

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: Francisco Jorge Schulz Júnior
Nº inscrição: 309
Área de formação/programa/instituição: Medicina Veterinária/ HV-Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais/ UPF
E-mail: franciscoschulzjr@outlook.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):

Solicito anulação da questão número 28, pois não existe gabarito correto. Segundo o gabarito a resposta correta seria a letra D, porém esta alternativa também está incorreta.

JUSTIFICATIVA:

Segundo FOSSUM (4ª EDIÇÃO, PÁGINA 429) "... embora o esôfago caudal possa ser acessado por uma incisão no oitavo ou nono espaço intercostal, tanto do lado direito como esquerdo, é preferível o nono espaço intercostal esquerdo..."

A pergunta da questão era qual o **melhor espaço** e diante disso, a recomendação para **melhor acesso** ao esôfago caudal se dá pelo **nono** espaço intercostal, e não o sétimo. Podendo também ser utilizado o oitavo espaço intercostal. Sem nenhuma menção ao sétimo espaço intercostal.

PARECER: (campo de uso exclusivo da Comissão Executora)

Após reavaliação da questão, o recurso foi considerado INDEFERIDO.

O recurso solicitado foi recusado, haja vistas que a justificativa feita não condiz totalmente com a literatura usada pelo candidato.

O candidato se baseou apenas no capítulo 20 – Cirurgias do Sistema Digestório: Cirurgias do Esôfago, do livro Cirurgia de Pequenos Animais, edição de 2014, da autora Theresa W. Fossum, onde a mesma menciona sim, que a abordagem ao esôfago caudal pode ser feita no oitavo e nono espaços intercostais, tanto do lado direito, quanto do lado esquerdo.

No entanto, a mesma autora cita, em seu Capítulo 30 - Cirurgia do sistema respiratório inferior: Pulmões e Parede Torácica, que o acesso ao esôfago caudal pode ser feito mediante toracotomia intercostal no SÉTIMO, OITAVO E NONO espaços intercostais, tanto do lado esquerdo quanto direito (ver imagens abaixo).

Ressalto que ao solicitar anulação, a literatura toda usada deve ser avaliada, o qual não foi feito, pois a mesma literatura utilizada na tentativa de anular a questão, afirma que o acesso ao esôfago caudal pode sim ser feito pelo 7º espaço intercostal esquerdo.

Segundo Fossum (2014) e MacPhail e Fossum (2019), a abordagem ao esôfago caudal pode ser feita mediante toracotomia intercostal no SÉTIMO, OITAVO E NONO espaços intercostais, no lado esquerdo e no lado direito.

FOSSUM, T.W. Cirurgia do sistema respiratório inferior: Pulmões e Parede Torácica. In: FOSSUM, T.W. Cirurgia de Pequenos Animais. 4ed. Mosby: Elsevier, 2014. Cap 30.

MACPHAIL, C.; FOSSUM, T. W. Surgery of the Lower Respiratory System: Lungs and Thoracic Wall. In: FOSSUM, T. W. Small animal surgery. 5th ed. Philadelphia, PA : Elsevier, 2019. Cap 29.

Segue abaixo imagens do Livro Cirurgia de Pequenos Animais, da autora Theresa W. Fossum, em suas duas edições mais recentes (2014 e 2019). Desta forma, a candidata pode conferir nas imagens e também nas literaturas mencionadas o acesso correto a ser feito mediante a toracotomia intercostal para cada órgão em questão.

Ainda, utilizando Fossum (2014) e MacPhail e Fossum (2019), a alternativa D da Questão 28 é a única alternativa correta. Pois, o esôfago caudal pode ser acessado mediante TORACOTOMIA INTERCOSTAL pelo sétimo, oitavo ou nono espaços intercostais. Sendo assim, a resposta certa, pois na alternativa D consta: “Esôfago caudal: 7º espaço intercostal esquerdo”, estando assim de acordo com a literatura utilizada para a formulação da questão e também de acordo com a literatura utilizada para solicitação do recurso, o qual não foi aceito.

FOSSUM, 2014.

TABELA 30-2
Espaços Intercostais Recomendados para Toracotomia*

	DIREITO	ESQUERDO
Coração	4,5	4,5
DAP	4(5)	
PAAD	4	
Valva pulmonar	4	
Pulmões	4-6	4-6
Lobo cranial	4,5	4,5
Lobo médio		5
Lobo caudal Esôfago	5(6)	5(6)
Cranial	3,4	
Caudal	7-9	7-9
Veia cava cranial	(4)	4
Veia cava caudal	(6-7)	6-7

DAP, Ducto arterioso patente; *PAAD*, persistência do arco aórtico direito.
 *Os números entre parênteses indicam um local cirúrgico alternativo.
 Modificado de Orton EC: Thoracic wall. In Slatter D, editor: *Textbook of small animal surgery*, ed 2, Philadelphia, 1993, WB Saunders.

RECURSO IMPROCEDENTE

FOSSUM, 2019.

TABLE 29.2 Recommended Intercostal Spaces for Thoracotomy^a

	Left	Right
Heart	4, 5	4, 5
PDA	4 (5)	
PRAA	4	
Pulmonic valve	4	
Lungs	4–6	4–6
Cranial lobe	4, 5	4, 5
Middle lobe		5
Caudal lobe	5 (6)	5 (6)
Esophagus		
Cranial	3, 4	
Caudal	7–9	7–9
Cranial vena cava	(4)	4
Caudal vena cava	(6–7)	6–7

^aNumbers in parentheses indicate alternative surgical sites.
PDA, Patent ductus arteriosus; *PRAA*, persistent right aortic arch.