

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE PROVAS E TÍTULOS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPIRA/SC  
EDITAL Nº 04/2017

RELATÓRIO DE JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA O CONTEÚDO  
DE QUESTÕES E GABARITO PRELIMINAR

A Banca Examinadora do Processo Seletivo Simplificado de Provas e Títulos do Fundo Municipal de Saúde do Município de Ipira/SC, originado pelo Edital nº 04/2017, torna público, para conhecimento dos interessados, após a análise dos recursos interpostos em requerimentos formulados pelos candidatos, prolatou as seguintes decisões:

1. Fica mantido o Gabarito Preliminar ante as seguintes justificativas:

QUESTÃO	PROVA	CARGO
02	Conhecimentos Específicos	Médico
<b>RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:</b>		
<p>A questão está corretamente elaborada. O tema abordado pelo enunciado discursa sobre uma parasitose, a ancilostomíase; cita que ela pode se apresentar clinicamente com diarreia e solicita a alternativa que inclui sua principal complicação. De acordo com as bibliografias utilizadas - L. Goldman, D. Ausiello, Cecil Tratado de Medicina Interna. 24 ed. São Paulo: Elsevier, 2014; e W Rabow Current – Medical Diagnosis and Treatment. Editora McGraw-Hill, 53ª Edição, 2013: “Estima-se que infecções intestinais causadas por helmintos e protozoários afetem cerca de 3,5 bilhões de pessoas, causando enfermidades em aproximadamente 450 milhões ao redor do mundo, a maior parte destas em crianças.” “Desnutrição, anemia, diminuição no crescimento, retardo cognitivo, irritabilidade, urticária, aumento de suscetibilidade a outras infecções e complicações agudas são algumas das morbidades decorrentes”. “Quanto à ancilostomíase, afeta as mesmas comunidades e indivíduos que padecem de outras verminoses, porém, seu maior impacto ocorre no metabolismo do ferro, levando a ferropenia e anemia ferropriva. A intensidade da infecção sobe lentamente na infância, com os adultos apresentando, em geral, carga maior de vermes.” “A perda sanguínea média determinada por um verme adulto (<i>Necator americanus</i>) gira em torno de 0,03 ml/dia, o que determina uma complexa resposta adaptativa do organismo, através de menor excreção e maior absorção do ferro na luz intestinal, a fim de evitar o rápido desenvolvimento de anemia e morte do hospedeiro infectado”. A resposta correta para o enunciado é o que consta na alternativa B (ANEMIA FERROPRIVA). Gabarito corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. Gabarito mantido. É o parecer.</p>		

QUESTÃO	PROVA	CARGO
03	Conhecimentos Específicos	Médico
<b>RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:</b>		
<p>A questão está corretamente elaborada. O tema abordado pelo enunciado discursa sobre a Doença de Crohn e solicita a alternativa que NÃO inclui uma característica desta patologia. De acordo com as bibliografias empregadas - L. Goldman, D. Ausiello, Cecil Tratado de Medicina Interna. 24 ed. São</p>		

Paulo: Elsevier, 2014; Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença de Crohn - Portaria SAS/MS nº 966, de 2 de outubro de 2014, e Miszpten, S.M.. Abordagem Clínica das Diarréias. In: Gastroenterologia - Guias de Medicina Ambulatorial e Hospitalar, UNIFESP - Escola Paulista de Medicina, 2ª edição, 2007: "A Doença de Crohn (DC) é uma doença inflamatória intestinal de origem não conhecida, caracterizada pelo acometimento focal, assimétrico e transmural de qualquer porção do tubo digestivo, da boca ao ânus. Apresenta-se sob três formas principais: inflamatória, fistulosa e fibroestenose. Os segmentos do tubo digestivo mais acometidos são íleo, cólon e região perianal. Além das manifestações no sistema digestório, a DC pode ter manifestações extra-intestinais, sendo as mais frequentes as oftalmológicas, as dermatológicas e as reumatológicas." "O sintoma mais comum no momento do diagnóstico é diarreia, seguida por sangramento (40%-50%), perda de peso (60%) e dor abdominal (70%). Os sinais mais comuns são febre, palidez, caquexia, massas abdominais, fístulas e fissuras perianais." "Mais de 6 semanas de diarreia é o critério sugerido como prazo útil para diferenciação com diarreia aguda infecciosa". "Nos exames radiológicos, os achados mais característicos são acometimento do intestino delgado e presença de fístulas. A endoscopia mostra tipicamente lesões ulceradas, entremeadas de áreas com mucosa normal, acometimento focal, assimétrico e descontínuo, podendo também ser útil para a coleta de material para análise histopatológica." "A análise histológica pode indicar acometimento transmural (quando da análise de ressecções cirúrgicas), padrão segmentar e presença de granulomas não caseosos." "A disenteria é uma diarréia mucosanguinolenta aguda causada por invasão por enteropatógenos bacterianos (*Shigella* spp, *Salmonella* spp, *Campylobacter jejuni*, *E. coli* enterohemorrágica) e pelo protozoário *E. histolytica*. Geralmente existem pródromos de febre de baixo grau, cefaléia, anorexia e astenia." "O período de incubação varia de 1 a 7 dias. Após um período inicial de diarréia aquosa o volume pode até diminuir com o aparecimento de sangue e muco nas fezes. Característica importante é a dor abdominal em baixo ventre, intensa, em cólica, acompanhada de tenesmo e prolapso retal, especialmente em crianças com shigelose." A resposta correta para o enunciado é o que consta na alternativa D (Não podemos afirmar: O QUADRO COMUM É MARCADO POR DOR ABDOMINAL E DISENTERIA). Gabarito corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. Gabarito mantido. É o parecer.

QUESTÃO	PROVA	CARGO
04	Conhecimentos Específicos	Médico
RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:		
<p>A questão está corretamente elaborada. O tema abordado pelo enunciado discursa sobre os diuréticos, medicações consideradas de primeira linha atualmente para o tratamento de Hipertensão Arterial Sistêmica, e solicita a alternativa que NÃO inclui um efeito colateral destas medicações. De acordo com as bibliografias utilizadas para o Concurso - L. Goldman, D. Ausiello, Cecil Tratado de Medicina Interna. 24 ed. São Paulo: Elsevier, 2014; e Sociedade Brasileira de Cardiologia, I Diretriz Brasileira de Prevenção Cardiovascular: Arq Bras Cardiol. 2013; 101(6Supl.2): 1-63. "Os efeitos adversos dos tiazídicos geralmente só ocorrem na dose superior a 25mg/dia de hidroclorotiazida ou equivalente". "São eles: distúrbio metabólico (hiperglicemia, dislipidemia, hiperuricemia), precipitação de uma crise de gota (artrite), distúrbio hidroeletrólítico (hipocalemia, hipocalcemia, hiponatremia, hipomagnesemia, alcalose metabólica), disfunção sexual". A resposta correta para o enunciado é o que consta na alternativa D (Não podemos afirmar: HIPOURICEMIA). Gabarito corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. Gabarito mantido. É o parecer.</p>		

QUESTÃO	PROVA	CARGO
05	Conhecimentos Específicos	Médico
<b>RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:</b>		
<p>A questão está corretamente elaborada. O tema abordado pelo enunciado discursa sobre o adenocarcinoma gástrico, que acomete principalmente homens acima de 50 anos, e solicita a alternativa que NÃO inclui um fator de risco associado ao seu desenvolvimento. De acordo com as bibliografias empregadas para o Concurso - L. Goldman, D. Ausiello, Cecil Tratado de Medicina Interna. 24 ed. São Paulo: Elsevier, 2014; W Rabow Current – Medical Diagnosis and Treatment. Editora McGraw-Hill, 53ª Edição, 2013; e Consenso Brasileiro Sobre Câncer Gástrico: DIRETRIZES PARA O CÂNCER GÁSTRICO NO BRASIL ABCD - Arq Bras Cir Dig 2013;26(1):2-6: “O desenvolvimento do adenocarcinoma gástrico é multifatorial, envolvendo tanto aspectos ambientais como genéticos. Dentre os fatores de risco ambientais é importante citar o tabagismo, a infecção pelo Helicobacter pylori, populações de baixa renda, trabalhadores em indústrias de carvão e níquel, dieta com alto teor de sódio, consumo de alimentos contendo nitrosaminas e benzopireno, entre outros.” “Dentre os fatores genéticos, citam-se a raça amarela, o grupo sanguíneo A, a inativação de genes supressores p53 e DCC e a redução da E-caderina. Parentes em primeiro grau de pacientes com adenocarcinoma gástrico possuem duas a três vezes mais chance de desenvolver a doença. Pacientes com polipose adenomatosa familiar e polipose juvenil também possuem maior risco.” “A causa do adenocarcinoma gástrico é multivariada e os componentes de risco conhecidos são de origem: 1) infecciosa, como a infecção gástrica pelo Helicobacter pylori; 2) idade avançada e gênero masculino; 3) hábitos de vida como dieta pobre em produtos de origem vegetal, dieta rica em sal, consumo de alimentos conservados de determinadas formas, como defumação ou conserva na salga; 4) exposição a drogas, como o tabagismo; 5) associação com doenças, como gastrite crônica atrófica, metaplasia intestinal da mucosa gástrica, anemia perniciosa, pólipos adenomatosos do estômago, gastrite hipertrófica gigante e 6) grupo sanguíneo A, história pessoal ou familiar de algumas condições hereditárias, como o próprio câncer gástrico, e a polipose adenomatosa familiar.” A resposta correta para o enunciado é o que consta na alternativa C (Não podemos afirmar: ALCOOLISMO). Gabarito corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. Gabarito mantido. É o parecer.</p>		

QUESTÃO	PROVA	CARGO
07	Conhecimentos Específicos	Médico
<b>RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:</b>		
<p>Após análise da questão constatou-se que a mesma está corretamente elaborada e de acordo com o disposto no Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde. A única alternativa que atende ao enunciado da questão é o que consta na opção A. “1.5.5. Infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (VIH) – Aids. As pessoas com infecção assintomática pelo VIH comprovada por testes sorológicos poderão receber todas as vacinas incluídas no PNI. Em VIH - positivos sintomáticos, isto é, pacientes com aids, deve-se evitar as vacinas vivas, sempre que possível, especialmente o BCG, que é contra-indicado. Nos pacientes com Aids pode-se, ainda, lançar mão da vacina inativada contra poliomielite, disponível nos Centros de Referências de Imunobiológicos Especiais (CRIEs).” <a href="http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/funasa/manu_normas_vac.pdf">http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/funasa/manu_normas_vac.pdf</a>. Portanto, permanece inalterado o gabarito, pois corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. É o parecer.</p>		

QUESTÃO	PROVA	APLICAÇÃO
13	Língua Portuguesa	Nível superior
RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:		
A questão está corretamente elaborada. Considerando a interpretação do fragmento apresentado na prova, o candidato notará que o conceito de 'comunidade' não está relacionado à individualidade ou particularidade do sujeito, o que torna a alternativa "C" a mais próxima do conceito abordado. Portanto, permanece inalterado o gabarito, pois corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. É o parecer.		

QUESTÃO	PROVA	APLICAÇÃO
20	Língua Portuguesa	Nível superior
RAZÕES DA MANUTENÇÃO DE GABARITO:		
A questão está corretamente elaborada. A oração é adverbial na medida em que utiliza de uma classe de advérbio "como anoitecesse" para fomentar o sentido. Portanto, permanece inalterado o gabarito, pois corretamente indicado. Improcedente. Recurso indeferido. É o parecer.		

É o relatório.

Banca Examinadora  
SIGMA Assessoria e Consultoria

Publicado em 23 de maio de 2017.  
Realização: SIGMA Assessoria e Consultoria.