PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2019 – PSRMPS 2019

EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE: ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA, SAÚDE DO IDOSO, SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA, ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO

FISIOTERAPIA

Questão 16

A questão deve ser anulada pois de acordo com a bibliografia indicada não há nenhuma resposta correta.

- RECURSO PROCEDENTE

- QUESTÃO ANULADA

Questão 22

A questão deve ser anulada pois a bibliografia indicada não aborda a sepse e portanto, os candidatos não teriam como responde-la.

- RECURSO PROCEDENTE

- QUESTÃO ANULADA

Questão 25

A questão não está abordando uma doença conforme coloca a justificativa do requerente, e sim um gráfico de ventilação mecânica. A bibliografia recomendada pelo edital pode não conter o gráfico exatamente igual ao da questão, mas as bibliografias indicadas, abordam em seu conteúdo o escape aéreo mostrando outros exemplos de gráficos. Uma vez que o gráfico em questão era de volume-tempo, as respostas plausíveis só poderiam ser a (A) ou (B) pois referiam-se a volumes. Uma vez que a curva expiratória antes de chegar ao ponto zero deixa um débito de 20 mL, somente esta (A) poderia ser a resposta correta.

- RECURSO IMPROCEDENTE

Questão 26

No caso das alternativas da questão, em nenhuma delas havia a opção de drenagem autógena citada pelo requerente. A opção (A) referia-se a drenagem postural bronco-seletiva, técnica (passiva) bem distinta de drenagem autógena (ativa). A drenagem postural não é indicada devido ao aumento da pressão intracraniana que pode provocar no paciente sob ventilação mecânica. A drenagem autógena, ademais, jamais poderia ser usada uma vez que estamos falando de paciente adulto ventilado mecanicamente e, portanto entubado ou traqueostomizado o que impede a colaboração efetiva do paciente. A opção (B) refere-se a uma manobra amplamente utilizada em pacientes entubados ou traqueostomizados que se encontram necessitando de desobstrução brônquica. A opção (C) não é indicada uma vez que só deve ser feita aspiração traqueal quando o paciente se encontrar com secreção brônquica em vias aéreas proximais ou após manobra realizada pelo Fisioterapeuta. A opção (D) refere-se a condutas com aumento da pressão expiratória e que não tem na literatura nenhuma indicação na desobstrução brônquica. A opção (E) apesar de ser uma conduta desobstrutiva somente pode ser usada com efetiva colaboração do paciente uma vez que este deve expirar ativamente através do bocal do equipamento, porém na questão há a indicação de que se trata de pacientes adultos ventilados mecanicamente e, portanto entubados ou traqueostomizados, o que impede a realização da técnica. Portanto a opção correta é a (B).

- RECURSO IMPROCEDENTE

Questão 48

O candidato alega que "Não existe fisioterapia oncológica no conteúdo programático e nem nas referências recomendadas", além de argumentar que diabetes é um fator de risco para câncer.

Porém, a questão está inserida em um contexto mais amplo que o de fisioterapia em oncologia, cujo o escopo é a **função das redes de atenção em saúde** que faz parte no conteúdo programático do concurso.

Sabe-se que são funções das RAS:

I - Ser base: ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária;

II - Ser resolutiva: identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais;

III - Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS. Atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais. Para isso, é necessário incorporar ferramentas e dispositivos de gestão do cuidado, tais como: gestão das listas de espera (encaminhamentos para consultas especializadas, procedimentos e exames), prontuário eletrônico em rede, protocolos de atenção organizados sob a lógica de linhas de cuidado, discussão e análise de casos traçadores, eventos-sentinela e incidentes críticos, dentre outros. As práticas de regulação realizadas na atenção básica devem ser articuladas com os processos regulatórios realizados em outros espaços da rede, de modo a permitir, ao mesmo tempo, a qualidade da micro-regulação realizada pelos profissionais da atenção básica e o acesso a outros pontos de atenção nas condições e no tempo adequado, com equidade; e

IV - Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

Diante do exposto, fica esclarecido que a referida questão poderia ser respondida através dos conhecimentos integrados de fisioterapia e do Sistema Único de Saúde.

Por último, a alternativa é incorreta pois cardiopatias não são consideradas fatores de risco para doença oncológica.

- RECURSO IMPROCEDENTE