



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE CURITIBANOS

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2021

JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA QUESTÕES E GABARITO

O MUNICÍPIO DE CURITIBANOS faz saber a quem possa interessar a publicação do JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA QUESTÕES E GABARITO ao EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2021, conforme segue:

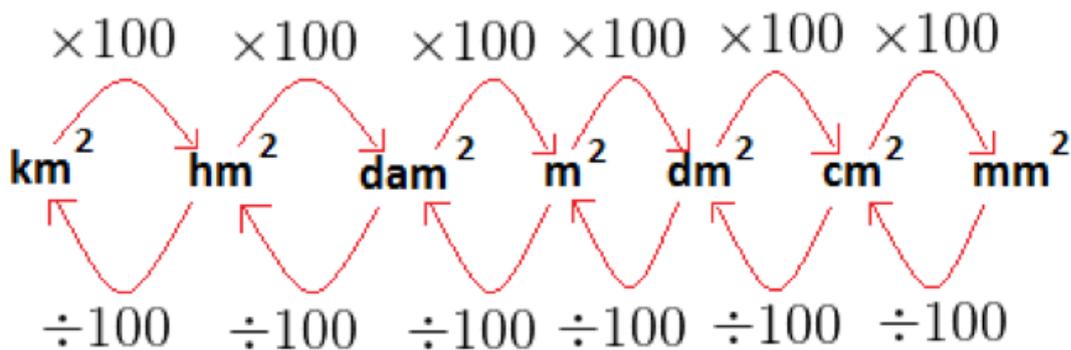
Questão 07 – Matemática – Nível Médio

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. As unidades de área do sistema internacional de unidades e suas **derivadas** podem ser facilmente transformadas de forma similar àquela empregada para a transformação das unidades de distância.

Podemos converter medidas de área do SI em outras medidas de área desse sistema. Nesse caso, basta **multiplicarmos** ou **dividirmos** seu valor por 10^2 (100) quantas vezes forem necessárias. Por exemplo:

$$18500 \text{ mm}^2 \text{ em cm}^2 = 18500 \div 100 = 185 \text{ cm}^2$$

$$18500 \text{ mm}^2 \text{ em dm}^2 = 18500 \div 100 \div 100 = 1,85 \text{ dm}^2$$



Questão 08 – Matemática – Nível Superior

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Observando a questão vemos que o electricista cobra R\$ 35,00 por visita, ou seja, esse é o valor fixo (indiferente se ele irá fazer algum serviço ou não, você chamou já irá pagar os R\$ 35,00) e um adicional de R\$ 50,00 por cada hora de trabalho, sendo assim a lei que rege essa questão é dada por:

$P = 35 + 50h$, onde P é o preço final a ser pago e h o número de horas trabalhadas.

Dispondo de R\$ 500,00 temos que:

$$500 = 35 + 50h$$

$$500 - 35 = 50h$$

$$465 = 50h$$

$$465 \div 50 = h$$

$$h = 9,3$$

Dispondo então de R\$ 500,00 posso contratá-lo por 9,3 horas.

Questão 19 – Técnico em Enfermagem

Despacho/Justificativa: DEFERIDO. QUESTÃO ANULADA. As alternativas “a” e “e” da questão são exatamente iguais motivo pelo qual a Banca decide pela anulação da questão.



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE CURITIBANOS

Questão 23 – Enfermeiro

Despacho/Justificativa: INDEFERIDO. Uma das finalidades do cuidado de enfermagem é prevenir as complicações que o paciente possa apresentar principalmente em decorrência do uso da tecnologia e na terapia intensiva uma das preocupações mais frequentes é a prevenção da extubação ou do que se denomina ou do que se denomina comumente de extubação acidental. (Jefferson P. Piva Porto Alegre (RS) - Brasil.)

Extubação acidental é a retirada não planejada do dispositivo ventilatório⁽²⁾ e pode ocorrer pelo manejo da equipe de saúde (transporte, mudança de decúbito, banho no leito, entre outros) como também pode vir a acontecer pela autoextubação, ou seja, o próprio paciente retira o dispositivo ventilatório, já por sedação inadequada, alteração neurológica, grande desconforto respiratório, enfim várias podem ser as causas. A extubação acidental é sempre considerada um evento adverso já do cuidado da equipe de saúde ou da implementação da terapia médica/farmacológica. Jefferson P. Piva - Médico Intensivista da UTI pediátrica do Hospital da Criança Santo Antônio de Porto Alegre (RS) - Brasil.

O conhecimento dos cuidados com paciente com TOT é fundamental para prevenção de pneumonia associada à ventilação (PAV), uma vez que esta condição é facilitada pela colonização bacteriana causada pela broncoaspiração de secreções contaminadas. Outras complicações que podem ser causadas pela presença do TOT são: lesão de laringe e traqueia, ocasionadas por injúria e ulceração decorrente da insuflação excessiva do cuff, e extubação acidental prematura, a qual pode ser causada por agitação, depressão e ansiedade do paciente, levando a reintubação e conseqüentemente exposição prolongada ao TOT. (Rocha AEF, Rocha FAA, Mourão Neto JJ, Gomes FMA, Cisne MSV. Cuidado de enfermagem ao paciente ventilado artificialmente: uma revisão integrativa. Essentia. [Internet]. 2017).

Extubações acidentais para cada 100 dias de entubação. São descritos vários fatores contribuintes para a ocorrência de extubação acidental, entre eles, destacam-se os pacientes com faixa etária menor de um ano, o acúmulo de secreções, **o grau de agitação, a ineficiente restrição dos membros**, a fixação inadequada do tubo e a execução de procedimentos nos pacientes entubados. Jefferson P. Piva Porto Alegre (RS) - Brasil.

A extubação acidental ou não planejada, é entendida como a retirada inadvertida e não intencional do dispositivo ventilatório e caracterizada como um evento adverso do cuidado, quando ocorre ocasiona aumento da morbidade e mortalidade, e, estando relacionada ao cuidado de enfermagem exige reflexão sobre as causas que levaram à sua ocorrência. (YakoY. Manual de procedimentos invasivo realizados no CTI - Atuação das Enfermeiras. Rio de Janeiro: Medsi; 2000) .

Quando uma extubação acidental ocorre há conseqüências para o paciente em diversos aspectos. Sempre se torna necessário a reintubação e há um aumento do tempo de ventilação mecânica que gera maior tempo de internação. Conseqüentemente aumenta o risco de hipoxemia, atelectasia, pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV), lesão em traquéia, instabilidade hemodinâmica, parada cardíaca e às vezes até a morte.(YakoY. Manual de procedimentos invasivo realizados no CTI - Atuação das Enfermeiras. Rio de Janeiro: Medsi; 2000).

Estudos destacam como outra conseqüência a pneumonia secundária, a dispnéia, trauma de via aérea, edema e dificuldade na reintubação. **Por outro lado, dentre os fatores mais citados na literatura para a extubação não planejada, destacam-se a contenção física**, o nível de sedação e atividade, e o status mental do paciente no período da extubação. O fator mais comumente associado com a extubação não acidental na UTI é a técnica de fixação do TOT. (Théia Maria Forny Wanderley CastellõesLolita Dopico da Silva, Ações de enfermagem para a prevenção da extubação acidental, 2009). Diante do exposto quando um paciente tem necessidade de intubação orotraqueal para uso de ventilação mecânica se faz necessário dentre vários cuidados de enfermagem a imobilização do paciente além do tubo para garantir que não haja a extubação acidental pelo próprio paciente e com isso trazer graves complicações ao paciente quando esse fato ocorre.



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE CURITIBANOS

Entre as intervenções de enfermagem para paciente em uso de TOT: Manter pacientes confusos contidos: Evitar a descanulação acidental, deslocamento da cânula e lesão por cisalhamento. (Mendes, T.N.; Tallo, S.F.; Guimaraes, P.H.; Guia de ventilação mecânica para enfermagem: Atheneu, São Paulo, 2011.

Prefeitura Municipal de Curitiba, 15 de junho de 2021.

Kleberson Luciano Lima
Prefeito Municipal