \times RVS$ .

Referência: BARROS, Alba L. B L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Grupo A, 2021.

**Inscrição:** 329103470 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo da referida questão está na sessão "Anatomia, fisiologia e patologia de órgãos e sistemas"

**Inscrição:** 329103470 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os exercícios de resistência progressiva e atividades de condicionamento físico caracterizam-se dos seguintes modos: os fisioterapeutas devem considerar (1) exercícios de intensidade moderada a alta para pacientes com lombalgia crônica sem dor generalizada e (2) incorporar atividades de condicionamento físico e resistência progressivas, de baixa intensidade e submáximas no controle da dor e nas estratégias de promoção da saúde para pacientes com lombalgia crônica com dor generalizada. Exercícios de coordenação, fortalecimento e resistência do tronco. Os fisioterapeutas devem considerar a utilização de exercícios de coordenação, fortalecimento e resistência do tronco para reduzir a lombalgia e a incapacidade em pacientes com lombalgia subaguda e crônica com deficiências de coordenação de movimento e em pacientes pós-microdissectomia lombar. Exercícios e Procedimentos de Centralização e Preferência Direcional. Os fisioterapeutas devem considerar a utilização de movimentos, exercícios ou procedimentos repetidos para promover a centralização e reduzir os sintomas em pacientes com lombalgia aguda com dor relacionada (referida) nos membros inferiores. Os fisioterapeutas devem considerar o uso de exercícios repetidos em uma direção específica determinada pela resposta ao tratamento para melhorar a mobilidade e reduzir os sintomas em pacientes com lombalgia aguda, subaguda ou crônica com déficits de mobilidade.

Referência: GEORGE, Steven Z. et al. Interventions for the management of acute and chronic low back pain: revision 2021: clinical practice guidelines linked to the international classification of functioning, disability and health from the academy of orthopaedic physical therapy of the American Physical Therapy Association. Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy, v. 51, n. 11, p. CPG1-CPG60, 2021.

**Inscrição:** 329103470 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o ECF contribui para a redução e controle do linfedema, tanto na fase terapêutica quanto de manutenção<sup>9</sup>(B). O ECF, com bandagens convencionais, deve ser mantido com pressão entre 20 e 30 mmHg, o que gera boa redução de volume e resulta em maior tolerabilidade por parte das pacientes. A DLM, em conjunto com as demais intervenções, auxilia no controle do linfedema na fase terapêutica, mas não acrescenta benefício, uma vez estabilizado o linfedema e indicados cuidados de manutenção. Até o momento, a DLM utilizada, isoladamente, não apresenta resultados superiores à terapêutica convencional de reabilitação, terapia física ou descongestiva complexa, na abordagem de pacientes com linfedema relacionado ao câncer de mama.

**Inscrição:** 329103487 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329103507 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os reagentes da Fase Aguda Positiva são: Proteína C-reativa, a-1 antiqumiotripsina, a1-antitripsina, Heptoglobinas, Ceruloplasmina, Amiloide A sérico, Fibrinogênio, Ferritina, Complemento e componentes C3 e C4 e Orosomucoide. Já os reagentes da Fase Aguda Negativa são: Albumina, Transferrina, Pré-albumina (transtirretina) e Proteína ligadora de retinol.

**Inscrição:** 329103507 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a nota técnica não contradiz o gabarito. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329103542 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os reagentes da Fase Aguda Positiva são: Proteína C-reativa, a-1 antiqumiotripsina, a1-antitripsina, Heptoglobinas, Ceruloplasmina, Amiloide A sérico, Fibrinogênio, Ferritina, Complemento e componentes C3 e C4 e Orosomucoide. Já os reagentes da Fase Aguda Negativa são: Albumina, Transferrina, Pré-albumina (transtirretina) e Proteína ligadora de retinol.

**Inscrição:** 329103542 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329103574 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, devem-se avaliar sintomas de menopausa (a quimioterapia pode causar danos na função ovariana ou como efeito colateral da terapia endócrina). Antidepressivos e a gabapentina podem ser usados para alívio de sintomas, assim como a acupuntura, em locais que dispõem de profissionais capacitados. A adoção de um estilo de vida saudável com ações de promoção da saúde também contribui para alívio de sintomas. Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-pos-tratamento-cancer-mama>.

**Inscrição:** 329103574 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, atualmente, o desenvolvimento das vacinas se concentra em cinco diferentes tecnologias:

- Vacinas de vírus inativados (“mortos”) ou atenuados (“enfraquecidos”): métodos tradicionais, que utilizam o próprio vírus para estimular o corpo a produzir a resposta imunológica.
- Vacinas de vetor viral: utilizam outro vírus, que é geneticamente modificado para produzir proteínas virais no corpo e provocar uma resposta imunológica, sem causar a doença.
- Vacinas baseadas em proteínas: utilizam uma proteína do vírus ou uma parte dela, ou ainda proteínas que imitam algo da estrutura do vírus como seu revestimento externo, para, assim, provocar uma resposta imunológica no corpo.
- Vacinas de RNA e DNA: são vacinas que possuem RNA ou DNA geneticamente modificado do vírus para gerar uma proteína. Esta, ao entrar em contato com o organismo, é capaz de produzir resposta imunológica de forma segura.
- Vacinas de vetores de adenovírus: fazem uso do vírus comum da gripe modificado para transportar uma proteína do Sars-CoV-2, que foi retirada do código genético e colocada dentro do adenovírus. Disponível em: <https://www.rededorsaoluiz.com.br/noticias/artigo/tipos-de-vacina-contra-a-covid-19-o-que-temos-aprovado-para-uso-no-brasil>

**Inscrição:** 329103603 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103603 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infante-Juvenil - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 36 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, considerando que, para utilizar a abordagem grupal em um processo terapêutico ocupacional, é necessário que o profissional possua conhecimento sobre grupos, suas definições, características e dinâmicas de funcionamento. BALLARIN (2003) definem um grupo como um conjunto de pessoas em relação umas com as outras. MAXIMINO (2001) corrobora a conceituação de grupo como sendo um conjunto de pessoas, mas complementa afirmando que esse conjunto não é um conjunto qualquer, e, sim, um recorte, sendo que as pessoas que participam deste grupo devem apresentar características que as incluam neste coletivo, com características específicas, e excluam deste mesmo grupo as pessoas que não apresentam estas peculiaridades. Para MOSEY (1970 e 1974), citada por MAXIMINO(2001), além destas características em comum, como os pensamentos e atitudes, os integrantes do grupo apresentam certo grau de confiança e afeto entre si e compartilham de uma proposta que só pode ser atingida através da interação e trabalho conjunto. Essa proposta comum pode definir a formação de um grupo, já que esses integrantes irão se organizar em busca deste objetivo compartilhado. Além do objetivo, um grupo pode ser formado baseado em outros aspectos, como, por exemplo, grau de parentesco (BALLARIN). Esses aspectos utilizados para determinar a formação do grupo também podem ser utilizados para classificá-los. GRIMBERG et al (1976), citado por BALLARIN(2003), apontam uma divisão de grupos que pode ser realizada de forma ampla, podendo, então, criar dois subgrupos: o grupo social e o grupo terapêutico. Referência: CUNHA, Ana Cristina F. da; SANTOS, Thais Fernanda dos. A utilização do grupo como recurso terapêutico no processo

da Terapia Ocupacional com clientes com transtornos psicóticos: apontamentos bibliográficos. Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional, São Carlos, v. 17, n. 2, p. 133-146, jul./dez. 2009.

**Inscrição:** 329103603 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental Infanto-Juvenil - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 37 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, quando o terapeuta ocupacional precisa intervir, a atividade desenvolvida passa a ser denominada atividade terapêutica, adquirindo significado para a terapia ocupacional em conformidade com suas concepções teóricas. Essas concepções são trazidas por Siqueira e Juliboni (2000) ao explorarem os conceitos destacando que, para que as atividades possam ser consideradas terapêuticas, devem fazer parte de um plano de tratamento, com objetivos definidos. Portanto, o tratamento terapêutico ocupacional, para ser considerado completo, deve apresentar plano de tratamento, objetivos, intervenção e evolução do paciente em todas as áreas (não só na reabilitação).

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em operações de restrição gástrica, não há alterações no movimento dos nutrientes pelo trato gastrointestinal e, por isso, deficiências em vitaminas e minerais podem ser menos graves. Em procedimentos de derivações gástricas, os pacientes comumente apresentam riscos de deficiência em ferro, folato, cálcio, vitamina B12 e vitamina D. Já em operações com maior componente disabsortivo, há uma grande porcentagem de pacientes que apresenta riscos elevados de deficiência em vitamina B12, cálcio, vitaminas lipossolúveis, sódio, potássio, cloreto, fósforo, magnésio e zinco.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 73 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a ovulação (liberação do óvulo para a trompa uterina) se dá pelos picos de estrogênio e, principalmente de LH, o qual é liberado em grande quantidade em 24 horas no máximo.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo estudos, o uso da glutamina pode trazer benefícios (Heyland et al, 2017; Sousa et al, 2015; Kibor et al, 2014), tanto que a ESPEN ainda recomenda o suporte com esse aminoácido (Guidi et al, Terapia Nutricional em Queimaduras. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017).

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo estudos, o uso da glutamina pode trazer benefícios (Heyland et al, 2017; Sousa et al, 2015; Kibor et al, 2014), tanto que a ESPEN ainda recomenda o suporte com esse aminoácido (Guidi et al, Terapia Nutricional em Queimaduras. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017).

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 87 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois dietas hipercalóricas podem produzir hiperglicemia, uremia, produção excessiva de O<sub>2</sub> e hiperosmolaridade no paciente politrauma. Em geral, a recomendação de 25 a 30 kcal atende às necessidades desse paciente (Candelária et al, Trauma. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017).

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 94 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 96 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103635 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103690 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 5 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a questão pede características dos leucócitos, em geral, sendo a alternativa A apresentado apenas características dos monócitos. C e D discorrem erroneamente sobre os neutrófilos. Somente D a alternativa correta - Neutrófilos são conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem cerca de 50 a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos corados fracamente em púrpura-avermelhado. Os neutrófilos são capazes de deixar os vasos sanguíneos e

entrar nos tecidos, onde protegem o corpo, fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo. Existe uma célula precursora do neutrófilo segmentado, denominada Bastão. São assim chamados porque seu núcleo não amadureceu completamente, embora seu citoplasma tenha características de célula madura. Em infecções bacterianas agudas, pode-se encontrar um desvio à esquerda, ou seja, uma elevação do número de bastões. Disponível em: <https://docente.ifsc.edu.br/rosane.aquino/MaterialDidatico/AnalisesClinicas/hemato/Manual%20de%20Hematologia.pdf>

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a ação inflamatória local do mecônio resulta em pneumonite química e necrose celular. Esse quadro pode ser agravado por infecção bacteriana secundária. Além disso, o mecônio parece conter substâncias que induzem à agregação plaquetária, com formação de microtrombos na vasculatura pulmonar e liberação de substâncias vasoativas pelas plaquetas ali agregadas, com conseqüente constrição do leito vascular e hipertensão pulmonar. Esse quadro decorre também da hipoxemia, hipercapnia e acidose. Finalmente, a presença de mecônio nas vias aéreas distais altera a função do surfactante, inativando-o na superfície alveolar. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “Previne o colapso alveolar e melhora a complacência pulmonar. Em conseqüência, aumenta o volume corrente efetivo, estabiliza a ventilação-minuto e diminui o trabalho respiratório.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois de acordo com o Ministério da Saúde, o perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas. A maioria dos idosos é portadora de doenças ou disfunções orgânicas, mas cabe destacar que esse quadro não significa necessariamente limitação de suas atividades, restrição da participação social ou do desempenho do seu papel social. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, devem-se avaliar sintomas de menopausa (a quimioterapia pode causar danos na função ovariana ou como efeito colateral da terapia endócrina). Antidepressivos e a gabapentina podem ser usados para alívio de sintomas, assim como a acupuntura, em locais que dispõem de profissionais capacitados. A adoção de um estilo de vida saudável com ações de promoção da saúde também contribui para alívio de sintomas. Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-pos-tratamento-cancer-mama>.

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 26 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, o Tabagismo é responsável por 80 a 90% das causas determináveis da DPOC. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/doencas\\_respiratorias\\_cronicas.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/doencas_respiratorias_cronicas.pdf)

**Inscrição:** 329103725 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois exemplos de Medidas de Resultado Sensíveis a Enfermagem:

- Taxa de bacteremia de linha central.
- Aderência às ações (p. ex., dieta, esquema medicamentoso, restrições de atividade).
- Falha em salvar.
- Taxa de quedas.
- Estado funcional.
- Taxa de infecção (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Taxa de úlcera de pressão (associada ao cuidado da saúde) hospitalar.
- Redução de sintoma.

Disponível em: <https://sibiuepa.files.wordpress.com/2017/07/fundamentos-de-enfermagem-potter.pdf>

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, apesar de a resolução apresentada no enunciado da questão estar revogada, o conteúdo apresentado é o mesmo contido na nova resolução (31/2022), que diz que "Art. 17. A submissão do teste psicológico para avaliação deverá ser realizada por meio do SATEPSI. Parágrafo único. A submissão de teste psicológico ao SATEPSI será realizada por psicóloga ou psicólogo com registro ativo, sendo obrigatória a juntada dos seguintes documentos".

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão

se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 85  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93  
**Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103743 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito, alterado.

**Inscrição:** 329103756 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
  - ° Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - ° Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329103756 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64  
**Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para paciente internado, o manejo deve estar dentro da rotina hospitalar e considerando todos os dados apresentados; a dieta de consistência pastosa é a que melhor atende o caso. Por fim, a líquida-pastosa que a paciente vem recebendo nos últimos dias costuma ter baixa aceitação, o que piora a inapetência dela. Elevar a consistência pode estimular a ingestão alimentar e a protege quanto ao refluxo. Dieta laxante, porque ela está constipada. O fracionamento alto ajuda a diminuir o volume, o que propicia melhor ingestão alimentar, rápido esvaziamento gástrico diminuindo as náuseas e o refluxo.

**Inscrição:** 329103829 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103829 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um

desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329103829 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329103829 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois estudos atuais ( Kelly et al. 2023) recomendam que avaliação e a higiene bucal sejam realizadas o mais breve possível, após a admissão do paciente em UTI. A higiene bucal deve ser realizada mesmo quando o paciente não estiver responsivo ou até mesmo com rebaixamento do nível de consciência. Escovas dentárias, de preferências descartáveis, swabs e gazes é que são recomendados para higiene bucal em UTI, sem creme dental e sim com água destilada ou filtrada. A higiene bucal deve ser realizada, independente do parecer odontológico, porém, após o mesmo, o cirurgião dentista pode adequar as orientações de forma individualizada.

Referências:

KELLY N. et al. Oral health care in adult intensive care units: A national point prevalence study. Nurs Crit Care. 2023; 28(5): 773-780. Doi:10.1111/nicc.12919.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. 3: 3.4. Medidas de prevenção com foco na odontologia, pags 29-31. Brasília: Anvisa, 2017.

**Inscrição:** 329103841 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103841 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Gil (2008, p. 23), “a análise interacionista procura relacionar símbolos e interação, ou seja, verificar como os significados surgem no contexto do comportamento. Procura também tomar o ponto de vista dos indivíduos, ou seja, sua interpretação da realidade. E também examinar como os símbolos variam em relação ao tempo e ao ambiente. Do ponto de vista metodológico, o interacionismo enfatiza que os símbolos e a interação devem ser os principais elementos a serem considerados na investigação social.” Referência: GIL, A. C. Métodos e técnicas de pesquisa social. São Paulo: Atlas, 2008.

**Inscrição:** 329103841 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois segundo Matlin (2004) heurísticas de simetria, rotação e alinhamento compõem o rol de fenômenos dos chamados mapas mentais. Ao passo que Heurísticas de disponibilidade e ajustamento se relacionam a informações gerais, não apenas aos mapas mentais. Referência: MATLIN, M. W. Psicologia cognitiva. Barueri: LTC Editora, 2004.

**Inscrição:** 329103841 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Piletti e Rossato (2011, p. 96), “o processo de desenvolvimento e de aprendizagem não coincidem e, mesmo que se configurem como unidade, não são idênticos”. O autor que discute o desenvolvimento da moralidade é Jean Piaget (PILLETI & ROSSATO, 2011). A obra de Vygotsky entende como indissociável a relação entre pensamento e linguagem (PILLETI & ROSSATO, 2011). Vygotsky entende que desenvolvimento e aprendizagem são processos que ocorrem desde que o sujeito nasce e interagem com outros (PILLETI & ROSSATO, 2011). Referência: PILETTI, N. & ROSSATO, S. M. Psicologia da aprendizagem – da teoria do condicionamento ao construtivismo. São Paulo: Contexto, 2011.

**Inscrição:** 329103841 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329103845 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "B" está incorreto, uma vez que a Fenilcetonúria pode ocorrer por distúrbios em diferentes vias: 1, Deficiência da fenilalanina hidroxilase; 2, deficiência da dihidropterina reductase; 3, deficiência da bipterina sintetase. NADPH, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma reduzida); NADP +, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma oxidada). A maioria das crianças exibe deficiência de PAH; as demais (menos de 3%) apresentam distúrbios em vias associadas. A terapia nutricional com baixa Phe não previne a deterioração neurológica presente nos distúrbios dessas outras vias associadas. Já o item "A" é verdadeiro, pois elevações na concentração de Phe no sangue geralmente são causadas por excessiva ingestão de Phe ou por catabolismo tecidual. A ingestão de Phe em excesso da quantidade necessária ao crescimento acumula no sangue. Por outro lado, a ingestão deficiente de energia ou o estresse de doenças ou infecções podem resultar na quebra de proteínas e na liberação de aminoácidos, incluindo Phe, no sangue. A prevenção do catabolismo tecidual, por meio da manutenção da ingestão de fórmulas médicas, tanto quanto possível, é essencial.

**Inscrição:** 329103867 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 31 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329103867 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 52 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Processo Administrativo, segundo Chiavenato (1999):

- Planejar: definir objetivos e meios para alcançá-los.
- Organizar: delegar responsabilidades para cumprir as tarefas.
- Dirigir: utilizar influência para motivar pessoas.
- Controlar: monitorar as atividades e fazer correções.

Disponível em: [http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento\\_de\\_enfermagem.pdf](http://www.uesc.br/editora/livrosdigitais2016/planejamento_de_enfermagem.pdf)

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 35 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Macedo, Nogueira-Martins e Nogueira Martins (2008, p. 333), “O objetivo dos Grupos Balint é de que profissionais de saúde, com o auxílio de um coordenador da área de Saúde Mental reúnam-se em geral uma ou duas vezes por mês, por cerca de duas horas, e apresentem casos para discussão, que deverá ser realizada em um “setting” mais seguro, para que obtenham uma compreensão nova a respeito de seus pacientes e ampliem suas possibilidades terapêuticas”. Referência: MACEDO P. C. M., NOGUEIRA-MARTINS M. C. F., NOGUEIRA-MARTINS L. A. Técnicas de intervenção psicológica para humanização nas equipes de saúde: Grupos Balint e Grupos de Reflexão sobre a tarefa assistencial. In: Knobel D, Andreoli P. B. A., Erlichman M. R. (orgs) Psicologia e Humanização. São Paulo: Atheneu, 2008. p. 325-341.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item da questão B prioriza o período da internação, tornando-o incorreto, visto que o aumento do conforto físico é uma prioridade ao longo de todo o processo dos cuidados paliativos, conforme trecho a seguir das Referências técnicas para atuação de psicólogos(os) nos serviços hospitalares do SUS (CFP, 2019): “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.” Conferir página 87 da referência.

Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogos(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 68 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o trecho se refere ao paradigma da Redução de Danos, conforme trecho das Referências técnicas para atuação de psicólogos (os) em políticas públicas de álcool e outras drogas (CFP, 2019): “O proibicionismo e a redução de danos ensejam dois modos distintos de lidar com o “fenômeno das drogas”. Enquanto o primeiro está empenhado em reduzir a oferta e demanda por substâncias psicoativas (SPAs) consideradas danosas com ações repressivas e criminalizadoras da produção, comércio e uso; o paradigma da redução de danos, por sua vez, concentra-se em enfrentar, junto com os principais envolvidos e de modo pragmático, os problemas de saúde, sociais e econômicos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, sem avaliações ou prescrições morais sobre essas práticas (ANDRADE, 2000).” (p.28-29) Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogos(os) em políticas públicas de álcool e outras drogas [recurso eletrônico] / Conselho Federal de Psicologia. — 2. ed. — Brasília : CFP, 2019. O Decreto - 9761/2019 que aprova a Política Nacional sobre Drogas não menciona a política de redução de danos.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 70 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Santos (2011, p. 64), “O abuso sexual é descrito como qualquer forma de contato e interação sexual entre um adulto e uma criança ou adolescente em que o adulto, que possui uma posição de autoridade ou poder, utiliza-se dessa condição para sua própria estimulação sexual”. Referência: SANTOS, B. R. Guia escolar: identificação de sinais de abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. Seropédica, RJ: EDUR, 2011.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os aspectos psicológicos, como estresse e ansiedade, por exemplo, são classificados como fatores de risco controláveis para as DCVs, conforme a literatura, passíveis de modificação. A falta de informação pode contribuir para a prevalência das doenças cardiovasculares, mas o acesso à informação não é suficiente para redução do risco cardiovascular. Existem fatores de risco controláveis e incontroláveis que independem do acesso à informação. Por exemplo, as pessoas sabem que fumar faz mal à saúde, mas permanecem fumando, pois existem outros fatores que mantêm o comportamento. Assim, não podemos afirmar que a principal causa das doenças cardiovasculares é a falta de informação. Existem questões mais complexas que explicam a sua elevada prevalência, o que inclui os aspectos psicossociais.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 87 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a distração cognitiva é uma técnica que apresenta efeitos positivos sobre sintomas de ansiedade de pacientes internados em ambiente hospitalar, incluindo UTIs. Entre as técnicas citadas, seria a mais recomendada, não esgotando outras possibilidades, considerando que exercícios de relaxamento progressiva e respiração diafragmática poderiam ocasionar iatrogenia e devem ser usados com cautela no ambiente hospitalar em pacientes gravemente enfermos com alterações cardiorespiratórias, não sendo a primeira escolha diante do quadro clínico do paciente.

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item foi considerado correto, uma vez que estabelece a relação entre comorbidades (diabetes, dislipidemia e hipertensão) e maior risco cardiovascular e de complicações peri e pós-operatórias, mesmo que a informação acerca das comorbidades não esteja explícita em enunciado. O enfrentamento religioso citado não pode ser classificado como negativo e, por isso, a questão está incorreta. Conforme Panzini e Bandeira (2007, p. 30), "Um estilo adicional, renúncia (surrender), teoricamente embasado no conceito de auto-renúncia do Novo Testamento (Mateus 10:39, 26:39), foi proposto por Wong-McDonald e Gorsuch (2000). Nesse estilo, o indivíduo escolhe ativamente renunciar à sua vontade em favor da vontade de Deus. Relaciona-se ao estilo colaboração, pois indivíduo e Deus são ativos na solução dos problemas, mas difere no aspecto sacrificial de submissão da vontade individual".

**Inscrição:** 329103927 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 110 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, como explícito no enunciado, Antonieta apresenta há vários meses ansiedade grave, preocupações excessivas com a própria vida e dos outros, nervosismo. Conforme o DSM-V, Antonieta preenche o critério A. Ansiedade e preocupação excessiva; B - Dificuldades para controlar as preocupações; C - Ansiedade e preocupações associada à irritabilidade; D - a ansiedade causa sofrimento significativo. Assim, apesar de Antonieta ter alguns sintomas do transtorno de personalidade obsessivo-compulsiva (preocupações excessivas e perfeccionismo), também conhecida como anancástica, sua sintomatologia é melhor explicada pelo Transtorno de Ansiedade Generalizada.

**Inscrição:** 329103933 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329103968 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329103968 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329103981 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 11 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois de acordo com o Ministério da Saúde, o perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas. A maioria dos idosos é portadora de doenças ou disfunções orgânicas, mas cabe destacar que esse quadro não significa necessariamente limitação de suas atividades, restrição da participação social ou do desempenho do seu papel social.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 24 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, Aprendizagem Social: esta teoria fundamenta as ações de prevenção no conhecimento e no processo de aprendizagem sobre a situação de risco e na possibilidade de adoção de práticas sexuais seguras. Constitui um modelo de intervenção centrado no indivíduo.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/glossario\\_ms.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/glossario_ms.pdf)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 24 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, Aprendizagem Social: esta teoria fundamenta as ações de prevenção no conhecimento e no processo de aprendizagem sobre a situação de risco e na possibilidade de adoção de práticas sexuais seguras. Constitui um modelo de intervenção centrado no indivíduo.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/glossario\\_ms.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/glossario_ms.pdf)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o raciocínio lógico (Logical Reasoning) diz respeito ao processo de delinear as inferências ou as conclusões fundamentadas ou justificadas por evidências.  
Disponível em: <https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/SAE-web.pdf>

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 63 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois propostas como o modelo educacional Developing Nurses' Thinking (DNT), proposto para conduzir o aluno no processo de raciocínio diagnóstico, podem ser úteis para levar à metacognição e consequente melhora do raciocínio clínico ao estimular o aluno a refletir sobre as habilidades cognitivas e os hábitos da mente utilizados na determinação dos diagnósticos frente a um caso clínico.  
Disponível em: <https://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/SAE-web.pdf>

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com o Ministério da Saúde, a vulnerabilidade socioambiental resulta de estruturas socioeconômicas que produzem simultaneamente condições de vida precárias e ambientes deteriorados.  
Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno\\_tematico\\_pse\\_saude\\_ambiental.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_tematico_pse_saude_ambiental.pdf)

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a informação presente na alternativa está correta, e presente na publicação do Ministério da Saúde: Guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, Departamento de Promoção da Saúde. – Brasília : Ministério da Saúde, 2019. A literatura apontada pelo candidato está presente em uma publicação de 2015, informação esta que não inviabiliza a informação contida no mesmo órgão.

**Inscrição:** 329104002 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumento não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329104008 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104008 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329104023 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 21 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "D" é incorreta, tendo em vista que, no modelo transteórico, o estágio de preparação é quando o indivíduo deu alguns passos para começar a fazer a mudança desejada. Já no estágio de ação, o indivíduo fez a mudança e continua por pelo menos 6 meses.

**Inscrição:** 329104023 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em operações de restrição gástrica, não há alterações no movimento dos nutrientes pelo trato gastrointestinal e, por isso, deficiências em vitaminas e minerais podem ser menos graves. Em procedimentos de derivações gástricas, os pacientes comumente apresentam riscos de deficiência em ferro, folato, cálcio, vitamina B12 e vitamina D. Já em operações com maior componente disabsortivo, há uma grande porcentagem de pacientes que apresenta riscos elevados de deficiência em vitamina B12, cálcio, vitaminas lipossolúveis, sódio, potássio, cloreto, fósforo, magnésio e zinco.

**Inscrição:** 329104023 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para avaliar o aleitamento materno exclusivo, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à pergunta "A criança ontem tomou leite do peito?", desde que seja assinalado "Não" para qualquer um dos outros itens da questão "Ontem a criança consumiu". Ou seja, não pode ser o gabarito da questão. Já, para avaliar o aleitamento materno continuado, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta "Sim" à questão "Ontem, a criança tomou leite do peito?", e apenas essa resposta já é suficiente.

**Inscrição:** 329104023 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o ideal é manter o peso adequado: IMC (kg/m<sup>2</sup>) entre 22 e < 27 em idosos; e a idosa em questão está com o IMC de obesidade. E, para os consumidores de álcool, a ingestão de bebida alcoólica deve ser limitada a 30 g de álcool/dia = 2 taças de vinho (12% de álcool, 250 mL); esse limite deve ser reduzido à metade para homens de baixo peso, mulheres e indivíduos com sobrepeso e/ou triglicéridos elevados. Referência: Barroso WKS, Rodrigues CIS, Bortolotto LA, Mota-Gomes MA, Brandão AA, Feitosa ADM, et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. Arq Bras Cardiol. 2021; 116(3):516-658.

**Inscrição:** 329104029 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104029 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** A **Questão:** 4 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não há argumentação.

**Inscrição:** 329104029 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 63 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CFP (2019, p. 77), "Especialmente no âmbito das ações de saúde no SUS, o processo de aconselhamento contém três componentes: • apoio emocional; • educativo, que trata das trocas de informações,

interrupção da cadeia de transmissão suas formas de transmissão, prevenção e tratamento; • avaliação de riscos, que propicia a reflexão sobre valores, atitudes e condutas incluindo o planejamento de estratégias de redução de risco.” Conferir página 77 da referência. Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329104031 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva - Fisioterapia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 73 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

• Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.

• Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.

• Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.

• Pressão arterial sistêmica.

° Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.

° Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.

• Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a anemia microcítica associa-se mais frequentemente a deficiência de ferro, enquanto a anemia macrocítica geralmente é causada por eritropoiese deficiente de folato ou de vitamina B12. Sendo assim, a concentração de hemoglobina(hgb) é uma medida da quantidade total de Hgb no sangue periférico. Ela é uma medida mais direta da deficiência de ferro (anemia microcítica), pois quantifica Hgb total nas hemácias em vez de uma porcentagem do volume sanguíneo total, o que torna a alternativa "D" incorreta.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "A" está incorreto, tendo em vista que a introdução precoce de alimentos com potencial alergênico poderia ser fator de risco e induzir o desenvolvimento de alergia alimentar. Contudo, na atualidade, a noção é oposta de que a exclusão por tempo prolongado de alimentos com potencial alergênico pode ser fator de risco porque a indução da tolerância oral poderia ser alcançada por outras rotas de exposição, particularmente através da pele, em especial quando inflamada em pacientes com dermatite atópica. A maior diversidade de alimentos na infância pode ter efeito protetor sobre a sensibilização alimentar, bem como prevenir a alergia alimentar clínica, mais tarde na infância. Além disso, o recurso não traz qualquer referência bibliográfica.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para avaliar o aleitamento materno exclusivo, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta “Sim” à pergunta “A criança ontem tomou leite do peito?”, desde que seja assinalado “Não” para qualquer um dos outros itens da questão “Ontem a criança consumiu”. Ou seja, não pode ser o gabarito da questão. Já, para avaliar o aleitamento materno continuado, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta “Sim” à questão “Ontem, a criança tomou leite do peito?”, e apenas essa resposta já é suficiente.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição discreta, redução do peso e do aporte calórico), os dados coletados no exame físico (depleção de massa magra e de reservas energéticas), mais o diagnóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo se encontra em risco nutricional. Para intervenção nutricional precoce, como o paciente está acamado e inconsciente, será necessário fazer o peso estimado. 1) O enunciado refere que o paciente tem disfagia nível 5 – classificação discreta, referência; Escala de Disfagia em: Felix, VN et al. Disfagia Orofaringea e Implicações. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu,2017. 2) Como o paciente reduziu a quantidade e a consistência da alimentação para líquida, o aporte calórico diário, também foi reduzido. 3) O enunciado refere que o paciente tem depleção de musculatura deltoide e de quadríceps, as quais são massa magra, reserva de proteínas. 4) Gordura de Bichat - reserva energética, quando depletadas - significa redução de reserva energética. 5) Para a intervenção nutricional, é necessária uma referência de peso do indivíduo; como o paciente está acamado e inconsciente, o cálculo do peso estimado é uma alternativa validada cientificamente. Exatamente pelo questionamento, esse paciente precisa de uma intervenção da equipe de nutrição, uma vez que dieta líquida não é a mais adequada para alguém com disfagia nível 5.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a indicação de ingestão de potássio, segundo Martins (2017), para pacientes em hemodiálise, deve ser entre 1000 a 3000 mg ou 40 mg/kg de peso atual. O currículo de Cristina Martins: Graduação em Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1985), Especialização em Alimentação e Nutrição pela Universidade Federal do Paraná (1988); Especialização em Nutrição Clínica pela Universidade Federal do Paraná (1991); Mestrado em Nutrição Clínica pela New York University (NYU), EUA - Department of Nutrition Food and Hotel Management (1992) e Doutorado em Ciências Médicas Nefrologia pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul (2004). Dietista-Nutricionista Registrada pela Academy of Nutrition and Dietetics (Academy), EUA; Especialista em Nutrição Renal pela Academy de 2008 a 2014; Clínica Certificada em Suporte Nutricional pela American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN), EUA de 2012 a 2017; Especialista em Suporte Nutricional Enteral e Parenteral pela Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral (SBNPE); Diretora Geral do Instituto Cristina Martins de Educação e Pesquisa em Saúde; Representante da Academy e da Associação Brasileira de Nutrição (ASBRAN) para a padronização internacional do Processo de Cuidado em Nutrição no Brasil. Tem experiência na área de Nutrição com ênfase em Nefrologia e Terapia Nutricional Enteral e Parenteral, atuando principalmente nos seguintes temas: nutrição, suporte nutricional, obesidade, educação nutricional, diabetes e geriatria. Uma das maiores especialistas em Nutrição e Nefrologia do País. Referência: MARTINS, C. Insuficiência Renal Aguda e Crônica. IN: Waizberg, DL. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 5a Edição, Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

**Inscrição:** 329104044 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 75 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a recomendação dada na afirmativa correta da questão está referenciada em Vitolo (2015), obra da base obrigatória de referências bibliográficas na disciplina Nutrição Materno-Infantil. Currículo autora: possui graduação em Nutrição pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas (1982), mestrado em Ciências (Fisiologia Humana) pela Universidade de São Paulo (1986) e doutorado em Ciências Biológicas pela Universidade Federal de São Paulo (1988). Realizou pós doutorado em Nutrição pela Rutgers University, NJ, EUA. Professora aposentada da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA). Mantém orientações de alunos de Mestrado e Doutorado nos Programas de Pós Graduação em Ciências da Saúde e em Pediatria da UFCSPA com linha de pesquisa em ensaio de campo randomizado. Tem experiência em avaliação do impacto de programas na área de nutrição na infância, avaliação nutricional de crianças, nutrição durante a gestação, aleitamento materno, obesidade, nutrição na adolescência. Residente em São Paulo-SP e fundadora da empresa Vitolo MR Consultoria. Referência: VITOLO, MR. Avaliação Nutricional da Gestante. IN: Vitolo, MR. Nutrição da Gestação ao Envelhecimento, 2a edição, Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

**Inscrição:** 329104053 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329104053 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a funcionalidade global é base do conceito de saúde da pessoa idosa, definida como a capacidade de gerir a própria vida e cuidar de si mesmo. O declínio funcional refere-se à perda da autonomia ou da independência, pois restringe a participação social do indivíduo (MORAES, 2012). A identificação da fragilidade/estratificação (idoso independente e autônomo; idoso em risco de fragilização; e idoso frágil) é fundamental para o planejamento das ações em saúde, definição de metas terapêuticas e priorização do cuidado (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329104053 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois trata-se de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329104053 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB): b. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329104053 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 83 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para o cálculo da data provável de parto (DPP), deve-se considerar que a duração da gestação normal é de 280 dias ou 40 semanas a partir da DUM. Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês. Considerando a DUM em 29/11/2022, tem-se mais 7 dias e menos 3 meses, o que leva a 36/08/2023. Como 36 dias excede os 31 dias do mês de agosto, são menos 31 dias (referentes ao mês de agosto e não ao mês de novembro), o que leva a data de 05/09/2023.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, quando se depara com uma perfuração dentária, o dentista precisa considerar todos os fatores que podem afetar o sucesso do tratamento. É crucial escolher materiais e métodos que sejam biocompatíveis, ou seja, que apresentem características químicas, físicas e biológicas que não causem reações adversas no organismo. Assim, é possível restaurar tanto a forma quanto a função do dente afetado. Atualmente, o MTA é reconhecido como um dos materiais mais indicados para o tratamento de perfurações dentárias de origem endodôntica. Sua eficácia e segurança o tornam uma escolha confiável para os profissionais da área. Este material apresenta características notáveis, como sua compatibilidade com o organismo, pH alcalino, excelente capacidade de isolamento, além de não ser tóxico nem carcinogênico. Além disso, demonstrou propriedades antimicrobianas semelhantes às do óxido de zinco e eugenol. Apesar de apresentar similaridades químicas e biológicas em relação aos compostos à base de Hidróxido de Cálcio, o MTA oferece algumas vantagens, como a formação de uma camada que apresenta maior resistência mecânica, maior potencial selador da cavidade e baixa solubilidade ao meio bucal.  
Referência: LAVOR, Mateus Leite Tavares de et al. Uso de hidróxido de cálcio e MTA na odontologia: conceitos, fundamentos e aplicação clínica. SALUSVITA, Bauru, v. 36, n. 1, p. 99-121, 2017.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os determinantes distais são representados por condições socioeconômicas, culturais e ambientais em que as pessoas estão inseridas, considerando o desenvolvimento e a distribuição da riqueza de um país, uma região ou um município. Já os determinantes intermediários são aqueles que refletem as condições de vida e de trabalho, o acesso à alimentação, à educação, à produção cultural, ao emprego, à habitação, ao saneamento e aos serviços de saúde. Portanto, a única alternativa que não se enquadra nos fatores intermediários são as condições ambientais.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 42 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois é a combinação de antibióticos segura para uso em gestantes. Referência: Diedrich, Denise, et al. Farmacologia aplicada à odontologia. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo A, 2022.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 49 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a desistência a participar da pesquisa está relacionada à autonomia do paciente, mas a garantia da continuidade do tratamento é uma questão de justiça.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 54 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a resposta está de acordo com as insrtuções do Ministério da Saúde. 15NT não é uma resposta válida.

BRASIL. Ministério da Saúde. Linhas de cuidado. Acidente vascular cerebral no adulto. 2023. Disponível em: [https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/acidente-vascular-cerebral-\(AVC\)-no-adulto/glasgow](https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/acidente-vascular-cerebral-(AVC)-no-adulto/glasgow). Acesso em: 22/11/23

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, de acordo com Peterson, o agente etiológico mais comum para o surgimento das impactações dentárias é o comprimento inadequado do arco, com frequente falta de espaço no arco dental. O cirurgião-dentista NÃO deve recomendar que dentes impactados sejam mantidos, a menos que causem dificuldades. A pericoronarite grave É uma contraindicação relativa e local às exodontias dos dentes impactados. A posição do elemento 18 em relação ao longo eixo do 2º molar adjacente do caso em tela é admitida como a de MAIOR dificuldade cirúrgica para remoção. Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a afirmação correta é: mediante a exposição, o espaço pulpar contaminado age como um condutor entre a cavidade oral e o osso alveolar normalmente estéril. Conferir página 239 da referência: Neville, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 84 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 87 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os casos de mucosite associados à quimioterapia e radioterapia são clinicamente semelhantes. Conferir página 524 da referência. Semelhante não quer dizer igual. Referência: Neville, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 88 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os casos de mucosite associados à quimioterapia e radioterapia são clinicamente semelhantes. Conferir página 524 da referência. Semelhante não quer dizer igual. Referência: Neville, Brad, W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial. Disponível em: Minha Biblioteca, (4th edição). Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Papazian, a idade não parece estar associada a PAVM. Referência: PAPAZIAN, L.; KLOMPAS, M.; LUYT, C. E. Ventilator-associated pneumonia in adults: a narrative review. Intensive Care Med, 46, n. 5, p. 888-906, 05 2020

**Inscrição:** 329104107 **Cargo:** Multiprofissional em Cuidados Paliativos - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Miloro (2016, p. 1314), os efeitos de radiação duram a vida toda e não diminuem com o passar do tempo. Referência: MILORO, Michael et al. Princípios de cirurgia bucomaxilofacial de Peterson. 3 ed. São Paulo: Santos Editora, 2016, 2407.

**Inscrição:** 329104198 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** D **Questão:** 35 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329104208 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 15 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 53 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois:  
INCIDÊNCIA: horizontal (3%) > distoangulado (6%) > vertical (38%) > mesioangulado (43%).  
DIFICULDADE: mesioangulado > horizontal > vertical > distoangulado.  
Referência: Prado, Roberto. Cirurgia Bucamaxilofacial: Diagnóstico e Tratamento. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 62 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Peterson, para atender ao princípio de prevenção da necrose dos retalhos cirúrgicos, as incisões de alívio devem ser paralelas ou convergirem da base para o ápice. O retalho mais indicado, segundo Peterson, para a remoção do 18, neste caso, é um retalho EM ENVELOPE. A inclusão de um suprimento sanguíneo, quando possível, é um princípio que está relacionado diretamente à prevenção da NECROSE do retalho cirúrgico. A aproximação das bordas do retalho sobre osso sadio é um fator primordial para a prevenção de sua DEISCÊNCIA.  
Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucamaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 71 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Miloro, a maioria das complicações de cicatrização de lesões manifesta-se no início do pós-operatório, embora algumas possam ocorrer mais tardiamente. Os dois problemas mais comuns encontrados pelo cirurgião são a infecção da lesão e a deiscência; a cicatrização proliferativa é menos típica.  
Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucamaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 81 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a definição está correta, segundo Miloro: edemas e hematomas são causados por traumas contusos e se formam nos tecidos subcutâneos. Pequenos hematomas normalmente resolvem-se sem tratamento, mas pode ocorrer a hipopigmentação ou a hiperpigmentação dos tecidos envolvidos. Os hematomas grandes devem ser drenados para evitar alterações pigmentares permanentes e atrofia subcutânea secundária. (Miloro, p. 291).  
Referência: Miloro, Michael, et al. Princípios de Cirurgia Bucamaxilofacial de Peterson, 3ª edição. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2016.

**Inscrição:** 329104274 **Cargo:** Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial **Tipo de Prova:** U **Questão:** 97 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Prado, as situações em que não é necessário o uso de antibióticos são: abscessos crônicos e bem-localizados; abscessos localizados em fundo de véstíbulo, sem tumefação facial; ausência de toxemia; pericoronarite branda; alveolite sem sinais clínicos de toxemia. Em resumo, os antibióticos devem ser utilizados quando houver evidência clara de invasão bacteriana nos tecidos subjacentes que exceda as capacidades de defesa do hospedeiro, tornando provável a disseminação da infecção (Prado, p. 345). Referência: Prado, Roberto. Cirurgia Bucomaxilofacial: Diagnóstico e Tratamento. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018.

**Inscrição:** 329104283 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), “De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como “o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo” (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento.” PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329104283 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 70 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Santos (2011, p. 64), “O abuso sexual é descrito como qualquer forma de contato e interação sexual entre um adulto e uma criança ou adolescente em que o adulto, que possui uma posição de autoridade ou poder, utiliza-se dessa condição para sua própria estimulação sexual”. Referência: SANTOS, B. R. Guia escolar: identificação de sinais de abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. Seropédica, RJ: EDUR, 2011.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Flick (2004, p. 20), existem quatro aspectos essenciais à pesquisa qualitativa: apropriabilidade de métodos e teorias; perspectiva dos participantes e suas diversidades; reflexividade do pesquisador e da pesquisa; e variedade de abordagens e métodos na pesquisa qualitativa. FLICK, U. Uma introdução à pesquisa qualitativa. Porto Alegre: Bookman, 2004.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 7 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Gil (2008, p. 41), as hipóteses casuísticas são aquelas que “referem-se a algo que ocorre em determinado caso; afirmam que um objeto, ou uma pessoa, ou um fato específico tem determinada característica.” Referência: GIL, A. C. Métodos e técnicas de pesquisa social. São Paulo: Atlas, 2008.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 31 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para Afonso (2006, p. 09), “a oficina é um trabalho estruturada com grupos, independentemente do número de encontros, sendo focalizado em torno de uma questão central que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social”. Para a autora (2006), dinâmicas, vivências e jogos são estratégias/técnicas que podem compor uma oficina de grupo. Referência: AFONSO, M. L. M. Oficinas em dinâmica de grupo: um método de intervenção psicossocial. São Paulo: Caso do Psicólogo, 2006.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 41 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Pedrosa e Nunes (2021, p. 20), “De acordo com Quinet (2002), a demanda e o desejo norteiam todo o processo de escuta, pois perpassam o psicanalista e o paciente, encontrando-se com a transferência que também compõe o cenário da escuta. Sendo assim, o paciente aparece como aquele que se queixa e se queixa para alguém, mas esse endereçamento não lhe ocorre sem resistências, ao contrário, a demanda pode ser compreendida como “o apelo que o sujeito faz em busca de um complemento que é o objeto que pode satisfazê-lo” (QUINET, 2003, p.88). A posição do psicanalista é, portanto, de confrontar o paciente com esse apelo, possibilitando-lhe a busca de suas próprias respostas, estabelecendo o corte necessário para o conhecimento de seu posicionamento nas experiências diante de seu sofrimento.” PEDROSA, D. R. & NUNES, L. E. G. Psicanálise aplicada e humanização: articulações e aproximações ao espaço da clínica psicológica nos serviços de saúde. In: C. B. FADEL, D. B. DAMIÃO & M. C ZAGO (Orgs.). Psicologia: abordagens teóricas e empíricas. Guarujá: Científica Digital, 2021, 14-42.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 45 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Romagnoli (2006, p. 53), “a Clínica Social não é a clínica dos excluídos, das camadas baixas, dos oprimidos, somente, e nem tampouco dos novos espaços de atuação em que os psicólogos estão se inserindo. É, sobretudo, a clínica de qualquer lugar, de qualquer público, que insiste em combater essa massificação cada vez mais presente e buscar conexões e acontecimentos. Isso porque as alianças nômades e o que ocorre entre elas, são as verdadeiras potências da vida”. Referência: ROMAGNOLI, R. C. Algumas reflexões acerca da clínica social. Revista do Departamento de Psicologia, v. 18, n. 2, p. 47-56, jul./dez. 2006.

**Inscrição:** 329104293 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 64 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item A se torna incorreto, uma vez que é papel do psicólogo atender as necessidades psicológicas, sociais e espirituais nos cuidados paliativos, segundo trecho do CFP (2019, p.87): “Competências centrais em cuidados paliativos são parte da nossa prática e a(o) psicóloga(o) estará presente em todas as fases do tratamento até o momento final, muitas vezes fazendo atendimento domiciliar. Em resumo, a psicóloga(o) terá de: • Aumentar o conforto físico durante as diferentes fases do tratamento dos doentes; • Atender às necessidades psicológicas, sociais e espirituais; • Atender às necessidades dos familiares e cuidadores; • Responder aos desafios da tomada de decisão clínica e ética em CP (para o médico, a hora de parar com procedimentos desnecessários, seguindo os protocolos já estabelecidos); • Implementar e coordenar equipes de cuidados paliativos; • Promover autoconhecimento e desenvolvimento profissional.” Referência: Conselho Federal de Psicologia (Brasil). Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS / Conselho Federal de Psicologia, Conselhos Regionais de Psicologia e Centro de Referência Técnica em Psicologia e Políticas Públicas . — 1. ed. — Brasília : CFP, 2019.

**Inscrição:** 329104339 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104339 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 56 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a Short Sensory Profile é uma versão resumida do Sensory Profile, com 38 questões para a faixa etária de 3 a 10 anos e direcionada a pais ou cuidadores. Tanto a Sensory Profile quanto a Short Sensory Profile são instrumentos padronizados para avaliação e mensuração especificamente do processamento motor e sensorial e podem contribuir na intervenção funcional; porém não são avaliações específicas para mensurar a capacidade funcional de um indivíduo.

**Inscrição:** 329104339 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 78 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104339 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 92 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo o documento "Coleção Guia de Referência Rápida Saúde Mental na Infância - Identificação, manejo e qualificação do cuidado", publicado em 2018 pela Prefeitura do estado do Rio de Janeiro, a finalidade da avaliação inicial é desenvolver suposições sobre a situação da criança e de sua família, além de esboçar as primeiras intervenções. Tendo isso em mente, é crucial exercer cuidado nesse estágio para elaborar uma hipótese diagnóstica. Dito isso, a avaliação não é para validar hipóteses, pois estas podem estar incorretas, uma vez que, segundo o dicionário Michaelis online, validar significa: "Dar validade; fazer(-se) ou tornar(-se) válido".

**Inscrição:** 329104339 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Terapia Ocupacional **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 21 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "D" é incorreta, tendo em vista que, no modelo transteórico, o estágio de preparação é quando o indivíduo deu alguns passos para começar a fazer a mudança desejada. Já no estágio de ação, o indivíduo fez a mudança e continua por pelo menos 6 meses.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "B" está incorreto, uma vez que se trata de uma Gastroplastia com derivação em Y de Roux (GDYR). Nesse procedimento, a cárdia é separada do restante do estômago e anastomosada a um segmento do jejuno proximal. Um pequeno reservatório gástrico de, aproximadamente, 10 mL de volume é criado. Esse procedimento serve para restringir a ingestão, causando um pequeno grau de má absorção.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "A" está incorreta, uma vez que métodos tradicionais para se avaliar o estado nutricional muitas vezes têm valor limitado no ambiente da UTI. Em geral, o paciente intensamente comprometido não consegue fornecer sua história alimentar. Os valores para a massa corporal podem estar equivocados depois da reposição volêmica, e as medidas antropométricas não são fáceis de obter nem se mostram sensíveis a alterações agudas.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 59 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo a atualização das dislipidemias e prevenção da aterosclerose de 2017, a classificação laboratorial das dislipidemias sofreu modificações, e os valores referenciais e os alvos terapêuticos foram determinados de

acordo com o risco cardiovascular individual e com o estado alimentar (Tabela 3). As dislipidemias podem ser classificadas de acordo com a fração lipídica alterada em:

- Hipercolesterolemia isolada: aumento isolado do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL).
- Hipertrigliceridemia isolada: aumento isolado dos triglicérides (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum).
- Hiperlipidemia mista: aumento do LDL-c (LDL-c  $\geq$  160 mg/dL) e dos TG (TG  $\geq$  150 mg/dL ou  $\geq$  175 mg/dL, se a amostra for obtida sem jejum). Se TG  $\geq$  400 mg/dL, o cálculo do LDL-c pela fórmula de Friedewald é inadequado, devendo-se considerar a hiperlipidemia mista quando o não HDL-c  $\geq$  190 mg/dL.
- HDL-c baixo: redução do HDL-c (homens  $<$  40 mg/dL e mulheres  $<$  50 mg/dL) isolado. Portanto, o paciente em questão tem hipercolesterolemia, sim, e não tem hipertrigliceridemia, o que não caracteriza dislipidemia mista.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 68 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois as fibras solúveis não reduzem a absorção dos carboidratos, mas sim a velocidade de absorção. Além do que não interferem na absorção de proteínas e nem mesmo do sódio.

**Inscrição:** 329104351 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104355 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq$  94 cm; mulheres:  $\geq$  80 cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq$  150 mg/dL ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $<$  40 mg/dL; mulheres:  $<$  50 mg/dL.
- Pressão arterial sistêmica.
  - ° Sistólica:  $\geq$  130 mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - ° Diastólica:  $\geq$  85 mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq$  100 mg/dL ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329104376 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329104376 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 9 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS, 2009), estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e Caribe. Os Ministros da Saúde dessa região, inclusive do Brasil, definiram agenda de saúde para as Américas 2008-2017 e recomendaram que “a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde, especialmente dirigidos a esse grupo”, sendo prioritária a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento. Além disso, destacou-se que a combinação de subsídios econômicos, alimentação e intervenções de saúde possuem resultados positivos para a adesão dos idosos aos programas de saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329104376 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a base do calendário vacinal é o PNI, sendo este o documento norteador para administração e gestão de vacinas. Ainda, o candidato não aponta qual calendário diverge da resposta correta.

**Inscrição:** 329104376 **Cargo:** Enfermagem em Centro Cirúrgico **Tipo de Prova:** A **Questão:** 44 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de texto literal da PNAB - PNAB, Art. 7º, inciso XIX - estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica, a fim de fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329104461 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104461 **Cargo:** Multiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 66 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo Paim e Mota (2017, p. 616), a afirmativa está incorreta por afirmar que são tecnologias materiais. Conforme os autores “o saber planejador e o saber epidemiológico podem ser considerados tecnologias não materiais aplicadas nos processos de trabalho em saúde coletiva, especialmente no que se refere à organização, à gestão e à avaliação”. Referência: PAIM, Jairnilson Silva; MOTA, Eduardo. Epidemiologia e Planejamento de Saúde. In: ALMEIDA-FILHO, Naomar; BARRETO, Mauricio Lima. Epidemiologia & saúde: fundamentos, métodos, aplicações. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. p. 616-621.

**Inscrição:** 329104510 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 54 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a mudança ocorrida após o ano de 1960, período em que a fecundidade deixou de ser estável e caiu para valor que, se mantido, repercutirá na reposição da população. Referências: Lima; Pordeu; Rouquayrol (2018). Referência: LIMA, José Rubens Costa; PORDEU, Augediva Maria Jucá; ROUQUAYROL, Maria Zélia Medida da Saúde Coletiva. In: ROUQUAYROL, Maria Zélia; GURGEL, Marcelo. Rouquayrol: epidemiologia & saúde. 8. ed. Rio de Janeiro: Medbook, 2018. p. 25-62.

**Inscrição:** 329104526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Referência: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329104526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações de 2023/2024 traz a informação da questão de forma clara. Segue trecho: "Na população com mais de 60 anos é incomum encontrar indivíduos suscetíveis. Para esse grupo, portanto, a vacinação não é prioritária. A sorologia pode ser solicitada para definição da necessidade ou não de vacinar. Em contactantes de doentes com hepatite A, ou durante surto da doença, a vacinação deve ser recomendada." Disponível em: <<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-idoso.pdf>>

**Inscrição:** 329104526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 89 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o trecho do Caderno de Atenção Básica: Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus traz a seguinte informação, na íntegra: "A síndrome hiperosmolar não cetótica é um estado de hiperglicemia grave (superior a 600 mg/dl a 800 mg/dL) acompanhada de desidratação e alteração do estado mental, na ausência de cetose. Ocorre apenas no diabetes tipo 2, em que um mínimo de ação insulínica preservada pode prevenir a cetogênese". Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 36, p. 68)

**Inscrição:** 329104526 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 100 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a literatura utilizada traz que a pressão arterial tem uma relação direta com o DC e a resistência vascular sistêmica (RVS). A fórmula que retrata a PA é  $PA = DC \times RVS$ . Referência: BARROS, Alba L. B L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Grupo A, 2021.

**Inscrição:** 329104537 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104537 **Cargo:** Multiprofissional em Gestão de Políticas Públicas para a Saúde - Farmácia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 79 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104544 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicerídios (TG):  $\geq 150$  mg/dl ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dl; mulheres:  $< 50$  mg/dl.
- Pressão arterial sistêmica.
  - Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
  - Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.
- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dl ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329104544 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104544 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes que necessitam de terapias enterais ou NP podem estar se alimentando mal antes de iniciar a terapia em virtude da doença e se encontrar moderadamente a gravemente desnutridos. A administração agressiva de nutrição, particularmente através da via endovenosa, pode precipitar a síndrome de realimentação, com flutuações eletrolíticas graves, potencialmente letais, envolvendo problemas metabólicos, hemodinâmicos e neuromusculares. A síndrome de realimentação ocorre quando substratos de energia, particularmente carboidratos, são introduzidos no plasma de pacientes anabólicos.

**Inscrição:** 329104544 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 91 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104580 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

Ulcerada e forma crateras superficiais. – Ferida ulcerativa maligna.

Apresenta partes vegetativas e ulceradas. – Ferida fungosa maligna ulcerada.

Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor. – Ferida fungosa maligna

O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>

**Inscrição:** 329104580 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>

Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329104601 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, para a faixa etária de 5 anos, o conselho (de Fonoaudiologia, Conselho Federal. Guia de Orientação na Avaliação Audiológica. Brasília: Conselho Federal de Fonoaudiologia (2020) define normas de classificação como Northern e Downs, 2005, ou OMS, que indicam que a média tritonal ou quadrilateral entre 15 e 25 dB indicam perda auditiva mínima para crianças até 7 anos.

**Inscrição:** 329104601 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 38 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o reflexo contralateral possui aferência vinculada a orelha, que recebe o som, a aferência, que indica a orelha que escutou. No caso, a aferência do reflexo contralateral esquerdo e da orelha esquerda, que, como o recurso mesmo indicou, não possui limiar para eliciar reflexo, e, portanto, está ausente.

**Inscrição:** 329104601 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 47 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não citar todas as manobras não torna a alternativa incorreta.

**Inscrição:** 329104601 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 50 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa indicada no gabarito é a única que apresenta um problema que pode provocar dificuldades na transição orofaríngea. As demais indicam outras alterações neurológicas não vinculadas a essa fase da deglutição.

**Inscrição:** 329104601 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Fonoaudiologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 93 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o atendimento domiciliar não é previsto para idosos com condições de deslocamento e cognição para ir até seu atendimento, principalmente do ponto de vista de envelhecer de forma saudável, garantindo a sua autonomia.

**Inscrição:** 329104602 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Família - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 12 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a funcionalidade global é base do conceito de saúde da pessoa idosa, definida como a capacidade de gerir a própria vida e cuidar de si mesmo. O declínio funcional refere-se à perda da autonomia ou da independência, pois restringe a participação social do indivíduo (MORAES, 2012). A identificação da fragilidade/estratificação (idoso independente e autônomo; idoso em risco de fragilização; e idoso frágil) é fundamental para o planejamento das ações em saúde, definição de metas terapêuticas e priorização do cuidado (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014).

Referência: [https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_cuidado\\_pessoa\\_idosa\\_sus.pdf](https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idosa_sus.pdf)

**Inscrição:** 329104605 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde Mental do Adulto - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 57 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumentado não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329104622 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 2 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo CASTAÑON (2009), os vetos kantianos são: (1) Da natureza inquantificável do objeto da psicologia; (2) Da impossibilidade de o sujeito ser ao mesmo tempo objeto; (3) Da indivisibilidade do fenômeno psíquico; (4) A psicologia não pode ter o mesmo método das ciências naturais; (5) O objeto da psicologia deve ser o sentido da experiência consciente; e (6) O ser humano é dotado de autonomia. Referência: CASTAÑON, G. A. Psicologia como Ciência Moderna: vetos históricos e status atual. Temas de psicologia, 2009, v. 17, n. 1, 21-36.

**Inscrição:** 329104622 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 19 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois segundo Matlin (2004) heurísticas de simetria, rotação e alinhamento compõem o rol de fenômenos dos chamados mapas mentais. Ao passo que Heurísticas de disponibilidade e ajustamento se relacionam a informações gerais, não apenas aos mapas mentais. Referência: MATLIN, M. W. Psicologia cognitiva. Barueri: LTC Editora, 2004.

**Inscrição:** 329104622 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, segundo DSM V (2014, p. 92), "A característica essencial do transtorno delirante é a presença de um ou mais delírios que persistem por pelo menos um mês (Critério A). Não é feito o diagnóstico de transtorno delirante se o indivíduo alguma vez teve apresentação de sintomas que satisfaçam o Critério A para esquizofrenia (Critério B). Independentemente do impacto direto dos delírios, prejuízos no funcionamento psicossocial podem estar mais circunscritos que os encontrados em outros transtornos psicóticos como a esquizofrenia, e o comportamento não é claramente bizarro ou esquisito (Critério C). Se ocorrerem episódios de humor concomitantemente com os delírios, sua duração total é breve em relação à duração total dos períodos delirantes (Critério D). Os delírios não podem ser atribuídos aos efeitos fisiológicos de uma substância (p. ex., cocaína) ou a outra condição médica (p. ex., doença de Alzheimer), não sendo mais bem explicados por outro transtorno mental, como transtorno dismórfico corporal ou transtorno obsessivo-compulsivo (Critério E)".

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 4 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a EAN no Brasil é reconhecida como uma ação estratégica para o alcance da Segurança Alimentar e Nutricional e da garantia do Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA). Conforme o Decreto N° 7.272, de 25 de agosto de 2010, a EAN é uma diretriz da Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (PNSAN), e, desde então, vem sendo trabalhada em uma perspectiva mais ampliada em diferentes campos de ação, no escopo do sistema alimentar, e articulada a outras políticas públicas.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 18 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os critérios diagnósticos para síndrome metabólica em adultos são os seguintes:

- Obesidade abdominal (circunferência da cintura): homens:  $\geq 94$  cm; mulheres:  $\geq 80$  cm.
- Triglicéridios (TG):  $\geq 150$  mg/dL ou tratamento para hipertrigliceridemia.
- Colesterol HDL: homens:  $< 40$  mg/dL; mulheres:  $< 50$  mg/dL.
- Pressão arterial sistêmica.

° Sistólica:  $\geq 130$  mmHg ou tratamento para hipertensão.

° Diastólica:  $\geq 85$  mmHg ou tratamento para hipertensão.

- Glicemia de jejum:  $\geq 100$  mg/dL ou tratamento para diabetes.

As condições essenciais para diagnóstico são obesidade abdominal e dois ou mais dos critérios apresentados anteriormente.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a anemia microcítica associa-se mais frequentemente a deficiência de ferro, enquanto a anemia macrocítica geralmente é causada por eritropoiese deficiente de folato ou de vitamina B12. Sendo assim, o folato e a vitamina B12 são necessários para a síntese de S-adenosilmetionina (SAM), o precursor bioquímico envolvido na transferência de grupos de um carbono (metil) durante muitas sínteses bioquímicas. A SAM é sintetizada a partir do aminoácido metionina por uma reação que inclui a adição de um grupo metil e a base purina adenina (da adenosina trifosfato, ou ATP). Por exemplo, quando SAM doa um grupo metil para a síntese de timidina, colina, creatina, epinefrina e metilação de proteína e DNA, ela é convertida em S-adenosil-homocisteína. Após perder o grupo adenosil, a homocisteína remanescente pode ser convertida em cisteína pela via de transulfuração dependente de

vitamina B-6 ou de volta em metionina em uma reação que depende de folato e vitamina B12 adequados. Quando falta folato ou vitamina B12, a reação homocisteína para metionina é bloqueada, fazendo com que a homocisteína se desenvolva no tecido acometido e extravase para a circulação. A via de transulfuração dependente de vitamina B6 pode metabolizar o excesso de homocisteína. A homocisteína tem se mostrado sensível a deficiência de folato e vitamina B12. Desse modo, a concentração elevada de homocisteína indica defeitos genéticos envolvidos nas enzimas que catalisam essas reações, ou uma deficiência de folato, vitamina B12 ou vitamina B6.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "D" está correto, uma vez que, em geral, a avaliação e o plano de cuidados se concentram no estado nutricional pré-admissão, pré-operatório ou pré-lesional; na presença de qualquer outra disfunção em sistema orgânico; na necessidade de terapia nutricional precoce; e nas opções que se apresentam para acesso enteral ou parenteral. Ao elaborar e monitorar a prescrição nutricional para os pacientes em estado grave, o foco deve ser colocado nos dados laboratoriais, e não em definir ou determinar o estado nutricional. Além disso, o recurso não cita qualquer referência bibliográfica.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "B" está incorreto, uma vez que a Fenilcetonúria pode ocorrer por distúrbios em diferentes vias: 1, Deficiência da fenilalanina hidroxilase; 2, deficiência da dihidropterina reductase; 3, deficiência da biopterina sintetase. NADPH, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma reduzida); NADP +, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma oxidada). A maioria das crianças exibe deficiência de PAH; as demais (menos de 3%) apresentam distúrbios em vias associadas. A terapia nutricional com baixa Phe não previne a deterioração neurológica presente nos distúrbios dessas outras vias associadas. Já o item "A" é verdadeiro, pois elevações na concentração de Phe no sangue geralmente são causadas por excessiva ingestão de Phe ou por catabolismo tecidual. A ingestão de Phe em excesso da quantidade necessária ao crescimento acumula no sangue. Por outro lado, a ingestão deficiente de energia ou o estresse de doenças ou infecções podem resultar na quebra de proteínas e na liberação de aminoácidos, incluindo Phe, no sangue. A prevenção do catabolismo tecidual, por meio da manutenção da ingestão de fórmulas médicas, tanto quanto possível, é essencial.

**Inscrição:** 329104630 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção Cardíaca - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104706 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 36 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os casos de FHD são classificados de acordo com a sua gravidade em: t (SBV\*: febre acompanhada de sintomas inespecíficos, em que a única manifestação hemorrágica é a prova do laço positiva; t (SBV\*\*: além das manifestações do grau I, hemorragias espontâneas leves (sangramento de pele, epistaxe, gengivorragia e outros); t (SBV \*\*\*: colapso circulatório com pulso fraco e rápido, estreitamento da pressão arterial ou hipotensão, pele pegajosa e fria e inquietação; (SBV\*7: síndrome do Choque da Dengue (SCD), ou seja, choque profundo com ausência de pressão arterial e pressão de pulso imperceptível). Referência: [https://bvsm.sau.de.gov.br/bvs/publicacoes/doencas\\_infecciosas\\_parasitaria\\_guia\\_bolso.pdf](https://bvsm.sau.de.gov.br/bvs/publicacoes/doencas_infecciosas_parasitaria_guia_bolso.pdf)

**Inscrição:** 329104706 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 95 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa considerada correta foi a letra "B", e não a letra "D", como apontado pelo(a) candidato(a).

**Inscrição:** 329104706 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 98 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o conteúdo do argumento não guarda relação com a questão indicada.

**Inscrição:** 329104706 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, em indivíduos inconscientes, a língua pode obstruir totalmente a via aérea devido à perda do tônus muscular e da resposta reflexa que normalmente mantém a língua afastada da garganta durante o estado de consciência. É uma questão que se relaciona com fisiologia do trauma. Está presente essa informação no PHTLS.

**Inscrição:** 329104761 **Cargo:** Multiprofissional em Nefrologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104764 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 30 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a alternativa "C" é verdadeira, uma vez que, em operações de restrição gástrica, não há alterações no movimento dos nutrientes pelo trato gastrointestinal e, por isso, deficiências em vitaminas e minerais podem ser menos graves. Em procedimentos de derivações gástricas, os pacientes comumente apresentam riscos de deficiência

em ferro, folato, cálcio, vitamina B12 e vitamina D. Já em operações com maior componente disabsortivo, há uma grande porcentagem de pacientes que apresenta riscos elevados de deficiência em vitamina B12, cálcio, vitaminas lipossolúveis, sódio, potássio, cloreto, fósforo, magnésio e zinco. Já a alternativa "B" está incorreta, pois se trata de uma Gastroplastia com derivação em Y de Roux (GDYR). Nesse procedimento, a cárdia é separada do restante do estômago e anastomosada a um segmento do jejuno proximal. Um pequeno reservatório gástrico de, aproximadamente, 10 mL de volume é criado. Esse procedimento serve para restringir a ingestão, causando um pequeno grau de má absorção.

**Inscrição:** 329104764 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 34 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "B" está incorreto, uma vez que a Fenilcetonúria pode ocorrer por distúrbios em diferentes vias: 1, Deficiência da fenilalanina hidroxilase; 2, deficiência da dihidropterina reductase; 3, deficiência da bipterina sintetase. NADPH, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma reduzida); NADP +, fosfato de dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (forma oxidada). A maioria das crianças exibe deficiência de PAH; as demais (menos de 3%) apresentam distúrbios em vias associadas. A terapia nutricional com baixa Phe não previne a deterioração neurológica presente nos distúrbios dessas outras vias associadas. Já o item "A" é verdadeiro, pois elevações na concentração de Phe no sangue geralmente são causadas por excessiva ingestão de Phe ou por catabolismo tecidual. A ingestão de Phe em excesso da quantidade necessária ao crescimento acumula no sangue. Por outro lado, a ingestão deficiente de energia ou o estresse de doenças ou infecções podem resultar na quebra de proteínas e na liberação de aminoácidos, incluindo Phe, no sangue. A prevenção do catabolismo tecidual, por meio da manutenção da ingestão de fórmulas médicas, tanto quanto possível, é essencial.

**Inscrição:** 329104764 **Cargo:** Multiprofissional em Reabilitação Física e Cognitiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 86 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o Índice de Massa Corporal (IMC), como indicador para o diagnóstico nutricional, tem pontos de corte diferenciados de acordo com o ciclo de vida. Para idosos (como é o caso), a recomendação do Protocolo SISVAN é a utilização de pontos de corte específicos de IMC para idosos:  $7 < 22 \text{ kg/m}^2$  – baixo-peso;  $\geq 22$  e  $< 27 \text{ kg/m}^2$  – eutrofia;  $\geq 27 \text{ kg/m}^2$  – sobrepeso ou excesso de peso

**Inscrição:** 329104769 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumoriais>.

**Inscrição:** 329104769 **Cargo:** Enfermagem em Obstetrícia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 90 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a minipílula é contraindicada neste período, devido ao risco aumentado de evento tromboembólico. A alternativa afirma que o DIU pode ser colocado logo após a dequitação ainda no pós-parto e não menciona relação com a paciente do caso clínico. A alternativa não cita relação direta com o caso e descreve normais gerais de uso de contraceptivos no puerpério. As demais alternativas que guardam relação direta com o caso fazem essa menção.

**Inscrição:** 329104828 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 17 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de recomendação do Ministério da Saúde, como se lê: a vacina Meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade - correta. A segunda dose da vacina Meningocócica C é administrada aos 5 meses. Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tríplice viral (SCR), Dupla bacteriana (dT), Hepatite B e Febre Amarela (regiões endêmicas). A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 6 meses.  
Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/infografico-vacinacao-adolescente-v4.pdf>  
Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude1400202305.pdf>

**Inscrição:** 329104841 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 6 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois a ação inflamatória local do mecônio resulta em pneumonite química e necrose celular. Esse quadro pode ser agravado por infecção bacteriana secundária. Além disso, o mecônio parece conter substâncias que induzem à agregação plaquetária, com formação de microtrombos na vasculatura pulmonar e liberação de substâncias vasoativas pelas plaquetas ali agregadas, com consequente constrição do leito vascular e hipertensão pulmonar. Esse quadro decorre também da hipoxemia, hipercapnia e acidose. Finalmente, a presença de mecônio nas vias aéreas distais altera a função do surfactante, inativando-o na superfície alveolar. Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329104841 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 82 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104974 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado é sobre intolerância à lactose, e não alergia. Qualquer leite de mamífero, incluindo o leite materno, possui lactose em sua composição. Sendo assim, independentemente das restrições dietéticas da mãe, um lactente com intolerância à lactose não deve receber aleitamento materno.

**Inscrição:** 329104976 **Cargo:** Multiprofissional em Saúde da Criança - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 43 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado da questão trata dos formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Sendo assim, o gabarito, considerando os formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, é a letra A, pois trata de alimentos fontes de vitamina A. Desse modo, segundo o documento, para avaliar consumo de alimentos ricos em vitamina A, deve-se considerar todas as crianças na respectiva faixa etária com resposta “Sim” à questão “Ontem, a criança consumiu vegetal ou fruta de cor alaranjada (abóbora ou jerimum, cenoura, mamão, manga) ou folhas verde-escuras (couve, caruru, beldroega, bertalha, espinafre, mostarda)?”.

**Inscrição:** 329104992 **Cargo:** Radiologia Odontológica **Tipo de Prova:** U **Questão:** 29 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os granulócitos e os monócitos protegem o corpo contra organismos invasores pela sua ingestão (por fagocitose) ou pela liberação de substâncias antimicrobianas ou inflamatórias que têm vários efeitos que ajudam a destruir o organismo agressor, página 444, da seguinte referência: Hall, John, E. e Michael E. Hall. Guyton & Hall - Tratado de Fisiologia Médica. Disponível em: Minha Biblioteca, (14th edição). Grupo GEN, 2021.

**Inscrição:** 329104992 **Cargo:** Radiologia Odontológica **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para alteração de gabarito, porém a questão, anulada.

**Inscrição:** 329104999 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Psicologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 1 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329105066 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 14 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329105066 **Cargo:** Mutiprofissional em Vigilância Epidemiológica - Saúde Coletiva **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329105088 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 8 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois 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. Entre os efeitos do CPAP, o MS discorre sobre: “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.” Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_saude\\_recem\\_nascido\\_profissionais\\_v3.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_saude_recem_nascido_profissionais_v3.pdf)

**Inscrição:** 329105088 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329105115 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 20 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes hipertensos que necessitam de atendimento clínico-ambulatorial deverão ter sua PA avaliada previamente, identificando, de acordo com os níveis tensionais, o tipo de atendimento a ser realizado e os encaminhamentos necessários. Os usuários com níveis tensionais abaixo de 140/90mmHg, podem receber qualquer tratamento odontológico. Os pacientes hipertensos no estágio I e II, na primeira sessão, devem ter sua PA verificada novamente cinco minutos após a primeira aferição. No estágio I, se a PA continuar elevada, o paciente deve ser orientado a agendar consulta médica para avaliação conforme rotina da Unidade Básica de saúde, sendo agendada nova consulta odontológica após o controle da PA. No estágio II, se a PA permanecer elevada, deve-se verificar se há presença de dor de cabeça, dor no peito, falta de ar ou falta de força. Na presença de um desses sintomas, a melhor conduta é o encaminhamento imediato para avaliação médica e evitar qualquer procedimento odontológico. Na ausência de algum desses sintomas, o paciente deve ser encaminhado para avaliação médica ou com o enfermeiro. Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37)

**Inscrição:** 329105115 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 32 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.

**Inscrição:** 329105115 **Cargo:** Multiprofissional em Terapia Intensiva - Odontologia **Tipo de Prova:** U **Questão:** 99 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido para anulação da questão, porém o gabarito foi alterado.

**Inscrição:** 329105121 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 13 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois, conforme descrição da Linha de Cuidado, Câncer de Mama, do Ministério da Saúde, temos:

- Ulcerada e forma crateras superficiais – ferida ulcerativa maligna.
- Apresenta partes vegetativas e ulceradas – ferida fungosa maligna ulcerada.
- Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor – ferida fungosa maligna
- O odor é sentido no ambiente, sendo muito forte e até nauseante. – ferida com Odor grau 3

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>.

**Inscrição:** 329105121 **Cargo:** Multiprofissional em Urgência/Trauma - Enfermagem **Tipo de Prova:** U **Questão:** 58 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois se trata de definição literal do Ministério da Saúde (PNAB). Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 23 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o enunciado da questão é específico. As fórmulas infantis à base de soja e as isentas de lactose são as mais indicadas para o caso de lactentes com intolerância à lactose, devendo ser considerados, para a escolha, fatores como menor custo, melhor adaptação e idade do lactente (fórmulas à base de soja não são indicadas para crianças menores de 6 meses).

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 25 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois não apresenta referência bibliográfica.

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 28 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "D" está incorreto, tendo em vista que o conceito clássico de alérgeno envolve proteínas que suscitam uma resposta de hipersensibilidade; entretanto há, em alergia alimentar, importante exceção que precisa ser destacada: alérgenos compostos por carboidratos. O mecanismo pelo qual estes compostos conseguem estimular a produção de IgE específica ainda não é muito conhecido, mas estima-se que ao conjugar-se com uma proteína do organismo seria capaz de estimular a síntese de IgE específica via receptores presentes na superfície de linfócitos B. Além disso, o recurso não apresenta qualquer referência bibliográfica.

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 33 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois o item "D" está correto, uma vez que, em geral, a avaliação e o plano de cuidados se concentram no estado nutricional pré-admissão, pré-operatório ou pré-lesional; na presença de qualquer outra disfunção em sistema orgânico; na necessidade de terapia nutricional precoce; e nas opções que se apresentam para acesso enteral ou parenteral. Ao elaborar e monitorar a prescrição nutricional para os pacientes em estado grave, o foco deve ser colocado nos dados laboratoriais, e não em definir ou determinar o estado nutricional. Além disso, o recurso não cita qualquer referência bibliográfica.

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 39 **Resultado:** Indeferido **Justificativa:** O recurso foi indeferido, pois os pacientes que necessitam de terapias enterais ou NP podem estar se alimentando mal antes de iniciar a terapia em virtude da doença e se encontrar moderadamente a gravemente desnutridos. A administração agressiva de nutrição, particularmente através da via endovenosa, pode precipitar a síndrome de realimentação, com flutuações eletrolíticas graves, potencialmente letais, envolvendo problemas metabólicos, hemodinâmicos e neuromusculares. A síndrome de realimentação ocorre quando substratos de energia, particularmente carboidratos, são introduzidos no plasma de pacientes anabólicos.

**Inscrição:** 329105225 **Cargo:** Multiprofissional em Atenção em Oncologia - Nutrição **Tipo de Prova:** U **Questão:** 61 **Resultado:** Deferido **Justificativa:** O recurso foi deferido e a questão, anulada.