

# Formulário de Resposta de Recurso

## ALTERAÇÃO DO GABARITO

### RECURSOS QUANTO A GABARITOS PRELIMINARES DA PROVA ESCRITA



Protocolo: 0000000013

#### HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - EDITAL Nº 06/2025 - GERAL

#### RECURSO QUANTO A GABARITOS PRELIMINARES DA PROVA ESCRITA

#### RESPOSTA A RECURSO

##### PS 65 - ENFERMEIRO I (OBSTETRÍCIA)

Nº DA QUESTÃO: 33

Venho através deste, respeitosamente, interpor recurso solicitando a alteração do gabarito da questão de número 33 do Edital nº 06/2025 para o cargo de Enfermeiro I (Obstetrícia) considerando as justificativas que seguem:

1.A segunda alternativa traz como gabarito VERDADEIRO para a questão:  
“Perda da função renal (creatinina = 1,00 mg/dl)”

De acordo com o Manual de Gestação de Alto Risco (Brasil, MS, 2022, pg. 154), que consta nas referências indicadas no edital deste certame, a insuficiência renal decorrente da pré-eclâmpsia com sinais de gravidade é identificada pela elevação progressiva dos níveis séricos de creatinina ( $=1,2$  mg/dL).

Ainda, tanto diretrizes nacionais (FEBRASGO), quanto internacionais (ACOG), e a referência Rotinas em Obstetrícia (edição 2016), igualmente indicada no edital supracitado, consideram o seguinte marcador de disfunção renal na pré-eclâmpsia:

•Creatinina sérica  $> 1,1$  mg/dL

ou

•Elevação da creatinina para o dobro do valor basal.

Trago a seguinte fundamentação solicitando à banca que seja considerada a alternativa como FALSA.

2.A quinta alternativa traz como gabarito FALSO para a questão:  
“Doppler umbilical inalterado”.

No capítulo de Doença Hipertensiva Específica da Gravidez (DHEG), do livro Obstetrícia, que consta nas referências

do edital, Rezende explica que:

- As alterações dopplervelocimétricas, especialmente na artéria umbilical, estão mais relacionadas ao comprometimento placentário e à restrição de crescimento fetal (RCF).
- Nem toda pré-eclâmpsia apresenta insuficiência placentária significativa, portanto o Doppler da artéria umbilical pode se manter normal.
- Nas formas tardias de pré-eclâmpsia ou quando não há RCF, o Doppler pode permanecer preservado.

Em resumo, Rezende afirma que:

“O Doppler da artéria umbilical pode apresentar-se normal em muitos casos de pré-eclâmpsia, especialmente nas formas tardias ou leves, não associadas à insuficiência útero-placentária”. Diante disso, a alternativa pode ser considerada VERDADEIRA.

Por fim, cito alguns estudos que demonstram que é possível o doppler estar inalterado na PE.

Estudo/artigo Principais achados

The predictive value of umbilical artery Doppler studies for preeclampsia or fetal growth retardation in a preeclampsia prevention trial (Atkinson et al., 1994)

Disponível em: PubMed PMID: 8134075

DOI: 10.1097/00006250-199404000-00022

Em uma grande

casuística (565 gestantes de baixo risco), a razão S/D elevada na artéria umbilical não foi um bom preditor nem de pré-eclâmpsia nem de restrição de crescimento fetal (FGR). Ou seja: muitas gestantes que desenvolveram PE mantiveram Doppler umbilical “normal”.

Umbilical Artery Doppler and Adverse

Outcomes in Severe Preeclampsia Without Fetal Growth Restriction: A Retrospective Cohort Study (estudo de coorte, 2018–2023)

Disponível em PubMed PMID: 39193058

DOI: 10.7759/cureus.67850

Investigou

gestantes com PE severa mas sem restrição de crescimento fetal (sem FGR). Encontrou que muitas tiveram Doppler umbilical normal ao longo da gestação — e que, quando houve alterações Doppler, havia maior risco de complicações e parto prematuro. Ou seja: a normalidade do Doppler em PE não é incomum.

Revisões sistemáticas / metanálises sobre Doppler materno-placentário

Disponível em PubMed PMID:

29913544

DOI: 10.1055/s-0038-1660777

Diversos artigos e revisões apontam que a melhor predição de PE/RCF vem da avaliação da artéria uterina (fluxo materno-placentário), e não exclusivamente da artéria umbilical — o que implica que a artéria umbilical muitas vezes permanece normal, mesmo em condições de risco.

Frente às justificativas trazidas, a resposta correta seria F-F-V-V-V. Por esse motivo e conforme fundamentação apresentada, solicito mudança do gabarito para LETRA “B”.

RESPOSTA DA BANCA: INDEFERIDO

JUSTIFICATIVA: Questão anulada