



EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2024 JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA QUESTÕES E GABARITO

O MUNICÍPIO DE ASCURRA faz saber a quem possa interessar a publicação do JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA QUESTÕES E GABARITO do EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2024, conforme segue:

Questão nº 22 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Após a análise do presente recurso, esta banca entendeu por manter o gabarito, senão vejamos:

Após analisar a solicitação do candidato que afirma que o atalho para selecionar a planilha do excel inteira é diferente, vimos que a fonte consultada pelo candidato se trata do modelo do programa excel mais atual, chamado excel 365, quando o material utilizado para a elaboração da questão se trata do modelo mais antigo chamado excel 2016, é lógico que pode haver divergências entre os modelos, porém, quando se é sugerido no conteúdo programático que seja estudado um tema central, sem a distinção de subtemas acerca dele, acredita-se que os candidatos estudem todos os subtemas relacionados a esse tema central. É de total responsabilidade do candidato o estudo do conteúdo programático.

Diante do exposto, indefere-se o presente recurso.

Questão nº 23 – Atendente de Educação Infantil, Auxiliar de Educação e Técnico em Enfermagem

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. QUESTÃO ANULADA. Tanto a alternativa “a” quanto a alternativa “b” atendem ao enunciado ao apresentarem na ordem dispositivos de entrada, de saída e de armazenamento.

Questão nº 26 – Atendente de Educação Infantil

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. GABARITO ALTERADO PARA ALTERNATIVA “A”. Gabarito publicado incorretamente, sendo o correto a alternativa “a) V – V – F – V”. Como divergem as duas últimas afirmativas vamos analisá-las:

() A Convenção sobre os Direitos da Criança assegura que as crianças não têm o direito de expressar suas opiniões sobre todos os assuntos, mesmo que lhes digam respeito, de acordo com a idade e maturidade da criança.

FALSA. A afirmação está incorreta porque contradiz o Artigo 12 da Convenção sobre os Direitos da Criança. Este artigo estabelece que as crianças têm o direito de expressar suas opiniões livremente em todos os assuntos que lhes dizem respeito, e suas opiniões devem ser levadas em consideração de acordo com a idade e maturidade da criança. Isso significa que as crianças têm o direito de ser ouvidas e participar ativamente nas decisões que afetam suas vidas, e que suas opiniões devem ser levadas a sério. Isso pode incluir decisões sobre sua educação, os cuidados de saúde que recebem, e até mesmo questões legais ou judiciais que lhes dizem respeito. Portanto, a Convenção sobre os Direitos da Criança não apenas reconhece o direito das crianças de expressar suas opiniões, mas também enfatiza a importância de ouvir e considerar essas opiniões em todas as decisões que lhes dizem respeito.

() A Convenção sobre os Direitos da Criança e outros documentos internacionais reconhecem que as crianças possuem dignidade igual à de qualquer outro ser humano.

VERDADEIRA. A Convenção sobre os Direitos da Criança, adotada pela Assembleia Geral da ONU em 20 de novembro de 1989, é um instrumento de direitos humanos que reconhece a dignidade inerente e os direitos iguais e inalienáveis de todos os membros da família humana, incluindo



crianças. Ela afirma que a liberdade, a justiça e a paz no mundo se fundamentam no reconhecimento da dignidade inerente e dos direitos iguais e inalienáveis de todos os membros da família humana. Isso inclui crianças, que são vistas como possuidoras de todos os direitos e liberdades enunciados na Convenção, sem distinção de qualquer natureza, seja de raça, cor, sexo, idioma, crença, opinião política ou de outra índole, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição. Além disso, a Convenção reconhece que a infância é um tempo especial e protegido, no qual meninas e meninos devem poder crescer, aprender, brincar, desenvolver-se e florescer com dignidade. Ela também afirma que a criança, para o pleno e harmonioso desenvolvimento de sua personalidade, deve crescer no seio da família, em um ambiente de felicidade, amor e compreensão. Portanto, a Convenção sobre os Direitos da Criança e outros documentos internacionais reconhecem que as crianças possuem dignidade igual à de qualquer outro ser humano, e que elas têm direito a cuidados e assistência especiais. Isso reflete a visão de que todas as pessoas, independentemente de sua idade, são dotadas de razão e consciência e devem agir em relação umas às outras com espírito de fraternidade.

Questão nº 27 – Odontólogo/Cirurgião Dentista

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Trata-se de conceito trazido por Malamed (2013), conforme referenciado. Injeção intrasseptal, recomendada basicamente para técnicas cirúrgicas periodontais.

D) Injeção intrasseptal:

A injeção intrasseptal é uma técnica anestésica usada frequentemente em procedimentos periodontais cirúrgicos. Esta técnica envolve a injeção do anestésico diretamente no septo interdentário, o que proporciona uma anestesia eficaz para os tecidos periodontais circundantes sem afetar significativamente as estruturas mais amplas da região maxilar. É ideal para cirurgias periodontais, pois proporciona uma anestesia local específica e minimiza o desconforto pós-operatório e os efeitos adversos sistêmicos.

Refutação das outras alternativas:

a) Injeção no ligamento periodontal (LPD, intraligamentar):

Embora a injeção no ligamento periodontal seja uma técnica usada para obter anestesia em áreas específicas, ela não é especificamente recomendada para técnicas cirúrgicas periodontais. Essa técnica é mais comum em odontopediatria ou em situações onde a anestesia de um único dente é necessária sem anestesiarem áreas adjacentes.

b) Bloqueio do nervo alveolar superoposterior (ASP):

O bloqueio do nervo alveolar superoposterior é utilizado principalmente para anestesiarem os molares superiores, proporcionando uma anestesia mais ampla do que a necessária para procedimentos periodontais localizados. Esta técnica é menos específica e não é a escolha recomendada para cirurgias periodontais.

c) Injeção intraóssea (IO):

A injeção intraóssea envolve a injeção do anestésico diretamente no osso alveolar. Embora possa ser usada em procedimentos cirúrgicos, não é especificamente recomendada para técnicas cirúrgicas periodontais. A injeção intraóssea é uma técnica mais invasiva e é geralmente utilizada quando outras técnicas anestésicas falham.

Portanto, a alternativa correta é:

D) Injeção intrasseptal.

Questão nº 28 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Ao analisar o recurso do candidato, essa banca entendeu por manter o gabarito a) Redução da síntese de vitamina K.



Embora seja verdade que o corpo humano não sintetiza diretamente a vitamina K, como mencionado no texto do candidato, a alternativa correta não se refere à síntese da vitamina K em si, mas sim à síntese dos fatores de coagulação dependentes da vitamina K pelo fígado.

O fígado desempenha um papel crucial na coagulação sanguínea, sendo responsável pela síntese de vários fatores de coagulação, incluindo os fatores II (protrombina), VII, IX e X, que são dependentes da vitamina K como cofator.

No caso de insuficiência hepática aguda, como descrito na questão, a capacidade do fígado de sintetizar esses fatores de coagulação é comprometida devido à disfunção hepática. Embora o organismo não sintetize diretamente a vitamina K, a disponibilidade reduzida dessa vitamina no fígado prejudica a síntese dos fatores de coagulação dependentes dela. Portanto, a alternativa "redução da síntese de vitamina K" não se refere à síntese da própria vitamina K, mas sim à redução da síntese dos fatores de coagulação que dependem da vitamina K como cofator para sua ativação e funcionamento adequado.

Esse mecanismo fisiopatológico é amplamente reconhecido e discutido em fontes confiáveis de referência em medicina, como livros-texto e artigos científicos sobre coagulação sanguínea e doenças hepáticas. Sendo assim, a alternativa fornecida pela banca está correta do ponto de vista conceitual, pois reflete o mecanismo subjacente ao prolongamento do tempo de protrombina na insuficiência hepática aguda, que é a redução da síntese dos fatores de coagulação dependentes de vitamina K pelo fígado comprometido.

Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2011). Tratado de Fisiologia Médica (12ª edição). Elsevier.

Kumar, V., Abbas, A. K., & Aster, J. C. (2018). Robbins Patologia Básica (10ª edição). Elsevier.

Longo, D. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2020). Medicina Interna de Harrison (20ª edição). McGraw-Hill Education.

Questão nº 34 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. GABARITO ALTERADO PARA ALTERNATIVA “D”. A banca avaliou o recurso e resolveu por deferir e alterar o gabarito para a alternativa d) Infecção por clamídia. A dor durante a relação sexual (dispareunia) e o sangramento vaginal após o ato sexual podem ser sintomas indicativos de uma infecção por clamídia (*Chlamydia trachomatis*). A clamídia é uma infecção sexualmente transmissível (IST) causada pela bactéria *Chlamydia trachomatis*. É uma das ISTs bacterianas mais comuns e frequentemente assintomática, especialmente em mulheres. Quando sintomática, a clamídia pode causar sangramento vaginal anormal, dor pélvica, dispareunia (dor durante a relação sexual) e corrimento vaginal. Em casos mais graves, pode levar a inflamações pélvicas e causar complicações como infertilidade e gravidez ectópica.

Questão nº 34 – Professor II

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. O(a) próprio(a) candidato(a) afirma que a alfabetização se estende até o segundo ano do ensino fundamental, portanto, o item I está incorreto e o item II está correto visto que o aluno não precisa completar sua alfabetização no primeiro ano, mas sim deve completá-la no segundo ano do ensino fundamental como preconiza a BNCC, dessa forma, a questão está correta e não poderá ser anulada.

Questão nº 36 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Ao analisar o recurso do candidato, essa banca entendeu por manter o gabarito a) I, II e IV somente, de acordo com as explicações abaixo:

I- A Doença de Chagas é causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*.

Esta afirmativa está correta. A doença de Chagas é causada pelo parasita *Trypanosoma cruzi*, que é transmitido principalmente por insetos vetores conhecidos como "barbeiros" (triatomíneos).

II- A transmissão vertical da mãe para o filho é uma via importante de infecção.



Esta afirmativa também está correta. A transmissão vertical, ou congênita, ocorre quando uma mãe infectada transmite o parasita para seu filho durante a gravidez ou o parto. Esta é uma via importante de infecção, especialmente em áreas onde a doença é endêmica.

III- A fase aguda da doença é frequentemente assintomática.

Esta afirmativa está incorreta. A fase aguda da doença de Chagas pode apresentar sintomas, embora muitas vezes eles sejam leves e inespecíficos, o que pode dificultar o diagnóstico. Os sintomas podem incluir febre, mal-estar, inflamação no local da picada do inseto vetor (chagoma), linfadenopatia, hepatoesplenomegalia e, em alguns casos, miocardite ou meningoencefalite. No entanto, alguns indivíduos podem ser assintomáticos durante a fase aguda. Embora a OMS afirme que "na maioria dos casos os sintomas são ausentes ou leves e inespecíficos", isso não significa que a fase aguda seja predominantemente assintomática. A redação do item III pode ser interpretada como sugerindo que a doença de Chagas na fase aguda é sempre assintomática, o que não é exatamente o que a OMS declara. A OMS reconhece que há uma alta circulação de parasitas no sangue durante a fase aguda, e que, em alguns casos, podem ocorrer sintomas. A frase "embora um alto número de parasitas possa circular no sangue, na maioria dos casos os sintomas são ausentes ou leves e inespecíficos" não descarta a presença de sintomas em todos os casos e, portanto, a interpretação de que a fase aguda é sempre assintomática está incorreta.

IV- A fase crônica pode levar a complicações cardiovasculares e gastrointestinais.

Esta afirmativa é correta. A fase crônica da doença de Chagas pode ocorrer anos ou décadas após a infecção inicial e pode levar a sérias complicações, incluindo cardiomiopatia chagásica, insuficiência cardíaca, arritmias, megaesôfago e megacólon. Essas complicações são uma das principais causas de morbidade e mortalidade associadas à doença.

Questão nº 38 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. GABARITO ALTERADO PARA ALTERNATIVA “D”. A banca avaliou o recurso e resolveu por deferir e alterar o gabarito para a alternativa d) II e IV somente, de acordo com a explicação abaixo:

I - Incorreta: A toxoplasmose apresenta riscos significativos durante a gravidez. A infecção primária pela *Toxoplasma gondii* durante a gestação pode causar a toxoplasmose congênita, que pode levar a abortos, malformações fetais graves ou sequelas neurológicas e oculares no recém-nascido.

II - Correta: A toxoplasmose ocular, também conhecida como coriorretinite por toxoplasmose, pode causar comprometimento visual permanente, incluindo diminuição da acuidade visual, manchas no campo visual e até mesmo cegueira, caso não seja tratada adequadamente.

III - Incorreta: Não existe uma vacina disponível para a prevenção da toxoplasmose. As medidas preventivas incluem higiene alimentar (evitar consumo de carne crua ou mal cozida), evitar contato com fezes de gatos (principais hospedeiros) e adoção de medidas de proteção durante a gravidez.

IV - Correta: A principal manifestação clínica da toxoplasmose congênita é a coriorretinite, uma inflamação da retina e da coroide (membrana vascular subjacente à retina), que pode causar lesões oculares graves e comprometimento visual.

Questão nº 39 – Médico Geral Comunitário

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. QUESTÃO ANULADA. Ao analisar o recurso do candidato, essa banca entendeu por anular a questão, uma vez que não apresenta uma resposta totalmente correta:

a) T3 e T4 são os hormônios produzidos pela tireoide, e não estão diretamente relacionados ao hipertireoidismo secundário causado por disfunções na hipófise. Além disso, a doença de Addison está relacionada à deficiência de corticosteroides, e não ao excesso.

b) O TSH é o hormônio responsável pelo hipertireoidismo secundário, mas não é correto afirmar que a doença de Addison pode ser controlada por meio de medicamentos que bloqueiam a síntese de insulina.



c) O iodo é um componente essencial para a produção dos hormônios da tireoide, mas não está relacionado diretamente ao hipertireoidismo secundário causado por disfunções na hipófise. Além disso, a doença de Graves está associada ao hipertireoidismo primário, e não ao excesso de cortisol.

d) A Corticotropina (ACTH): A afirmação não está totalmente correta. O hipertireoidismo secundário é geralmente causado por um excesso de produção do hormônio estimulante da tireoide (TSH) pela hipófise, que é verdade. O TSH, por sua vez, é regulado pelo hormônio liberador de tireotrofina (TRH), produzido pelo hipotálamo, que também está correto. No entanto, a parte da afirmação que diz que medicamentos que inibem a produção do hormônio corticotropina (ACTH) na hipófise podem ser utilizados no tratamento do hipertireoidismo secundário não está correta. O ACTH é um hormônio que estimula a glândula adrenal a produzir e liberar cortisol, um hormônio esteroide. Ele não tem um papel direto na regulação da produção de TSH ou na função da tireoide. O tratamento para o hipertireoidismo secundário geralmente envolve o uso de medicamentos que inibem a produção ou ação dos hormônios da tireoide (T3 e T4), não do ACTH. Em alguns casos, pode ser necessário tratar a causa subjacente do excesso de TSH, como um tumor na hipófise. Cushing: A doença de Cushing é claramente identificada e é caracterizada pela produção excessiva de cortisol. Corticosteroides: O tratamento da doença de Cushing pode incluir medicamentos que bloqueiam a síntese de corticosteroides (cortisol).

Ascurra (SC), 12 de junho de 2024.

Arão Josino da Silva
Prefeito Municipal