

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE - RJ

**DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO
PRELIMINAR**

**I
DOS RECURSOS**

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos, concorrentes ao cargo, **TÉCNICO EM RAIOS X** que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no **CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE - RJ, CONFORME EDITAL 001/2018.**

RECURSOS INTERPOSTOS À BANCA EXAMINADORA

QUESTÕES
01
03
04
05
13
21
22
27
33
36
39
40

II

DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS

ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisadas:

Questão 01

Não procedem as alegações do recorrente.

INDEFERIDO

Questão 03

Não procedem as alegações do recorrente.

INDEFERIDO

Questão 04

Não procedem as alegações do recorrente.

INDEFERIDO

Questão 05

Não procedem as alegações do recorrente.

INDEFERIDO

Questão 13

Não procedem as alegações do recorrente.

$0,58 = 58/100$, logo pertence ao conjunto dos números Racionais.

ITEM c).

INDEFERIDO

Questão 21

Não procedem as alegações do recorrente.

CAVIDADE ORAL: A boca é a primeira parte do tubo digestório. Formada por dentes, língua, palato e glândulas salivares, que atuam em conjunto, triturando, umedecendo e misturando os alimentos para formar o bolo alimentar.

O pâncreas é uma glândula mista, de mais ou menos 15 cm de comprimento e de formato triangular, localizada transversalmente sobre a parede posterior do abdome, na alça formada pelo duodeno, sob o estômago. O pâncreas é formado por uma cabeça que se encaixa no quadro duodenal, de um corpo e de uma cauda afilada.

ESÔFAGO: Tubo muscular que se estende da faringe até o estômago, e leva o bolo alimentar, sendo impulsionado pelos movimentos peristálticos e ação da gravidade.

INTESTINO DELGADO: Inicia-se após a parte pilórica do estômago, e varia entre 5 e 8 metros. É dividido em 3 porções: Duodeno, Jejuno e Ílio. Este é um órgão indispensável à vida, pois é o local de maior digestão e absorção dos alimentos. É o local da digestão final de certas substâncias, e de absorção de nutrientes, principalmente gorduras.

Duodeno: porção inicial e fixa do intestino delgado, onde ocorre o final do processo digestório. Para isso, desembocam nele o ducto colédoco, que traz a bile da vesícula biliar e o ducto pancreático, que traz o suco pancreático, do pâncreas.

O intestino grosso é fixo na parede posterior do abdome; se inicia na válvula ileocecal e termina no esfíncter anal.

INDEFERIDO

Questão 22

Não procedem as alegações do recorrente.

Ventre Muscular: é a porção contrátil do músculo, constituída por fibras musculares que se contraem. Constitui o corpo do músculo (porção carnosa).

Tendão: é um elemento de tecido conjuntivo, ricos em fibras colágenas e que serve para fixação do ventre, em ossos, no tecido subcutâneo e em cápsulas articulares. Possuem aspecto morfológico de fitas ou de cilindros.

Fáscia Muscular: Membrana formada por tecido conjuntivo que envolve o músculo.

Aponeurose: Membrana que envolve grupos musculares.

INDEFERIDO

Questão 27

Não procedem as alegações do recorrente.

O preparo do paciente para radiografia do tórax inclui a remoção de todos os objetos opacos das regiões do tórax e pescoço. Cabelos longos trançados ou amarrados com prendedores de borracha ou de outro tipo podem causar imagens suspeitas na radiografia se estiverem superpostos à área torácica.

INDEFERIDO

Questão 33

Não procedem as alegações do recorrente.

Neurônio: é a unidade estrutural e funcional do sistema nervoso que é especializada para a comunicação rápida. Tem a função básica de receber, processar e enviar informações. Estima-se que no cérebro humano tenham aproximadamente 15 bilhões destas células, responsável por todas as funções do sistema.

Os neurônios possuem 3 partes:

- Corpo do neurônio (soma): constituído de núcleo e pericário, que dá suporte metabólico à toda célula;

- Axônio (fibra nervosa): prolongamento único e longo, responsável pela condução do impulso nervoso para o próximo neurônio;

- Dendritos: prolongamentos menores em forma de ramificações (arborizações terminais) que emergem do pericário e do final do axônio, sendo, na maioria das vezes, responsáveis pela comunicação entre os neurônios através das sinapses.

Células da Glia (Neuroglia): células que ocupam os espaços entre os neurônios e tem como função sustentação, revestimento ou isolamento e modulação da atividade neural.

Os axônios são cobertos por uma membrana denominada bainha de mielina, que possui a característica de isolante elétrico, impedindo que as cargas elétricas se dispersem.

DURA-MÁTER: é a meninge mais externa e mais espessa (tecido conjuntivo denso). Possui vasos e nervos (esta inervação é a responsável pela sensação de "dor-de-cabeça").

A dura-máter craniana difere da espinhal. A primeira é formada por 2 folhetos, um externo e um interno. Já a dura-máter espinhal possui apenas um folheto, sendo originado pelo prolongamento do folheto interno da dura-máter craniana. O espaço entre a dura-máter espinhal e o periósteo das vértebras é chamado de espaço epidural.

ARACNÓIDE: membrana fina e justaposta a dura-máter, da qual se separa por um espaço virtual, o espaço subdural. Se liga a pia-máter por traves conjuntivas (aspecto de teia do qual originou o prefixo arac. relativo a aranha). Entre estas traves forma um espaço chamado de espaço subaracnóideo que contém o líquido cefalorraquidiano. A aracnóide forma, em certos locais, expansões (evaginações) que perfuram a dura-máter e vão fazer saliências em seios venosos transferindo o líquido para este local e permitindo a drenagem do mesmo para o sangue.

PIA-MÁTER: esta meninge é muito vascularizada, delgada e aderente ao tecido nervoso. Possuem saliências no interior dos ventrículos chamados de plexos coróides onde se forma o líquido cefalorraquidiano.

INDEFERIDO

Questão 36

Não procedem as alegações do recorrente.

O Processamento Radiográfico

O primeiro estágio da formação da imagem latente é a absorção de fótons de luz pelos íons de brometo de prata. Não conseguimos distinguir os grãos modificados devido à luz que receberam dos grãos não expostos. No entanto, os grãos expostos são muito

mais sensíveis à ação do revelador químico. A distribuição desses grãos invisíveis no filme que foram ativados pela luz é que formam a imagem latente. Quatro processos são necessários para a obtenção do filme: Revelação, Fixação, Lavagem e Secagem.

Revelação: A imagem latente torna-se visível por ação do agente químico chamado de revelador. A solução reveladora fornece elétrons que migram para grãos que foram sensibilizados pelos raios X, e converte os outros íons de prata que não foram expostos em íons metálicos de cor escura. Isto faz com que apareçam pintas pretas na emulsão.

Geralmente, o filme radiográfico é revelado por uma processadora automática onde se mostram os quatro estágios do processamento. Em uma processadora convencional, o filme é revelado por um período entre 20 e 25 segundos.

INDEFERIDO

Questão 39

Não procedem as alegações do recorrente.

As radiografias da coluna são realizadas para diagnosticar alterações da coluna vertebral. São importantes para diagnósticos de lesões por traumas, uma vez que protegem a estrutura nervosa periférica e também para investigações de patologias como tumores e malformações como a escoliose congênita. Para um correto posicionamento, o profissional técnico em radiologia deve centralizar e alinhar o usuário conforme a recomendação fornecida em cada uma das incidências e posicionar o centro geométrico do feixe colimado (ou ponto central) coincidindo com o centro do receptor de imagens (RI)

Raios-X da coluna cervical. Estudo convencional(3 incidências): AP(anteroposterior), P(perfil)eT-(transoral). - Raios-X da coluna cervical com oblíquas (5 incidências): AP, P, TO, OD(oblíqua direita) e OE(oblíqua esquerda) – Finalidade: articulações interapofisárias e forâmens de transição. - Raios-X da coluna cervical funcional (5 incidências) AP, P, TO, Perfil em hiperflexão e hiperextensão. Finalidade: alinhamento vertebral.

INDEFERIDO

Questão 40

Não procedem as alegações do recorrente.

Incidência AP

POSIÇÃO

- Coloque o paciente em decúbito dorsal ou ereto, com os braços ao lado do corpo;
- Alinhe o plano médio-sagital ao RC e à linha média da mesa e/ou ao filme;
- Levantar ligeiramente o queixo, quando necessário, de forma que o ângulo do RC se superponha ao mento da mandíbula sobre a base do crânio (para evitar que a mandíbula se superponha mais que C12);
- Centralizar o chassi em relação ao RC projetado;
- Assegure-se que não há rotação da cabeça ou tórax.

RAIO CENTRAL: RC 15-20º cefálico, para entrar em C5 (borda inferior da cartilagem tireóidea); DFOFI = 100 cm.

COLIMAÇÃO: Nos quatro lados da região da coluna cervical. **RESPIRAÇÃO:** Interromper durante exposição.

TAMANHO DO CHASSI / FILME: 18x24 cm. **ESTRUTURAS MOSTRADAS** Corpos vertebrais de C3 até T2 ou 13, espaço entre pedículos e espaços dos discos intervertebrais claramente vistos. **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

1. Na ausência de rotação os processos espinhosos e articulações esterno-claviculares (se visíveis) devem estar equidistantes das bordas laterais da coluna.
2. A mandíbula e a base do crânio estarão sobrepostas sobre as duas primeiras vértebras cervicais.

Incidência Lateral

POSIÇÃO

- Posicione o paciente na posição ereta lateral, sentado ou em pé, com os ombros contra o porta-filme vertical.

INDEFERIDO



III DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso a análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo VI do Edital 001/2018 que rege este concurso. Fica reiterado que “*A Banca Examinadora se constitui na última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais*”.

Publique-se,

Fortaleza – CE 10 de outubro de 2018.

CONSULPAM