

ANEXO 3

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

Instruções:

- 1- Utilize um formulário para cada recurso.
- 2- Os recursos devem ser digitados.
- 3- Apresentar argumentação lógica e consistente.
- 4- O recurso deverá ser enviado, como anexo, à Comissão Executora do Processo Seletivo, para o endereço eletrônico concursosexternos@upf.br.
- 5- Preencher os campos abaixo:

Nome do candidato: IANAEL CASSIE DOS SANTOS
Nº inscrição: 219
Área de formação/programa/instituição: HSVP - ATENÇÃO AO CÂNCER - FONOAUDIOLOGIA (PASSO FUNDO) - GRUPO ÚNICO
E-mail: ianaelcassiedossantos957@gmail.com

À Comissão Executora do Processo Seletivo.

Como candidato inscrito, solicito (informar claramente o teor da solicitação e a justificativa):

TEOR DA SOLICITAÇÃO (inscrição, questão, gabarito, outros):

QUESTÃO; GABARITO

JUSTIFICATIVA:

A questão 26 da sessão de conteúdos específicos da prova para o cargo profissional de FONOAUDIOLOGIA traz como gabarito a seguinte afirmativa:

d) Pacientes submetidos à radioterapia após cirurgia laríngea devem ser orientados sobre a possibilidade de reações agudas, como odinofagia (dor ao deglutir), **xerostomia (perda do paladar)**, mucosites, cáries e trismos.

Entretanto, segundo a literatura

A xerostomia é a sensação subjectiva de boca seca, consequente ou não da diminuição/ interrupção da função das glândulas salivares, com alterações quer na quantidade, quer na qualidade da saliva. (Feio; Sapeta.2005)

Estudos sobre a etiologia, diagnóstico e tratamento, como o de Fávoro e colaboradores (2006) enfatizam a alteração de tecidos salivares em virtude da radiação, porém é evidente o erro na questão onde xerostomia teve como descrição perda de paladar, tal descrição é incorreta de acordo com a literatura e com o dicionário, o qual traz: XEROSTOMIA: *substantivo feminino; Medicina; Origem: ETIM xero- + -stomia: secura excessiva da boca, em razão da secreção insuficiente ou nula de saliva.*

Contudo, ressalta-se ainda que o termo correto para perda de paladar é o termo AUGESIA; *substantivo feminino; Medicina; Origem: a- + grego geûsis, -eós; Sentido do gosto, paladar + -ia): perda do sentido do paladar.*

Enfatiza-se ainda conforme literatura

Os distúrbios do paladar quantitativos podem ser descritos como ageusia (perda total do paladar), hipogeusia (diminuição do paladar), ou hipergeusia (maior sensibilidade gustativa). (STRAPASSON; et.al. 2013)

Por fim a partir de tais considerações solicito revisão do gabarito da questão 26, em virtude da descrição incorreta de termos na alternativa comprometer o andamento do processo, uma vez que o candidato com conhecimento a respeito da descrição clínica correta dos termos referentes compreende a descrição da alternativa como INCORRETA.

Bibliografia

Xerostomia em cuidados paliativos. Feio. Madalena, sapeta.paula. Acta med port 2005; 18: 459-466. Disponível em: <

https://www.researchgate.net/profile/paula_sapeta/publication/7097691_xerostomia_in_palliative_care/links/57274aa908aef9c00b8b4282/xerostomia-in-palliative-care.pdf>

XEROSTOMIA: etiologia, diagnóstico e tratamento. Revisão

Rodrigo Aluizio Athayde Fávaro, Thiago Nunes Ribeiro Ferreira, Wilson Denis Martins. Clin. Pesq. Odontol., Curitiba, v.2 , n.4, p. 303-317, abr./jun. 2006.

Disponível em:

<https://periodicos.pucpr.br/index.php/oralresearch/article/view/23003>>

STRAPASSON.et.al. Fatores que alteram a percepção de sabor. Rev.Infarma Ciências Farmacêuticas. V. 25, Nº 2, 2013. Disponível em:<

https://www.researchgate.net/profile/Rogério_Mulinari/publication/275597615_Fatores_que_alteram_a_percepcao_de_sabor/links/566637fc08ae4931cd626c1a/Fatores-que-alteram-a-percepcao-de-sabor.pdf>

PARECER:

Conforme solicitação de recurso da candidata IANAEL CASSIE DOS SANTOS, inscrição 219, referente a questão de número 26 da prova de seleção da residência em ATENÇÃO AO CÂNCER - FONOAUDIOLOGIA (PASSO FUNDO) - GRUPO ÚNICO- HSVP, considera-se a justificativa coerente conforme literatura, pois o real significado do termo “xerostomia” é a perda de olfato e não a perda de paladar como descrito na questão. Sendo assim, a questão de número 26 deve ser considerada à candidata.

Anexo a questão e sinalizo o erro:

1- Quanto aos procedimentos pré e pós-operatórios nas cirurgias laríngeas, é correto afirmar que:

A) No pré-operatório das cirurgias de cordectomias é importante orientar o paciente sobre a necessidade da sonda nasoenteral e sua importância no suporte nutricional após a

cirurgia.

B) Nos casos de laringectomia total, o paciente deve ser orientado no pré-operatório sobre as possíveis disfunções no olfato e no paladar e, ainda, sobre dificuldade em levantar peso em alguns casos.

C) Pacientes submetidos à radioterapia após cirurgia laríngea devem ser orientados sobre a possibilidade de reações agudas como odinofagia (dor ao deglutir), xerostomia (perda do paladar), mucosites, cáries e trismos.

D) Nos casos de cirurgias laríngeas, a orientação pós-operatória ocorre, em geral, após um mês de cirurgia e deve priorizar o restabelecimento do contato entre paciente e terapeuta, a observação da efetividade da comunicação e o esclarecimento de dúvidas sobre como cuidar do estoma.

E) Somente no pós-operatório imediato de cirurgias parciais de laringe, o paciente alfabetizado deve ter caneta, papel e/ou quadros acessíveis para permitir uma melhor comunicação com familiares e equipe médica.

RECURSO PROCEDENTE - A questão será creditada para todos os candidatos dessa área.



RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E PROFISSIONAL EM SAÚDE
DIVISÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO
VICE REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO