

### 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](mailto:concursosexternos@upf.br).
- 5- Preencher os campos abaixo:

Nome do candidato: Marina Sohn Kühl
Nº inscrição:420
Área de formação/programa/instituição: Residência multiprofissional na área de Clínica Médica de Animais de Companhia - AC
E-mail: marina_kuhl@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):

Como candidata inscrita, solicito a anulação da questão 28, da prova para residência de Medicina Veterinária - Animais de Companhia. Resposta correta no gabarito como alternativa D Alego que há mais de 1 alternativa correta.
--

JUSTIFICATIVA:

Como não foi especificado qual o procedimento cirúrgico realizado falando sobre as alternativas, o local acesso pode variar de acordo com o procedimento necessário.

Caso o procedimento realizado seja uma Pericardiectomia toracoscópica, segundo Monnet, 2003, “é feito 1 orifício principal, com dois orifícios adicionais são colocados no 4º e 7º **espaço intercostal**, no primeiro terço ventral no lado direito” (1).

Outro artigo ainda, referencia Monnet com bibliografia mais atual, de 2012 (2).

Sendo assim, acesso ao pericárdio, **dependendo do procedimento**, pode ser feito também pelo sétimo espaço intercostal, não desqualificando completamente esta alternativa.

Referência (1): [https://www.repository.utl.pt/bitstream/10400.5/905/1/TFC\\_JLeite%20definitivo.pdf](https://www.repository.utl.pt/bitstream/10400.5/905/1/TFC_JLeite%20definitivo.pdf)

Referência (2):

<https://www.repository.utl.pt/bitstream/10400.5/14540/1/Derrame%20peric%C3%A1rdico%20em%20c%C3%A3es%20e%20gatos.pdf>

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 pela candidata é de total incoerência.

O enunciado da questão é extremamente claro ao destacar o procedimento de TORACOTOMIA INTERCOSTAL.

Em nenhum momento é realizado a menção de acesso ao tórax mediante TORACOSCOPIA. Desta forma, o mesmo sequer deve ser utilizado com recurso para anulação da questão.

Segundo Fossum (2014), Hunt (2017) e MacPhail e Fossum (2019), definem os acessos torácicos como: toracotomia intercostal, toracotomia com ressecção costal, esternotomia mediana, toracotomia transesternal e Toracosopia (ou cirurgia torácica videoassistida).

Ressaltando o enunciado da questão, onde fica claro que o procedimento mencionado é TORACOTOMIA INTERCOSTAL, e em nenhum momento é feita a menção a acesso por Toracosopia.

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.

HUNT, Geraldine B. Thoracic Wall. In: JOHNSTON, S. A.; TOBIAS, K. M. Veterinary Surgery Small Animal. 2nd ed. Saint Louis: Elsevier, 2017. Cap 104.

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.

**RECURSO IMPROCEDENTE**

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.

FOSSUM, 2019.

**TABLE 29.2 Recommended Intercostal Spaces for Thoracotomy<sup>a</sup>**

	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

<sup>a</sup>Numbers in parentheses indicate alternative surgical sites.

PDA, Patent ductus arteriosus; PRAA, persistent right aortic arch.