

Formulário de Resposta de Recurso

ANULAÇÃO DE QUESTÃO

RECURSOS QUANTO A GABARITOS PRELIMINARES DA PROVA ESCRITA



Protocolo: 0000000041

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - EDITAL Nº 03/2023

RECURSO CONTRA AS QUESTÕES DA PROVA ESCRITA

RESPOSTA A RECURSO

Nº DE INSCRIÇÃO: 502346 - 0
PS 15 - FISIOTERAPEUTA I (FISIOTERAPIA)

Nº DA QUESTÃO: 17

A questão 17 solicita que seja marcada a alternativa incorreta, trazendo como gabarito a alternativa C, no entanto, a alternativa D traz em sua descrição que “a pressão de sucção do vácuo não seja ? 360mmHg”. Porém, segundo o capítulo 33 “Manejo das Vias Aéreas” do livro Fundamentos da Terapia Respiratória de Egan, 9ª edição, 2009, que constava nas referências bibliográficas deste concurso, tem-se o seguinte:

“Equipamento e Procedimento

O procedimento descrito aqui é para a aspiração endotraqueal de adultos e crianças. A aspiração nasotraqueal é descrita separadamente.

Etapa 1: Avaliar a indicação do Paciente (Referir-se à Diretriz da Prática Clínica).

Um paciente nunca deve ser aspirado por um programa preestabelecido. Ocasionalmente, o TR pode escolher passar um cateter de sucção para assegurar que a ponta do tubo não esteja obstruída. Além disso, secreções muito espessas podem não se mover com o fluxo de ar, e assim podem não criar quaisquer sons adventíciais.

Etapa 2: Organize e Verifique o Equipamento.

O equipamento necessário para a aspiração endotraqueal está listado no Quadro 33-1.

Comumente, o cateter de sucção, luva(s) e bacia estão pré-acondicionados juntos, em kits estéreis disponíveis.

Coloque a pressão de

sucção o mais baixa possível, desde que alta o suficiente para remover secreções de modo efetivo. Para adultos, uma pressão de -100 a -120 mmHg normalmente é adequada. Para crianças, limite a pressão de sucção de -80 a -100 mmHg. Em bebês, -60 a -80 mmHg é o limite.”

Diante do exposto acima e da NÃO identificação no enunciado da questão sobre a bibliografia a que a questão se tratava, a alternativa D também poderia estar errada, segundo a referência aqui citada. Temos informações destoantes entre as bibliografias, o que não pode determinar de forma definitiva que somente a alternativa C esteja errada.

RESPOSTA DA BANCA: DEFERIDO

JUSTIFICATIVA: A questão 17 será anulada, pois duas referências citadas na página 40 do Edital nº 3/2023 (PROCESSO SELETIVO 15 - FISIOTERAPEUTA I) apresentam informações contraditórias em relação à afirmativa D.

A referência

de “JOHNSTON, C. I Recomendação brasileira de fisioterapia respiratória em unidade de terapia intensiva pediátrica e neonatal. Rev Bras Ter Intensiva. 2012. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbti/v24n2/05.pdf>. Acesso em: 23 mar. 2023” traz exatamente a informação constante nesta afirmativa, tornando esta afirmativa D correta.

Porém, a referência de “WILKINS, R. L.;

STOLLER, J. K.; KACMAREK, R. M. Fundamentos da terapia respiratória de Egan. 9. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. Cap. 13, 16, 18, 20, 22, 28, 33, 45, 46” traz valores de referência distintos, como segue: “Coloque a pressão de sucção o mais baixa possível, desde que alta o suficiente para remover secreções de modo efetivo. Para adultos, uma pressão de -100 a -120 mmHg normalmente é adequada. Para crianças, limite a pressão de sucção de -80 a -100 mmHg. Em bebês, -60 a -80 mmHg é o limite.” Isto torna a afirmativa D incorreta.

Como a questão C também está incorreta, a questão

deverá ser anulada, pois não possui uma única afirmativa incorreta.