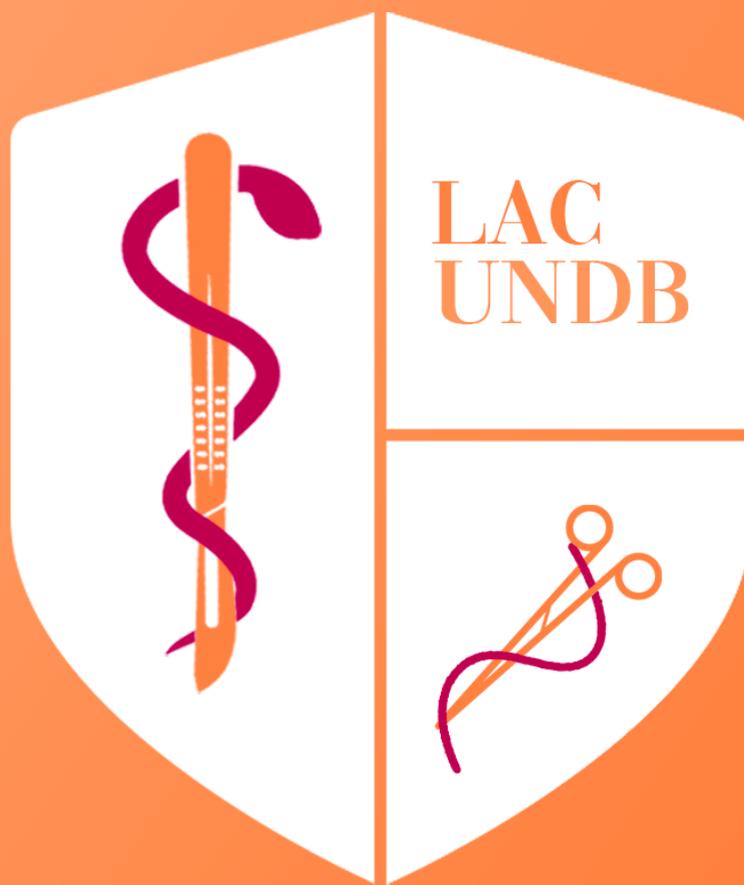


LIGA ACADÊMICA DE
CIRURGIA
UNDB



RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO 2023.2
E DEVOLUTIVA DA FASE RECURSAL

Retificação

Prezados(as) Participantes,

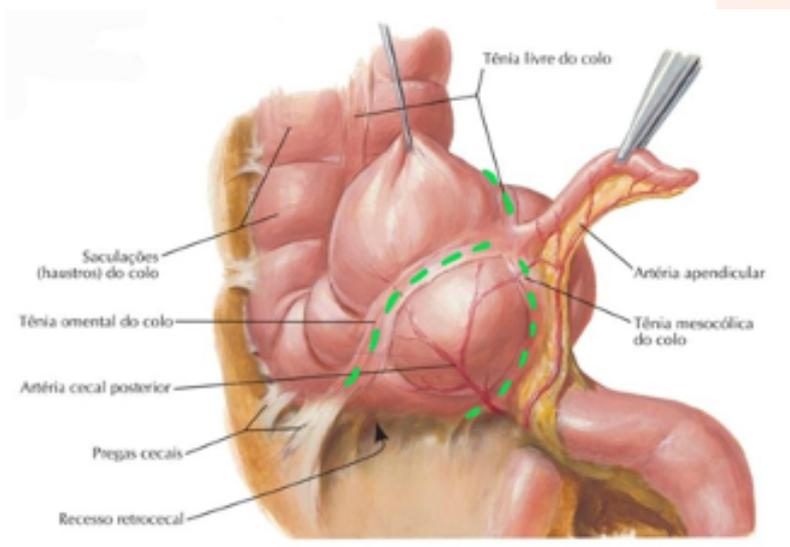
Vimos, por meio desta retificação, esclarecer e corrigir informações contidas no Edital do Processo Seletivo da Liga Acadêmica de Cirurgia UNDB. Anteriormente, a fase classificatória do processo seria a soma de faltas e coeficiente global do aluno. Entretanto, visto que alunos do primeiro período ainda não estão com todas as faltas do semestre computadas, afim de evitar um favorecimento, a fase classificatória será **apenas** pelo coeficiente global de nota.

Devolutiva da Fase Recursal

JUSTIFICATIVA AO QUESITO 2 - MANTIDO GABARITO

Anatomia do apêndice vermiforme: É uma estrutura estreita em forma de um verme, presente na face pósteromedial do ceco, 2 cm abaixo da válvula ileocecal. A localização exata é alcançada seguindo a tênia coli anterior até sua localização na raiz proximal da tênia coli externa e média do ceco. Seu tamanho em comprimento normal varia de 2 a 20 cm e

diâmetro de cerca de 0,3 a 0,5 cm. Possui uma porção revestida por mesentério em sua região anterior e completamente revestidos de peritônio que quando inflamado, pode provocar o famoso sinal de Blumberg



REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA AO QUESITO 2 - MANTIDO GABARITO

Gray's anatomia: a base anatômica da prática clínica. 40. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010.

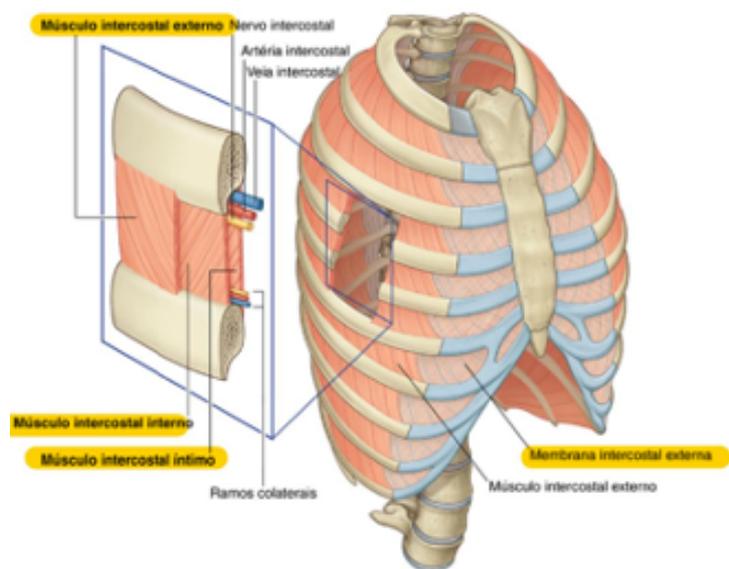
Kooij IA, Sahami S, Meijer SL, Buskens CJ, Te Velde AA. The immunology of the vermiform appendix: a review of the literature. Clin Exp Immunol. 2016 Oct;186(1):1-9. doi: 10.1111/cei.12821. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5011360/>

ROBERT D. ODZE and JOHN R. GOLDBLUM. Surgical Pathology of the GI Tract, Liver, Biliary Tract, and Pancreas. Book • Second Edition • 2009.

Moore, Keith L.; DALLEY, Arthur F.. Anatomia orientada para a clínica. 6 ed. Rio De Janeiro: Editora Guanabara Koogan S.A., 2016.

JUSTIFICATIVA AO QUESITO 5 - MANTIDO GABARITO

A localização do complexo vasculo-nervoso intercostal é importante para realização da anestesia loco-regional a fim de realizar procedimentos na cavidade torácica como toracocentese ou toracostomias. O complexo encontra-se borda inferior da costela superior, sendo que o nervo é o mais inferior deles, portando facilmente abordado numa punção com agulha raspando a borda da costela para realização de anestesia locoregional.



REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA AO QUESITO 5 - MANTIDO GABARITO

Zollinger Atlas de Cirurgia. 10. Edição. Editora Guanabara, 2017.

Townsend, Courtney M. Evers, B. Mark, M.D. Atlas de técnicas Cirurgias.

Moore, Keith L.; DALLEY, Arthur F.. Anatomia orientada para a clínica. 6 ed. Rio De Janeiro: Editora Guanabara Koogan S.A., 2016.

JUSTIFICATIVA AO QUESITO 6 - GABARITO ALTERADO PARA LETRA D

Plano Axial: diâmetro antero-posterior e latero-lateral

Plano Coronal: diâmetro latero-lateral e superior-inferior

Plano Sagital: diâmetro anterior-posterior e superior-inferior

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA AO QUESITO 6

1. STANDRING, Susan. Gray's, anatomia – A base anatômica da prática clínica. 40 ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010.

2. MOORE, Keith L. Anatomia orientada para a clínica. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014.

3. TORTORA, G J.; NIELSEN, M T. Princípios de Anatomia Humana. 12 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.

JUSTIFICATIVA AO QUESITO 11 - MANTIDO GABARITO

O Protocolo de cirurgia segura segura do Programa Nacional de Segurança do Paciente prevê 3 paradas técnicas para checagem:

1- Antes da indução anestésica

2- Antes da incisão cirúrgica

3- Antes da saída da sala do paciente

A lateralidade é marcada ainda na enfermaria pelo médico cirurgião da equipe e CONFIRMADA antes da incisão cirúrgica.

Checklist da Campanha de Cirurgia Segura - OMS		
Antes da Indução Anestésica	Antes de Iniciar a Cirurgia	Antes do Paciente Sair da Sala Cirúrgica
<input type="checkbox"/> Confirmação sobre o paciente: <ul style="list-style-type: none"> Identificação do Paciente Local de cirurgia a ser feita Procedimento a ser realizado Consentimento informado realizado <input type="checkbox"/> Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica <input type="checkbox"/> Checagem do equipamento anestésico OK <input type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso instalado e funcionando <p>O paciente tem alguma alergia?</p> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim _____ Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim e há equipamento disponível Há risco de perda sanguínea > 500ml / 7ml/kg em crianças? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim e há acesso venoso e planejamento para reposição.	<input type="checkbox"/> Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões <input type="checkbox"/> O cirurgião, o anestesiologista e a enfermagem verbalmente confirmam <ul style="list-style-type: none"> Identificação do Paciente Local de cirurgia a ser feita Procedimento a ser realizado Antecipação de eventos críticos: <input type="checkbox"/> Revisão do cirurgião: há pontos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? <input type="checkbox"/> Revisão do anestesiologista: há alguma preocupação em relação ao paciente? <input type="checkbox"/> Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do Instrumental cirúrgico? Há alguma preocupação em relação aos equipamentos? O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica <p>Exames de Imagem estão disponíveis?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se aplica	A enfermagem confirma verbalmente com a equipe: <input type="checkbox"/> Nome do procedimento realizado <input type="checkbox"/> A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica) <input type="checkbox"/> Biópsias estão identificadas e com o nome do paciente <input type="checkbox"/> Houve algum problema com equipamentos que deve ser resolvido <input type="checkbox"/> O cirurgião, o anestesiologista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA AO QUESITO 11

Brasil. Ministério da Saúde. Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente / Ministério da Saúde; Fundação Oswaldo Cruz; Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília : Ministério da Saúde, 2014. 40 p.

Organização Mundial da Saúde. Segundo desafio global para a segurança do paciente: Cirurgias seguras salvam vidas (orientações para cirurgia segura da OMS) / Organização Mundial da Saúde; tradução de Marcela Sánchez Nilo e Irma Angélica Durán – Rio de Janeiro: Organização Pan-Americana da Saúde; Ministério da Saúde; Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2009. 211

JUSTIFICATIVA AO QUESITO 19 - MANTIDO GABARITO

Na fase inicial da resposta ao trauma que tem curta duração (1 a 3 dias) ocorre elevação de hormônios que terão como função aumento da glicemia: catecolaminas, cortisol, glucagon. Conseqüentemente esta **hiperglicemia é bastante marcante nessa fase, proporcional ao estresse, mas tende a cair com o passar dos dias**. Não existe sobrecarga pancreática como acontece no Diabetes Mellitus. Diversos são os mecanismos que o organismo utiliza para aumentar os níveis de glicose. Ele se utiliza da glicogenólise, ou seja, a quebra de glicogênio, que tem os seus estoques depletados em 24 horas. Com isso, há também uma redução da glicogênese e um aumento da neoglicogênese, que vai se utilizar aminoácidos e glicerol para a produção de novas moléculas de glicose.



REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA AO QUESITO 19

DE OLIVEIRA NOVAIS, Antonio Renan et al. Resposta endócrino metabólica: revisão de literatura Endocrine metabolic response: a review of the literature. 2021.

RIBEIRO JR., MARCELO A. F. Fundamentos em cirurgia do trauma / Marcelo A. F. Ribeiro Jr. – 1. ed. – Rio de Janeiro: Roca, 2016.

UTIYAMA, E. M.; RASSLAN, S.; BIROLINI, D. Atualização em cirurgia geral, emergência e trauma: cirurgião. ano 11 / 1. ed. Barueri-SP: Manole, 2020

SIMON PATERSON-BROWN - Tópicos essenciais em cirurgia geral e de emergência – 5. ed. – Rio de Janeiro: Elsevier, 2017.

Gabarito Atualizado

1	D
2	E
3	A
4	A
5	B
6	D
7	D
8	D
9	C
10	A

11	D
12	D
13	B
14	D
15	E
16	C
17	D
18	C
19	A
20	B