

# Formulário de Resposta de Recurso

ALTERAÇÃO DO GABARITO

RECURSO QUANTO A GABARITO PRELIMINAR DA PROVA ESCRITA



Protocolo: 0000000045

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - EDITAL Nº 04/2021

FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA AS QUESTÕES DA PROVA ESCRITA

RESPOSTA A RECURSO

PS 31 - MÉDICO I (MEDICINA INTENSIVA)

Nº DA QUESTÃO: 3

Questão número 03 aborda atendimento de PCR na gestante. Gabarito oficial = letra d (I e II estão corretas). Gabarito sugerido no recurso: letra a (apenas I está correta).

O item III versa sobre "A cesárea deve idealmente ser realizada cinco minutos APÓS o início do atendimento, caso não ocorra retorno da circulação espontânea."

A alternativa coloca que a cesárea deve ser idealmente realizada 5 minutos após o início do atendimento, porém sabe-se que em 4-6 minutos já existe grande percentagem de lesão cerebral e anóxia fetal. Os guidelines recomendam INICIAR a cesárea em 4 minutos do início do atendimento tendo sua CONCLUSÃO em 5 minutos do atendimento (e não realizar a cesárea APÓS 5 minutos, como diz a questão, o que ocasionaria terminar a cesárea em 6-7 ou mais minutos, tempo já não hábil).

Além disso, os guidelines mais recentes (AHA) consideram cesárea imediata como a melhor abordagem. O guideline, ainda, deixa claro que não se espera 5 minutos antes de iniciar a cesárea, e há circunstâncias que apoiam um começo mais cedo

Em anexo, envio guideline AHA sobre o assunto e abaixo os textos que corroboram o recurso:

"Because an immediate cesarean delivery may be the best way to optimize the condition of the mother and fetus (see section on "PMCD"), this operation should optimally occur at the site of the arrest. A pregnant patient with in-hospital cardiac arrest should not be transported for cesarean delivery. Management should occur at the site of the arrest (Class I; Level of Evidence C). Transport to a facility that can perform a cesarean delivery may be required when indicated (eg, for out-of-hospital

cardiac arrest or cardiac arrest that occurs in a hospital not capable of cesarean delivery)"

e

"The Importance of Timing With PMCD

The 5-minute window that

providers have to determine whether cardiac arrest can be reversed by BLS and ACLS was first described in 1986 and has been perpetuated in specialty guidelines.<sup>93,103a</sup> It was recommended that PMCD should begin at 4 minutes to effect delivery at 5 minutes after failed resuscitative efforts. This time interval was chosen to minimize the risks of neurological damage, which begins to develop after 4 to 6 minutes of anoxic cardiac arrest if there is no ROSC.<sup>104</sup> The rescue team was not required to wait 5 minutes before initiating PMCD, and there are circumstances that support an earlier start."

**RESPOSTA DA BANCA: INDEFERIDO**

**JUSTIFICATIVA:** De acordo com os guidelines da AHA de 2020, de fato a cesárea deve ser realizada em 5 minutos, tornando a afirmação III questionável. Recurso indeferido.

**ANULAÇÃO DO GABARITO.**