

**RESPOTAS AS INTERCORRÊNCIAS
EDITAL 001/2016 - SALTOVELOSO/SC**

CONCURSO PÚBLICO

Inscrição	Cargo	Questão	Solicitação																				
7729 / 7689	MÉDICO	01	Contra Gabarito																				
Situação: INDEFERIDO																							
Justificativa:	<p>Em resposta ao recurso interposto pela candidata especificamente a questão de nº 01, AFIRMAR-SE: A questão discursa sobre um paciente de 57 anos que procura atendimento médico com relato de cefaleia occipital há 3 semanas associada a dor abdominal difusa, sem relato de comorbidades e sem comorbidades em familiares. No exame físico apresenta-se com bom estado geral, sem anormalidades respiratórias e sem sinais de descompensação hemodinâmica, com pressão arterial de 135x86mmHg (medica única e isolada). Não foram realizadas aferições nos dois braços, nem em diferentes ambientes ou diferentes momentos. Uma medida isolada de pressão arterial não é considerada diagnóstica para hipertensão arterial sistêmica". "Na primeira avaliação, as medidas devem ser obtidas em ambos os braços e, em caso de diferença, utilizar-se como referência sempre o braço com o maior valor para as medidas subsequentes". "Em cada consulta, deverão ser realizadas pelo menos três medidas; sugere-se com intervalo de um minuto entre elas, embora esse aspecto seja controverso. A média das duas últimas deve ser considerada a PA real." "Recomenda-se, sempre que possível, a medida da PA fora do consultório para esclarecimento do diagnóstico, identificação da hipertensão do avental branco (HAB) e da hipertensão mascarada (HM)." " As recomendações para avaliação e seguimento são encontradas no quadro abaixo":</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p align="center">VI DIRETRIZES BRASILEIRAS DE HIPERTENSÃO – DBH VI Diagnóstico e classificação</p> <hr/> <p>Tabela 4. Recomendações para o seguimento: prazos máximos para reavaliação*</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Pressão arterial inicial (mmHg)**</th> <th rowspan="2">Seguimento</th> </tr> <tr> <th>Sistólica</th> <th>Diastólica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>< 130</td> <td>< 85</td> <td>Reavaliar em um ano Estimular mudanças de estilo de vida</td> </tr> <tr> <td>130-139</td> <td>85-89</td> <td>Reavaliar em seis meses*** Insistir em mudanças do estilo de vida</td> </tr> <tr> <td>140-159</td> <td>90-99</td> <td>Confirmar em dois meses*** Considerar MAPA/MRPA</td> </tr> <tr> <td>160-179</td> <td>100-109</td> <td>Confirmar em um mês*** Considerar MAPA/MRPA</td> </tr> <tr> <td>≥ 180</td> <td>≥ 110</td> <td>Intervenção medicamentosa imediata ou reavaliar em uma semana***</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>* Modificar o esquema de seguimento de acordo com a condição clínica do paciente. ** Se as pressões sistólicas ou diastólicas forem de estágios diferentes, o seguimento recomendado deve ser definido pelo maior nível de pressão. *** Considerar intervenção de acordo com a situação clínica do paciente (fatores de risco maiores, doenças associadas e lesão em órgãos-alvo). MAPA: monitorização ambulatorial da pressão arterial; MRPA: monitorização residencial da pressão arterial.</small></p> </div> <p>Diante do exposto, INDEFERE-SE o recurso, permanecendo a alternativa já exposta.</p>			Pressão arterial inicial (mmHg)**		Seguimento	Sistólica	Diastólica	< 130	< 85	Reavaliar em um ano Estimular mudanças de estilo de vida	130-139	85-89	Reavaliar em seis meses*** Insistir em mudanças do estilo de vida	140-159	90-99	Confirmar em dois meses*** Considerar MAPA/MRPA	160-179	100-109	Confirmar em um mês*** Considerar MAPA/MRPA	≥ 180	≥ 110	Intervenção medicamentosa imediata ou reavaliar em uma semana***
Pressão arterial inicial (mmHg)**		Seguimento																					
Sistólica	Diastólica																						
< 130	< 85	Reavaliar em um ano Estimular mudanças de estilo de vida																					
130-139	85-89	Reavaliar em seis meses*** Insistir em mudanças do estilo de vida																					
140-159	90-99	Confirmar em dois meses*** Considerar MAPA/MRPA																					
160-179	100-109	Confirmar em um mês*** Considerar MAPA/MRPA																					
≥ 180	≥ 110	Intervenção medicamentosa imediata ou reavaliar em uma semana***																					

Inscrição	Cargo	Questão	Solicitação
7668	MÉDICO	05	Contra Gabarito
Situação: INDEFERIDO			
Justificativa:	<p>Em resposta ao recurso interposto pelo candidato especificamente a questão de nº 05, AFIRMAR-SE: Independente da fabricação de medicamentos a base de Lindano estar proibida no Brasil, o Lindano 1% é uma alternativa considerada como tratamento para a escabiose. http://www.scielo.mec.pt/pdf/nas/v22n2/v22n2a04.pdf http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0872-07542013000200004 http://www.uft.edu.br/parasitologia/pt_BR/parasitologia/escabiose+e+pediculose/tratamento/index.html Diante do exposto, INDEFERE-SE o recurso, permanecendo a alternativa já exposta.</p>		

RESPOTAS AS INTERCORRÊNCIAS
EDITAL 001/2016 - SALTOVELOSO/SC

CONCURSO PÚBLICO

Inscrição	Cargo	Questão	Solicitação
7654	PSICÓLOGO	21	Contra Gabarito
Situação: INDEFERIDO			
Justificativa:	<p>Em resposta ao recurso interposto pela candidata especificamente a questão de nº 21, AFIRMAR-SE: O assunto de porcentagem é abordado no ensino fundamental, sendo um conceito básico e necessário para qualquer profissional de nível superior. O seu desconhecimento mostra uma deficiência nos conhecimentos mais elementares da matemática. O problema em questão aborda conteúdos em conformidade com o ementário enquadrando-se em: Expressões aritméticas; Razão e proporção; Números racionais; Equações e inequações e principalmente em Estatística. Sendo assim, não se justifica a anulação da questão.</p> <p>Diante do exposto, INDEFERE-SE o recurso, permanecendo a alternativa já exposta.</p>		

Inscrição	Cargo	Questão	Solicitação
7689	MEDICO	26	Contra Gabarito
Situação: INDEFERIDO			
Justificativa:	<p>Em resposta ao recurso interposto pelo candidato especificamente a questão de nº 26, AFIRMAR-SE: Alega o recorrente que o rio Amazonas teve sua abertura para navegação internacional no ano de 1867 e não em 1866 (letra D), razão pela qual a questão deve ser anulada por não possuir resposta compatível ou que a resposta correta seria 1971, o que não se vislumbra no gabarito.</p> <p>Ocorre que o candidato ora recorrente comete equívoco, uma vez que, de acordo com as fontes de pesquisa abaixo elencadas, a abertura do rio Amazonas para navegação internacional ocorreu no ano de 1866, ou seja, de acordo com o gabarito divulgado.</p> <p>https://pt.wikipedia.org/wiki/Hist%C3%B3ria_do_Amazonas http://alekspalitot.blogspot.com.br/2011/12/abertura-do-rio-amazonas-navegacao-o.html https://portogente.com.br/colunistas/lair-giraud/57504-a-navegacao-pelo-rio-amazonas-e-seus-afluentes</p> <p>Ainda, salienta-se que o recurso apresenta erro material em sua elaboração considerando que a resposta correspondente a letra "A" não diz respeito a data de 1971, bem como, a resposta por ele indicada em relação a letra "D" não tem correlação, pois, a questão apresenta alternativa "D" como resposta 1866 e não 1960.</p> <p>Diante do exposto, INDEFERE-SE o recurso, permanecendo a alternativa já exposta.</p>		

Publica-se em

Joaçaba, 03 de Outubro de 2016.

APRENDER.COM