



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 04/2023

TARDE

MÉDICO

EMERGENCISTA ADULTO

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **70 (setenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta;



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

Todos sabemos que devemos evitar, na escrita, a repetição de palavras idênticas. Em todas as frases abaixo se fizeram modificações para evitar o efeito desagradável da repetição das palavras sublinhadas. Assinale a opção em que o processo de modificação foi **inadequadamente** identificado.

- (A) o bicentenário de nascimento de José de Alencar é um acontecimento importante já que José de Alencar marcou sua época. / substituição por sinônimo: O bicentenário de nascimento de José de Alencar é um acontecimento importante já que esse escritor marcou sua época.
- (B) os livros estavam empilhados sobre a mesa e como os livros eram consultados repetidamente, os livros não eram dispostos organizadamente na estante. / elipse: Os livros estavam empilhados sobre a mesa e como eram consultados repetidamente, não eram dispostos organizadamente na estante.
- (C) há mais pessoas preocupadas em dar explicações do que pessoas preocupadas em encontrar soluções. / Verbalização de uma expressão nominal: Há mais pessoas preocupadas em dar explicações do que pessoas que se preocupam em encontrar soluções.
- (D) a melhor maneira de manter sua palavra é não dar sua palavra. / Substituição por um pronome pessoal oblíquo: A melhor maneira de manter sua palavra é não dá-la.
- (E) dizem que o silêncio vale ouro. Por isso que o silêncio é tão raro. / Substituição por pronome pessoal reto: Dizem que o silêncio vale ouro. Por isso ele é tão raro.

2

Observe o texto abaixo, retirado de um dicionário de curiosidades sobre o Rio de Janeiro:

“O Rio de Janeiro, de hoje, cidade abastecida de todos os gêneros alimentícios, teve, na sua origem, o peixe como principal elemento de abastecimento, devido à sua própria situação geográfica. O único local que abastecia a cidade, estava situado nas imediações do Mercado Velho, onde além do peixe, eram vendidos frutas, sal, mariscos, farinha e diversos outros alimentos. Posteriormente, com o aparecimento do primeiro empório comercial da cidade, na Rua da Quitanda, que deve seu nome a esse fato, o abastecimento da cidade passou a ter novas fontes”.

Esse texto pertence ao tipo informativo e seu interesse se concentra em

- (A) fornecer novos dados sobre um acontecimento diário.
 (B) chamar a atenção do leitor pela curiosidade do tema.
 (C) veicular informações de caráter histórico.
 (D) ministrar ensinamentos sobre fatos da linguagem.
 (E) mostrar novidades do conhecimento científico.

3

Dois jornais noticiaram um assalto com estruturas gramaticais diferentes:

Jornal 1: Os assaltantes atingiram alguns policiais na saída do banco.

Jornal 2: Alguns policiais foram atingidos pelos assaltantes na saída do banco.

Pode-se dizer corretamente que, nesse caso,

- (A) as duas frases têm rigorosamente o mesmo sentido e o mesmo valor comunicativo.
 (B) na primeira frase os policiais praticam a ação enquanto na segunda sofrem a ação verbal.
 (C) na forma da frase do jornal 2 há uma ambiguidade, que não se encontra na frase do jornal 1.
 (D) as duas frases se encontram na voz passiva, mas de tipos diferentes.
 (E) a forma de voz passiva do jornal 2 pode ser substituída pela forma ativa equivalente “Atingiram-se alguns policiais na saída do banco”.

4

Observe a redação do seguinte texto publicitário:

“Tudo isso (os banquetes do restaurante de um cassino) dentro de um ambiente mais seletivo onde uma relaxante decoração, em harmonia com as múltiplas e belas plantas de interior, põem a nota de distinção desse estabelecimento que, como já dissemos, se destaca pela flexibilidade de seu horário: desde as 21 horas até as 4:30h da madrugada”.

O fragmento não está bem redigido em função de um defeito básico, que é

- (A) a falta de hierarquia nas informações.
 (B) a extensão demasiada do período.
 (C) a ausência de conectores explicativos.
 (D) o pequeno número de inserções esclarecedoras.
 (E) o vocabulário de conteúdo semântico geral.

5

Observe a seguinte frase de Machado de Assis:

“Não há paciência que baste para ouvir um suplicante derramado. Todo suplicante conciso pode estar certo de despacho próximo, porque fixou bem o que disse, sem cansar com palavras sobejas”.

Essa frase alude a um problema redacional, que é o de

- (A) expressar-se por meio de palavras cultas ou eruditas, de difícil entendimento.
 (B) empregarem-se termos sem precisão, que necessitam de outras palavras para explicitá-los.
 (C) apelar para expressões emotivas a fim de convencer o leitor pelo sentimento e não pela razão.
 (D) usar palavras e expressões de cunho popular, que prejudicam a mensagem objetiva do texto.
 (E) utilizar palavras em demasia, sem necessidade comunicativa, cansando inutilmente o leitor.

6

Observe o seguinte trecho, particularmente o papel do observador na descrição realizada:

“Observando-se pela vidraça, via-se, pelo chão, uma série de caixas, todas elas fechadas com cadeados, espalhadas aleatoriamente. Alguns objetos metálicos, semelhantes a borboletas, estavam sobre algumas delas. Num canto, próximo à parede, havia tapetes enrolados e acumulados, numa indicação de saída apressada, confirmada pela grande quantidade de sujeira sobre o assoalho”.

O observador desse trecho descritivo

- (A) demonstra algumas dificuldades na descrição feita em função da situação em que se encontra, vendo o interior da sala por meio da vidraça.
- (B) mostra-se como alguém desconhecedor de algumas realidades descritas, empregando termos gerais na sua designação.
- (C) muda de posto de observação, podendo acrescentar alguns novos ângulos dos objetos descritos.
- (D) emprega todos os sentidos físicos na tentativa de identificar os objetos observados.
- (E) realiza uma seleção positiva de termos na identificação dos objetos, selando tirando conclusões.

7

Assinale a frase que está integralmente expressa em linguagem formal.

- (A) Seja legal com suas crianças. Elas escolherão seu asilo.
- (B) Quem não se comunica se trumbica.
- (C) Quando a gente não sabe o que fazer, não façamos!
- (D) A melhor maneira de formar crianças boas é desconhecida.
- (E) Tem dias que a gente se sente como quem partiu ou morreu.

8

“O filme mostrava a cena de um menino que, por meio de um pequeno buraco na parede, observava uma menina do prédio vizinho, que praticava exercícios de balé. A observação não era cômoda, pois não podia ver todos os gestos da bailarina, assim como não podia mexer-se muito a fim de não ser denunciado em sua espionagem”.

Nesse caso, o observador sofre limitações na descrição da cena citada, causadas

- (A) pela falta de conhecimento específico sobre a dança, que o impede de ver integralmente o fato.
- (B) pelo fato de estar praticando algo indevido, como espiar a bailarina sem o seu conhecimento ou permissão.
- (C) pela sua própria condição física de estar espiando a dança por um pequeno orifício na parede.
- (D) pela circunstância de a própria cena exigir um conjunto de dados específicos que a situação não fornecia.
- (E) pela própria duração temporal do ato descrito, que durava mais do que o tempo disponível do observador.

9

Observe o seguinte trecho, retirado do romance *A Condessa Vésper*, de Aluísio Azevedo:

“Já quase ninguém havia no salão do banquete. Tinham-se os convivas despejados pelas outras salas e pelo jardim, cuja luminária à veneziana começava a derreter-se; alguns coziavam a digestão refestelada pelas poltronas e pelos divãs macios; outros bebericavam ainda aos bufetes e faziam brindes, sobre a posse, à ventura dos cônjuges. A festa, que havia começado desde a véspera, tocava afinal no seu término e dissolvia-se em cansaço”.

A afirmativa correta sobre esse segmento de texto é:

- (A) O trecho é descritivo, mostrando simultaneidade temporal entre os fatos descritos.
- (B) O segmento é narrativo, pois mostra sequência cronológica entre as ações dos personagens.
- (C) O último período do texto serve de informação redundante, dispensável para o entendimento do trecho anterior.
- (D) A cena é vista, partindo de fora para dentro do salão do banquete.
- (E) O trecho mostra as características, qualidades ou especificações das pessoas presentes.

10

A frase abaixo, retirada de um romance de Aluísio Azevedo, em que houve troca **indevida** entre as expressões *ao encontro de / de encontro a*, é:

- (A) Eram Gaspar e Gabriel saídos ao seu encontro.
- (B) E logo a cidade parecia vir a seu encontro, tal era a rapidez com que o escaler deslarga para a praia.
- (C) Os homens, que V. Sa. tem defronte de si e que o guardam à vista, são de confiança e estão pagos para não o deixarem fugir; escusa, por conseguinte, tentar qualquer meio que for de encontro ao que determinei.
- (D) Um velho de longas barbas, estava assentado ao limiar da porta, saiu-lhe ao encontro e perguntou com ar triste: —O senhor naturalmente é o Dr. Gabriel?
- (E) Enquanto sucedia ao pobre Gabriel o que acabamos de ver, Melo Rosa tomava um carro de praça e mandava tocar à toda para Laranjeiras, correndo de encontro a Ambrosina, que devia estar à sua espera.

11

Assinale a frase em que o referente do pronome pessoal sublinhado está corretamente identificado.

- (A) Há três maneiras de se conseguir que algo seja feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo... / algo.
- (B) Cuide de seus livros, não preste atenção aos críticos, nem mesmo os ignore. / livros.
- (C) As almas têm ilusões como pássaro tem asas; isto é o que as sustenta. / almas.
- (D) Crenças dividem as pessoas. As dúvidas as unem. / crenças.
- (E) Fé não é algo que se perca, nós meramente deixamos de moldar nossas vidas por ela. / algo.

12

Assinale o texto a seguir que é classificado como do modo injuntivo de organização discursiva.

- (A) O juiz de futebol é o único ladrão que rouba e sai protegido pela polícia.
- (B) O esporte é a única profissão que, quando você se aposenta, tem de começar a trabalhar.
- (C) Em editor de jornal é alguém que separa o joio do trigo – e imprime o joio.
- (D) Cinema é a fraude mais bonita do mundo.
- (E) Há três maneiras de se conseguir que algo seja feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...

13

Assinale a frase que está inteiramente coerente.

- (A) Há três maneiras de se conseguir que algo seja feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (B) Há três pessoas que podem contestar o seu depoimento no tribunal: eu e o policial que me atendeu.
- (C) Turista: alguém que viaja para ver coisas diferentes e então se queixa de que elas não são iguais.
- (D) O mundo é um livro e aquele que não viaja lê apenas uma página.
- (E) Se estiver em uma estrada distante e desconhecida, ao encontrar uma encruzilhada, tome-a.

14

Há três maneiras de se conseguir que algo seja feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...

A forma correspondente desse pensamento na voz ativa é:

- (A) Há três maneiras de se conseguir que algo se faça: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (B) Há três maneiras de se conseguir de algo ser feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (C) Há três maneiras de se conseguir que façam algo: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (D) Há três maneiras de se conseguir que algo fosse feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (E) Há três maneiras de se conseguir que algo será feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...

15

Todos os pensamentos abaixo estão divididos em dois períodos, separados por um ponto. Assinale a opção em que a substituição desse ponto por um conector se fez de forma adequada.

- (A) Seja legal com suas crianças. Elas escolherão seu asilo. / mesmo que elas escolham seu asilo.
- (B) Monólogo é uma pessoa falando sozinha. Diálogo são duas. / enquanto diálogo são duas.
- (C) As crianças encontram tudo em nada. Os homens encontram nada em tudo. / à medida que os homens encontram nada em tudo.
- (D) Toda criança é um artista. O problema é como permanecer artista depois. / portanto o problema é como permanecer artista depois.
- (E) Eu tinha seis teorias de como educar crianças. Agora tenho seis filhos e nenhuma teoria. / embora agora tenha seis filhos e nenhuma teoria.

Raciocínio Lógico Matemático

16

Lúcia e Patrícia têm, juntas, R\$ 630,00. Se Lúcia der $\frac{1}{4}$ da quantia que possui para Patrícia, Patrícia ficará com o dobro da quantia que Lúcia ficará.

Inicialmente, a quantia que Patrícia possuía era

- (A) R\$ 250,00.
- (B) R\$ 270,00.
- (C) R\$ 280,00.
- (D) R\$ 350,00.
- (E) R\$ 380,00.

17

Considere todas as sequências de 5 letras que podem ser formadas com as letras da sigla PMSJC, sem repetição. Por exemplo, MSPJC e SPJCM são duas delas.

Dessas sequências, a quantidade daquelas nas quais as letras S, J e C aparecem nesta ordem (não necessariamente juntas) é igual a

- (A) 60.
- (B) 45.
- (C) 30.
- (D) 20.
- (E) 15.

18

Três jardineiros tratam de um gramado quadrado com 40 m de lado em 2 horas. O tempo no qual 2 jardineiros tratarão de um gramado quadrado com 60 m de lado é de

- (A) 4h30min.
- (B) 5h20min.
- (C) 6h45min.
- (D) 7h15min
- (E) 7h30min.

19

Um dado cúbico “viciado”, com as faces numeradas de 1 a 6, é tal que a probabilidade de ocorrência do número 1 é igual à probabilidade de ocorrência do número 6 e ambas são iguais a $\frac{1}{8}$.

As probabilidades de ocorrência de cada uma das outras 4 faces são iguais entre si.

Quando esse dado é lançado, a probabilidade de ocorrer um número maior do que 4 é igual a

(A) $\frac{5}{16}$.

(B) $\frac{3}{16}$.

(C) $\frac{3}{8}$.

(D) $\frac{1}{4}$.

(E) $\frac{1}{2}$.

20

Considere a sentença:

“Qualquer que seja o número real x , existe um número real y tal que $x + y = 0$ ”.

A negação lógica dessa sentença seria:

(A) Para nenhum número real x , existe um número real y tal que $x + y = 0$.

(B) Qualquer que seja o número real x , não existe um número real y tal que $x + y = 0$.

(C) Existe um número real x tal que qualquer que seja o número real y tem-se $x + y \neq 0$.

(D) Existem números reais x e y tais que $x + y \neq 0$.

(E) Qualquer que seja o número real x , existe um número real y tal que $x + y \neq 0$.

21

Três irmãos, Gabriel, Hugo e Ivan, fazem aniversário no mesmo dia. Hugo é 2 anos mais velho do que Gabriel e 2 anos mais novo do que Ivan.

Certo dia em que eles faziam aniversário, Gabriel perguntou:

“Daqui a quantos anos a soma de nossas idades terá passado de 100 pela primeira vez?”

Hugo, que é bom em cálculos, respondeu corretamente:

“Daqui a 11 anos.”

No dia em que esse diálogo ocorreu, Ivan tinha

(A) 21 anos.

(B) 22 anos.

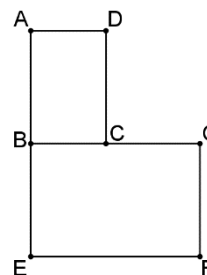
(C) 23 anos.

(D) 24 anos.

(E) 25 anos.

22

A figura abaixo mostra dois retângulos ABCD e EFGH, semelhantes tais que $\frac{AD}{BE} = \frac{AB}{EF}$.



Sabe-se que $AD = 4\text{m}$, $EF = 9\text{m}$ e que B é o ponto médio do segmento AE.

A área do triângulo BDF em m^2 é

(A) 34.

(B) 35.

(C) 36.

(D) 38.

(E) 39.

23

No plano cartesiano, o ponto P possui coordenadas iguais e é equidistante dos pontos $(-1, 7)$ e $(1, 3)$.

O ponto P é

(A) $(9, 9)$.

(B) $(10, 10)$.

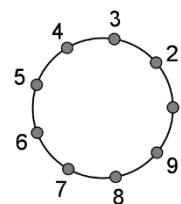
(C) $(11, 11)$.

(D) $(12, 12)$.

(E) $(13, 13)$.

24

A figura abaixo mostra uma circunferência com nove pontos numerados de 1 a 9. A expressão “dar um pulo” significa mover-se de um ponto da circunferência para o ponto seguinte no sentido anti-horário.



João está no ponto número 6 da figura e dará 2023 pulos.

Após os pulos, João estará no ponto número

(A) 2.

(B) 4.

(C) 5.

(D) 7.

(E) 8.

25

Três latas, X, Y e Z estão em uma prateleira. Uma é branca, outra é amarela e outra é marrom. Elas são iguais em tamanho, mas possuem pesos diferentes.

Sabe-se que

- a lata branca é a mais pesada;
- a lata X não é branca;
- a lata Y é mais leve que a lata X e não é marrom.

É correto concluir que

- (A) a lata X é a mais pesada.
 (B) a lata Y é amarela.
 (C) a lata Z é marrom.
 (D) a lata X é branca.
 (E) a lata Z é a mais leve.

Atualidades

26

As doenças transmitidas por vetores, como a dengue, podem ser afetadas por mudanças climáticas e ambientais.

A respeito da relação entre saúde e meio ambiente no caso da dengue, analise as afirmativas a seguir.

- I. A dengue é uma doença infecciosa afetada pelo clima, como pode ser comprovado por sua manifestação sazonal, mais presente em períodos de verão.
- II. O aumento da intensidade da doença é causado por variáveis biológicas e contextuais, como a presença de populações vulneráveis ao sorotipo circulante, somada às condições ambientais e de vida da população afetada.
- III. A dengue é causada por protozoários transmitidos pela fêmea do mosquito da espécie *Anopheles*, mais abundante ao entardecer e ao amanhecer, disseminada em regiões silvestres e urbanas.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
 (B) I e II, apenas.
 (C) I e III, apenas.
 (D) II e III, apenas.
 (E) I, II e III.

27

Leia a definição de racismo estrutural do filósofo Silvio Almeida:

Trata-se de uma forma sistemática de discriminação que tem a raça como fundamento, e que se manifesta por meio de práticas conscientes ou inconscientes que culminam em desvantagens ou privilégios para indivíduos, a depender do grupo racial ao qual pertençam. Estas práticas discriminatórias são a materialização de uma estrutura social ou de um modo de socialização que tem o racismo como um de seus componentes orgânicos. Dito de modo mais direto: as instituições são racistas porque a sociedade é racista. Não é algo criado pela instituição, mas é por ela reproduzido.

Adaptado de ALMEIDA, Silvio Luiz de. *O que é racismo estrutural?* Belo Horizonte: Letramento, 2018. p. 25 e 36.

Com base no trecho, assinale a afirmativa que interpreta corretamente aspectos do racismo estrutural.

- (A) O racismo é um fenômeno psicológico próprio de grupos isolados que manifestam atitudes e ações discriminatórias.
 (B) As práticas discriminatórias podem ocorrer de forma inconsciente e, portanto, não intencional.
 (C) O racismo resulta de uma patologia social ou de um desarranjo institucional, em que a ideologia racial predomina.
 (D) A discriminação racial deixa de ser sistemática a longo prazo, sendo substituída pela marginalização econômica e social.
 (E) O racismo cometido por um indivíduo ou reforçado pelas escolas, imprensa e tecnologias, como os algoritmos, é uma anomalia social.

28

A respeito das perspectivas da indústria brasileira frente aos desafios globais da atualidade, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A segmentação da produção industrial em cadeias de valor disseminadas por vários países era vista como um benefício do processo de globalização, mas, depois da pandemia, ficou evidente que, também, poderia ser um fator de risco.
 () O comércio internacional encontra-se marcado por uma maior intervenção por parte dos Estados, preocupados em garantir sua segurança em áreas fundamentais como saúde e alimentação, por exemplo.
 () A agenda de sustentabilidade representa um limitador para o Brasil se projetar externamente, pois o país possui uma pegada de carbono menor do que a de seus concorrentes industrializados.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
 (B) F – V – V.
 (C) F – V – F.
 (D) V – V – F.
 (E) V – V – V.

29

A prática secular de presentear chefes de Estado é sinal de boa vontade e diplomacia, recorrente no mundo todo. Em visita a outras nações, chefes de Estado costumam presentear o anfitrião com algo que remeta ao país do visitante. O anfitrião retribui com um presente de seu país. A troca de presentes é uma tradição entre os representantes e um gesto de cortesia e hospitalidade.

Adaptado de <https://www.gov.br/planalto/pt-br/conheca-a-presidencia>

Assinale a opção que indica corretamente o destino de objetos recebidos pela Presidência da República do Brasil em cerimônias oficiais com chefes de Estado e de governo.

- (A) Bens consumíveis, como por exemplo doces, frutas e bebidas, devem ser incorporados ao patrimônio público.
- (B) Itens de natureza personalíssima, como roupas ou perfumes, devem ser doados, para evitar o uso de função em benefício próprio.
- (C) Todo acervo de objetos recebidos pela Presidência é declarado de interesse pessoal e compõe o patrimônio privado do mandatário da nação.
- (D) Joias e presentes de alto valor ofertados em caráter oficial por outros governos devem integrar o acervo público da Presidência.
- (E) Obras de arte presenteadas em cerimônias oficiais são objetos intangíveis, motivo pelo qual estão isentas de serem declaradas para a União.

30

Em outubro, o Brasil assumiu, pelo período de um mês, a presidência do Conselho de Segurança das Nações Unidas (ONU), órgão composto por cinco membros permanentes – China, Estados Unidos, França, Reino Unido e Rússia – e um grupo de 10 membros não permanentes com mandatos de dois anos. O Brasil ocupa uma das 10 vagas rotativas no biênio 2022/23.

Adaptado de <https://agenciabrasil.ebc.com.br>

As afirmativas a seguir indicam corretamente atribuições do Conselho de Segurança da ONU, **exceto uma**. Assinale-a.

- (A) Determinar se existe uma ameaça para a paz.
- (B) Elaborar planos de regulamentação de armamentos.
- (C) Recomendar o ingresso de novos membros na ONU.
- (D) Investigar toda situação que possa vir a se transformar em um conflito internacional.
- (E) Submeter à aprovação da Assembleia Geral da ONU a aplicação de sanções econômicas para deter agressões.

Legislação da Saúde

31

Com base nos objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde previstos na Lei 8.080/90, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- () Um dos objetivos do SUS diz respeito à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- () A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde está no campo de abrangência da Saúde do Trabalhador.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) F – F – F.
- (C) V – V – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – F.

32

Assinale a opção que corresponde a uma das competências da direção municipal do Sistema Único de Saúde – SUS.

- (A) Coordenar ações de vigilância epidemiológica.
- (B) Controlar e avaliar as redes hierarquizadas do SUS.
- (C) Definir e coordenar os sistemas de vigilância sanitária.
- (D) Fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (E) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

33

Acerca das Conferências e Conselhos de Saúde, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O Conselho de Saúde é um órgão colegiado de caráter permanente, deliberativo, que deve ser composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- () A Conferência de Saúde, composta por vários segmentos sociais, tem a função de fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) F – F – F.
- (C) V – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – V.

34

Considerando os níveis de assistência à saúde, assinale a opção que corresponde a um serviço de atenção secundária ou de média complexidade.

- (A) Consultórios de rua.
- (B) Unidades Básicas de Saúde.
- (C) Ambulatórios de cardiologia.
- (D) Unidades de terapia Intensiva.
- (E) Unidades de ensino e pesquisa.

35

As ações de saúde empregadas para reabilitar as funções motoras e de fala de um paciente que sofreu um acidente vascular cerebral são classificadas como:

- (A) Promoção da Saúde.
- (B) Proteção Específica.
- (C) Atenção Secundária.
- (D) Atenção Terciária.
- (E) Atenção Quaternária.

36

Com base nas disposições acerca da organização do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Para que uma região de saúde seja instituída ela deve conter minimamente serviços de vigilância em saúde ambiental e de vigilância sanitária.
- II. Em relação às Regiões de Saúde, cabe aos entes federativos definir seus limites geográficos e a população usuária das ações e serviços.
- III. Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) II e III, apenas.

37

Com base nos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. O serviço de saúde deve possuir equipe multiprofissional dimensionada de acordo com seu perfil de demanda.
- II. Uma das responsabilidades dos serviços de saúde é promover a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma permanente em conformidade com as atividades desenvolvidas.
- III. O serviço de saúde deve executar ações de gerenciamento dos riscos de acidentes inerentes às atividades desenvolvidas.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I, II e III.

38

De acordo com os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, tais serviços devem estabelecer estratégias e ações voltadas para Segurança do Paciente.

Entre essas ações estão mecanismos para

- (A) promover o autocuidado.
- (B) prevenir úlceras por pressão.
- (C) estimular a proteção específica.
- (D) estimular a promoção da saúde.
- (E) orientar a identificação de riscos.

39

De acordo com as disposições normativas acerca da segurança do paciente, os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até

- (A) 24 horas a partir do ocorrido.
- (B) 36 horas a partir do ocorrido.
- (C) 48 horas a partir do ocorrido.
- (D) 72 horas a partir do ocorrido.
- (E) 96 horas a partir do ocorrido.

40

Assinale a opção que corresponde a uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Transversalidade.
- (B) Valorização do trabalhador.
- (C) Autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (D) Fortalecimento do controle social.
- (E) Indissociabilidade entre atenção e gestão.

Conhecimentos Específicos

41

Paciente masculino, 60 anos, com antecedente de hipertensão, diabetes mellitus tipo 2 e dislipidemia, admitido por infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST.

Evolui com parada cardiorrespiratória (PCR) integralmente assistida e conduzida conforme diretrizes do *Advanced Cardiac Life Support* (ACLS), com duração de 20 minutos e tendo sido identificado ritmo de fibrilação ventricular (FV) por 4 vezes na checagem de ritmo.

Após, evoluiu com retorno à circulação espontânea (RCE).

Sobre a situação acima, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () No atendimento dessa PCR, conforme protocolo ABCDE, o estabelecimento de via aérea definitiva com tubo orotraqueal ou máscara laríngea é prioridade, sendo a primeira conduta a ser tomada pelo médico presente, de preferência durante o primeiro ciclo de RCP ou durante o primeiro intervalo entre ciclos.
- () Como o paciente apresentou ritmo de FV 2 ou mais vezes, está indicado uso de um antiarrítmico, seja amiodarona ou lidocaína.
- () Se foi escolhida amiodarona, duas doses - a primeira de 300 mg e a segunda de 150 mg - devem ter sido realizadas.
- () Após a RCE, esse paciente deve ter sido encaminhado imediatamente à hemodinâmica para realização de cineangiogramia de urgência.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V – V.
- (B) F – V – F – V.
- (C) F – V – V – F.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – V – V – V.

42

Paciente masculino de 65 anos, hipertenso, diabético e doente renal crônico dialítico por permcath em veia jugular interna direita, é encaminhado da clínica de hemodiálise por mal-estar, astenia e hipotensão durante sessão de diálise.

Apresenta-se sonolento, com tempo de enchimento capilar de 4 segundos, *mottling score* de 3, FR de 24 irpm, PA de 75x45 e FC de 120.

Exames laboratoriais com Hb 8.2, Ht 25, leucócitos 17.500, neutrófilos 14.000 com 1500 bastonetes, linfócitos de 1400, Na 137, K de 5.7, Ca T 9.1, albumina 3.5, Mg 1.9, Ur 195, Cr 7.5, pH 7.31, PCO₂ 39, PO₂ 87, SO₂ 94% e HCO₃ 18.

A conduta imediata mais adequada é

- (A) administração de furosemida, gluconato de cálcio e solução polarizante.
- (B) hemodiálise de urgência pelo permcath já existente.
- (C) coleta de culturas periféricas e do cateter de diálise, início de ceftriaxona 2g endovenosa e expansão volêmica com ringer lactato.
- (D) coleta de culturas periféricas e do cateter de diálise, início de ceftazidima 1g 8/8h endovenosa, vancomicina 2g endovenosa e expansão volêmica com ringer lactato.
- (E) convocação da equipe de cirurgia vascular do hospital para remoção do cateter de hemodiálise com urgência.

43

Paciente feminina de 32 anos, asmática e obesa, admitida no pronto-socorro por taquidispneia, tosse e sibilância difusa com evolução há 1 dia após início de reforma em seu domicílio.

Refratária após medidas iniciais otimizadas, encontra-se em máscara não-reinalante 15 L/min, com uso de musculatura acessória, com tiragem intercostal, sem conseguir falar palavras completas, com frequência respiratória de 32 irpm, sonolenta, FC 125 batimentos por minuto, PA 125 x 75 mmHg e tempo de enchimento capilar < 3s.

Sobre o caso descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) Como a paciente é asmática, pode ser feita tentativa com ventilação não-invasiva, com boa resposta.
- (B) Deve ser tentado novo ciclo de medidas com SABA, nova dose de corticoide endovenosa, adrenalina subcutânea e sulfato de Mg.
- (C) Se a opção for por intubação orotraqueal, deve ser colocado apenas um coxim suboccipital para obter a sniffing position.
- (D) Se a opção for por intubação orotraqueal, deve ser priorizada a utilização de cetamina como hipnótico, por seu efeito broncodilatador.
- (E) A decisão acerca da via aérea deve ser tomada em leito de terapia intensiva, com transferência imediata da paciente, uma vez que ela se encontra estável hemodinamicamente.

ATENÇÃO: o caso a seguir se refere às duas próximas questões

Paciente masculino de 55 anos, previamente hipertenso, diabético tipo 2, com histórico de infarto agudo do miocárdio há 5 anos, tendo sido realizada angioplastia com stent em artéria descendente anterior, foi admitido na sala de emergência do pronto socorro há 24h com quadro de pneumonia comunitária. Evolui com choque séptico, insuficiência respiratória com necessidade de intubação orotraqueal.

No início do seu plantão, você recebe o paciente em uso de noradrenalina na vazão de 0,45 mcg/kg/min e é chamado para avaliá-lo pois o mesmo se encontra com PAM de 67 mmHg, FC de 60 bpm, tempo de enchimento capilar de 5s e lactato arterial de 5 mmol/L, ventilando em modo assistido controlado, bem acoplado à ventilação mecânica e sem assincronias.

Você realiza exame de ultrassonografia *point of care* e identifica: veia cava inferior com diâmetro de 2, 8 cm, sem variação com movimentos respiratórios, pulmões com > 3 linhas B por campo em bases, derrame pleural moderado à direita, diâmetro da via de saída do ventrículo esquerdo (VSVE) de 1,8 cm e integral da velocidade do fluxo da VSVE de 10 cm.

44

Considerando que o paciente tem 1,8 m² de área de superfície corpórea, a conduta mais adequada frente ao tipo de choque identificado é

- (A) associar corticoide e dobutamina.
- (B) associar corticoide e vasopressina.
- (C) realizar nova expansão volêmica com 500 mL de ringer lactato.
- (D) associar vasopressina e realizar expansão volêmica com 500 mL de ringer lactato.
- (E) associar dobutamina e realizar expansão volêmica com 500 mL de ringer lactato.

45

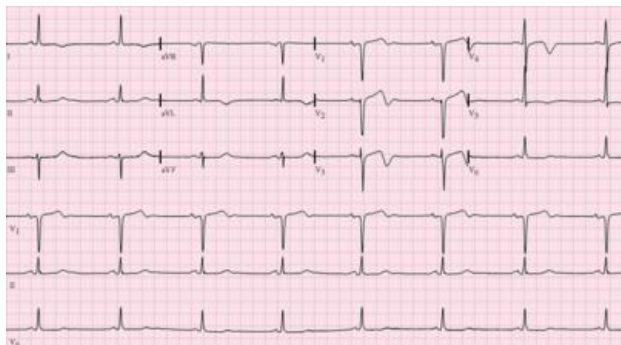
Assinale a opção que indica, respectivamente, o débito cardíaco e o índice cardíaco aproximado do paciente.

- (A) 1.5 L/min e 2,7 L/min/m².
- (B) 1.5 L/min e 0,8 L/min/m².
- (C) 6.1 L/min e 3,4 L/min/m².
- (D) 6.1 L/min e 10,9 L/min/m².
- (E) 1.5 L/min e 3,4 L/min/m².

46

Paciente feminina de 75 anos, hipertensa, diabética, com histórico de doença arterial coronariana, 2 infartos agudos do miocárdio prévios, é admitida no pronto-socorro com queixa de dor torácica tipo B há cerca de 8 horas da entrada. Exames laboratoriais mostram duas dosagens de troponina ultrasensível negativas e com intervalo de 2 horas entre as coletas.

Paciente refere melhora importante das queixas após analgesia com 2g de dipirona endovenosa, 100 mg de cetoprofeno endovenoso, 5 mg de nitrato sublingual e 2 mg de morfina endovenosa. O eletrocardiograma da admissão é o da imagem a seguir.



Eletrocardiograma de 12 derivações, com onda P precedendo todos os complexos QRS, sem supra ou infradesnivelamento do segmento ST e com onda T bifásica (positiva e depois negativa) em V2, V3 e V4.

Frente ao quadro descrito, a melhor conduta é

- (A) internação hospitalar com medidas para síndrome coronariana aguda e realização de angiotomografia de coronárias.
- (B) alta hospitalar com orientações e realização de angiotomografia de coronária ambulatorialmente.
- (C) internação hospitalar e realização de cineangiocoronariografia precocemente.
- (D) realização de trombólise com alteplase.
- (E) internação hospitalar e realização de teste ergométrico em leito de UTI.

47

Paciente feminina de 34 anos, com histórico de nefrolitíase de repetição e dor neuropática crônica em membro inferior esquerdo, usuária crônica de dipirona 2g via oral a cada 6 horas, cetoprofeno 100 mg via oral a cada 12 horas, tramadol 50 mg via oral a cada 6 horas, amitriptilina 50 mg via oral uma vez por dia e gabapentina 600 mg via oral a cada 8 horas, é admitida no pronto atendimento com queixa de lombalgia à esquerda, febre, hematúria e diminuição do volume urinário há 1 dia.

Ao exame físico, se encontra em regular estado geral, com FC 115 bpm, PA 115x75, tempo de enchimento capilar < 3s, frequência respiratória de 16 irpm, sonolenta, com pupilas isofotorreagentes e apresentando mioclonias difusas e recorrentes.

Exames laboratoriais evidenciando: Hb 12.4, Ht 37, leucócitos totais 12.000, plaquetas 245.000, Cr 4.2, Ur 140, K 5.1, Na 147, lactato 1.0 mmol/L, exame de elementos anormais do sedimento urinário com mais de 1.000.000 hemácias e mais de 1.000.000 leucócitos.

Sobre o caso, assinale a provável etiologia do quadro neurológico apresentado pela paciente.

- (A) Intoxicação por opioide.
- (B) Sepsis de foco urinário.
- (C) Intoxicação por gabapentina.
- (D) Uremia.
- (E) Intoxicação por antidepressivos tricíclicos.

48

Paciente masculino de 65 anos, ex-tabagista e com diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica, em tratamento de leucemia mieloide aguda com último ciclo de quimioterapia há 8 dias, sem histórico de internações ou antibioticoterapia recentes, admitido no pronto atendimento por relato de febre aferida no mesmo dia de 38,5°C.

Ao exame físico, em regular estado geral, febril, prostrado, hipocorado 2+/4, desidratado 2+/4, anictérico, com FC 105 bpm, PA 120x85 mmHg, TEC < 3s, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações, sem queixas de vias aéreas superiores ou urinárias.

Realizados exames laboratoriais evidenciando: Hb 8.4 Ht 24, leucócitos totais 1000, neutrófilos 450, linfócitos 400, plaquetas 90.000, Ur 35, Cr 0.9, lactato arterial 1.2 mmol/L, Na 133, K 4.1, Mg 1.8.

Sobre o caso, assinale a afirmativa verdadeira.

- (A) Trata-se de um caso de febre de origem obscura, com necessidade de investigação de foco infeccioso com exames de imagem e hemoculturas, bem como início de antibioticoterapia guiada apenas quando houver resultado das mesmas.
- (B) Trata-se de caso de neutropenia febril, devendo-se proceder imediatamente com internação hospitalar, coleta de culturas e início de antibioticoterapia empírica de amplo espectro com cobertura para GRAM negativos, especialmente pseudomonas.
- (C) Trata-se de caso de neutropenia febril, devendo-se proceder imediatamente com internação hospitalar, coleta de culturas e início de antibioticoterapia empírica de amplo espectro com cobertura para GRAM negativos, especialmente pseudomonas, e GRAM positivos com vancomicina.
- (D) Trata-se de caso de neutropenia febril, tendo em vista que paciente não apresenta instabilidade hemodinâmica ou disfunção orgânica, podendo-se proceder com hidratação endovenosa e posterior alta com antibioticoterapia via oral com cobertura anti-pseudomonas.
- (E) Trata-se de caso de neutropenia febril e, tendo em vista que paciente não apresenta instabilidade hemodinâmica ou disfunção orgânica, pode-se proceder com hidratação endovenosa, coleta de culturas e retorno em 48h para prescrição de antibioticoterapia guiada.

49

Assinale a opção que apresenta um antibiótico que **não** cobre infecções causadas por *Pseudomonas aeruginosa*.

- (A) Ciprofloxacino.
- (B) Ceftazidima.
- (C) Piperacilina-Tazobactam.
- (D) Meropenem.
- (E) Ceftriaxona.

ATENÇÃO: o caso a seguir se refere as duas próximas questões

Paciente feminina de 57 anos, hipertensa e diabética tipo 2 insulino-dependente com tratamento irregular, admitida no pronto socorro há 36 horas por acidente vascular encefálico isquêmico em topografia de artéria cerebral média esquerda, fora de tempo de trombólise.

Durante o seu plantão, a paciente evolui com rebaixamento do nível de consciência e é entubada para proteção de vias aéreas. Ao exame físico pós-intubação, encontra-se em RASS -5 sem sedoanalgesia contínua, com anisocoria esquerda > direita, mantendo hemiplegia dimidiada à direita, pressão arterial de 200x120 mmHg, FC de 65 bpm, ventilando em modo controlado, bem acoplado e sem assincronias, com ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações.

Exames laboratoriais pós intubação evidenciando Hb 12.2, Ht 36, leucócitos 9500, plaquetas 240.000, Ur 40, Cr 1.2, Na 132, K 4.2, Mg 1.9, pH 7.30, pCO₂ 58, pO₂ 130 e HCO₃ 23.

Realizada tomografia computadorizada de crânio sem contraste, mostrada abaixo.



Tomografia computadorizada de crânio sem contraste, com hipodensidade fronto-parieto-temporal volumosa à esquerda, apagamento de sulcos e desvio contralateral da linha média.

50

A conduta imediata mais adequada é

- (A) introdução de vasodilatador endovenoso (nitroprussiato) para redução da pressão arterial com alvo de PA de 185x75 mmHg.
- (B) administração de NaCl 20% endovenoso na dose de 0,7 ml/kg em 10 minutos.
- (C) correção da hiponatremia com NaCl 3% para elevação de 8 mEq em 24h.
- (D) solicitar avaliação da neurologia, suspender anticoagulação profilática e AAS.
- (E) administração de dose de ataque de fenitoína na dose de 20 mg/kg e manutenção com 100 mg 8/8h após.

51

Ainda sobre o caso anterior, após estabilização clínica, a conduta para resolução da causa do rebaixamento do nível de consciência é:

- (A) Abordagem neurocirúrgica de urgência para implante de derivação ventricular externa.
- (B) Encaminhamento a trombectomia mecânica de urgência.
- (C) Manutenção de medidas de neuroproteção e medidas para acidente vascular encefálico isquêmico (AAS, estatina e controle de PA).
- (D) Realização de eletroencefalograma para avaliação e manejo de crises convulsivas.
- (E) Abordagem neurocirúrgica de urgência para craniectomia descompressiva.

52

Sobre o manejo de pacientes com traumatismo crânio-encefálico (TCE), é correto afirmar que

- (A) em pacientes com TCE moderado atendidos nas primeiras 3 horas após o evento, deve-se administrar ácido tranexâmico na dose de 1g endovenoso a cada 8 horas.
- (B) em pacientes com TCE grave, faz parte do cerne do tratamento a administração de dexametasona, endovenosa, com bolus de 10 mg inicialmente e manutenção de 4 mg a cada 6 horas.
- (C) em pacientes que evoluem para quadros de hiperatividade simpática paroxística, deve ser feito manejo agressivo com medicações analgésicas e hipnóticas, dando-se preferência para fentanil e quetamina.
- (D) o estabelecimento de uma via aérea avançada pode ser postergado em pacientes com pontuação na escala de coma de Glasgow menor ou igual a 8 e sinais de herniação cerebral, se existirem indícios de proteção de vias aéreas no exame físico.
- (E) todos os pacientes com TCE grave e necessidade de intubação orotraqueal devem ser hiperventilados nas primeiras horas, ainda que não tenham sinais de hipertensão intracraniana, visando a manter parâmetros neuroprotetores.

53

Paciente feminina, 37 anos, testemunha de Jeová, hipertensa, diabética, com antecedente de miomatose uterina e sangramento vaginal recorrente, procura o pronto-socorro por quadro de astenia em piora nos últimos dias e palidez cutânea.

Ao exame físico, em regular estado geral, vigil, lúcida, orientada em tempo e espaço, hipocorada +++/4+, hidratada, ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações, FC 87 bpm, FR 16 irpm, PA 120x75 mmHg.

Exames laboratoriais evidenciando Hb 6.7, Ht 20.8, leucócitos 7500, plaquetas 550.000, Ur 37, Cr 0.7, Na 137, K 4.1.

Assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Como houve resultado de Hb < 7 e a paciente apresenta sintomas decorrentes da anemia, é mandatária transfusão de pelo menos 1 concentrado de hemácias, ainda que isso resulte em conflitos com a paciente ou com familiares.
- (B) Se a paciente concordar em receber hemocomponentes, essa decisão deve ser imediatamente comunicada pela equipe médica a seus familiares, bem como registrada em prontuário médico, visando evitar conflitos futuros com os mesmos.
- (C) Deve ser acionado imediatamente o setor jurídico do hospital, tendo em vista potenciais conflitos que podem vir a ocorrer entre a paciente, seus familiares e a equipe médica, desencadeados pela possível não aceitação de transfusões sanguíneas.
- (D) Como a paciente não apresenta instabilidade clínica, a conduta mais adequada é proceder imediatamente com alta hospitalar e orientá-la a procurar um médico hematologista especializado no atendimento de pacientes que são testemunhas de Jeová, uma vez que só ele teria capacitação para atendê-la de maneira adequada.
- (E) Como a paciente não apresenta instabilidade clínica decorrente da anemia, deve-se respeitar sua autonomia, caso ela não deseje receber transfusões sanguíneas, bem como devem ser apresentadas demais opções terapêuticas para o diagnóstico em questão, a fim de que se logre um tratamento que não contrarie as crenças religiosas da paciente.

54

Dos quadros a seguir, assinale o que mais provavelmente irá se beneficiar da realização de ventilação não invasiva (VNI).

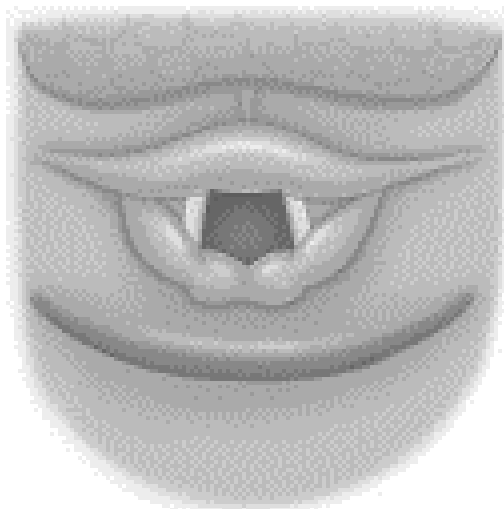
- (A) Paciente internado por doença pulmonar obstrutiva crônica exacerbada, evoluindo com acidose hipercápnica.
- (B) Paciente internado por insuficiência cardíaca perfil L.
- (C) Paciente internado por exacerbação asmática, evoluindo com insuficiência respiratória e rebaixamento do nível de consciência.
- (D) Paciente com acidente vascular encefálico recente e internado por pneumonia aspirativa.
- (E) Paciente com COVID19 leve, sem necessidade de oxigenoterapia.

ATENÇÃO: o caso a seguir refere-se às duas próximas questões.

Paciente de 57 anos, masculino, hipertenso, com miocardiopatia isquêmica e insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida, pouco aderente ao tratamento medicamentoso, recém-admitido na sala de emergência trazido por familiares por desconforto respiratório, dispneia paroxística noturna e ortopneia progressivos há 1 semana.

Na admissão, em mau estado geral, taquidispneico com FR 35, com uso de musculatura acessória, SpO2 92% em uso de máscara não reinalante 15 L/min, com PA 100x60 mmHg, FC 75 bpm, ausculta cardíaca com bulhas cardíacas hipofonéticas, sem sopros e ausculta pulmonar com estertores bilaterais difusamente e murmúrio vesicular diminuído em base direita.

Optou-se, então, por intubação orotraqueal. Realizado posicionamento correto do doente, pré-oxigenação, indução e laringoscopia direta com lâmina curva nº 4, com ajuste bimanual da posição da via aérea. Na melhor posição encontrada, visualizada via aérea conforme imagem a seguir.



Via aérea com visualização de epiglote, valéculas e parcial da glote, cordas vocais.

55

A classificação de Cormack-Lehane modificada da via aérea do paciente em questão é

- (A) I.
- (B) IIa.
- (C) IIb.
- (D) III.
- (E) IV.

56

Após estabilização respiratória, foi procedida avaliação com ultrassonografia *point of care*. Durante o exame dos campos pulmonares, foi visualizada a seguinte imagem.

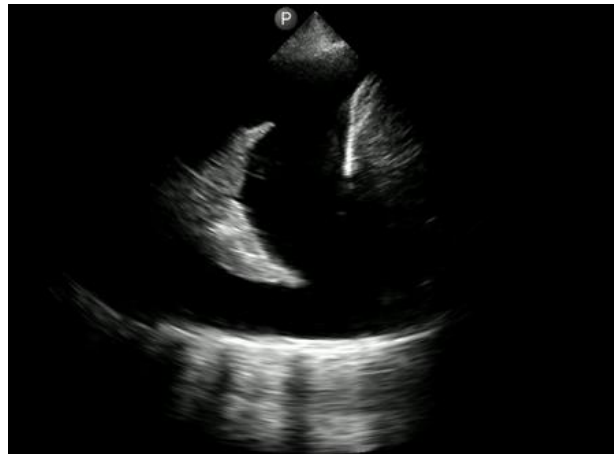


Imagem de ultrassonografia torácica com visualização de estrutura hiperecogênica triangular, com presença de regiões mais e menos hiperecogênicas de maneira intercalada, cercada por material homogeneamente hipoeecogênico.

Assinale a opção que descreve o achado.

- (A) Ausência de pneumotórax, com "sinal da praia".
- (B) Presença de pneumotórax, com "sinal do código de barras".
- (C) Hemotórax maciço.
- (D) Derrame pleural com atelectasia compressiva do pulmão.
- (E) "Lung pulse" por propagação de batimentos cardíacos.

57

Paciente de 23 anos, masculino, com antecedente de depressão e transtorno de personalidade borderline, admitido no pronto-socorro por tentativa de autoextermínio com ingestão de cerca de 20g de paracetamol há cerca de 1 hora.

Entre outras medidas em casos de intoxicação aguda, o seguinte antídoto pode ser usado no caso descrito:

- (A) Naloxone.
- (B) Flumazenil.
- (C) Bicarbonato de sódio.
- (D) Acetilcisteína.
- (E) Vitamina K.

ATENÇÃO: o caso a seguir se refere as duas próximas questões

Paciente de 26 anos, masculino, em acompanhamento psiquiátrico irregular por esquizofrenia paranoide, admitido na sala de emergência por quadro de surto psicótico com risco de heteroagressão.

Na entrada, mantendo discurso desconexo, paranoide, agitado e agressivo, com necessidade de contenção química e mecânica, PA 120x70, FC 120, FR 28, SpO2 100%, ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações.

Após administração de haloperidol 5 mg IM por três vezes e clorpromazina 25 mg IM por duas vezes, paciente evolui com melhora da agitação, porém com alteração no traçado da cardiocopia.

Após a troca da monitorização para o carro de emergência, é impresso o ECG da imagem:



Eletrocardiograma contínuo de uma derivação, traçado sem onda P visualizada, com QRS alargado e amplitudes progressivamente variáveis, ora com aumento progressivo, ora com diminuição progressiva.

58

O diagnóstico eletrocardiográfico do caso em questão é

- (A) taquicardia supraventricular com aberrância de condução.
- (B) taquicardia ventricular monomórfica.
- (C) taquicardia atrial multifocal.
- (D) taquicardia ventricular polimórfica.
- (E) fibrilação atrial de alta resposta ventricular.

59

Se o paciente mantiver o ritmo previamente mostrado e estabilidade hemodinâmica, a conduta mais adequada é

- (A) manter monitorização hemodinâmica e aguardar reversão espontânea do ritmo.
- (B) administrar amiodarona EV 150 mg em dose de ataque e 900 mg EV dose de manutenção durante 24h.
- (C) administrar metoprolol 5 mg EV em bolus lento, podendo repetir até 15 mg.
- (D) administrar sulfato de magnésio 2g EV em 15 minutos.
- (E) realizar cardioversão elétrica sincronizada com 50J.

60

Paciente de 23 anos, feminina, sabidamente alérgica a camarão, é admitida no pronto-socorro após ingestão acidental de alimento contendo o alérgeno.

Na entrada, em regular estado geral, corada, hidratada, FC 90 bpm, FR 16 irpm, SpO2 96% em ar ambiente, PA 120x60 mmHg, com aparecimento de rash urticariforme difuso, dor abdominal e 3 episódios de vômitos desde a ingestão do camarão.

A melhor conduta imediata a ser tomada para o caso descrito é administração de

- (A) adrenalina intramuscular na dose de 0.5 mg em bolus.
- (B) adrenalina endovenosa na dose de 1 mg em bolus.
- (C) hidrocortisona 300 mg endovenosa e hidroxizina 25 mg via oral.
- (D) loratadina 10 mg via oral e de metoclopramida 10 mg endovenosa.
- (E) hidrocortisona 300 mg endovenosa, loratadina 10 mg via oral e metoclopramida 10 mg endovenosa.

61

Assinale a opção que descreve uma prescrição adequada para um paciente masculino, de 77 anos, hipertenso e diabético, com função renal preservada, peso de 80 kg e com infarto agudo do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST.

- (A) AAS 300 mg por via oral, clopidogrel 300 mg por via oral, heparina de baixo peso molecular 60 mg subcutânea 12/12h, tenecteplase 40 mg endovenosa em dose única.
- (B) AAS 300 mg por via oral, clopidogrel 75 mg por via oral, heparina de baixo peso molecular 60 mg subcutânea 12/12h, tenecteplase 40 mg endovenosa em dose única.
- (C) AAS 300 mg por via oral, clopidogrel 75mg por via oral, heparina de baixo peso molecular 80 mg subcutânea 12/12h, tenecteplase 40 mg endovenosa em dose única.
- (D) AAS 300 mg por via oral, clopidogrel 300 mg por via oral, heparina de baixo peso molecular 80 mg subcutânea 12/12h, tenecteplase 40 mg endovenosa em dose única.
- (E) AAS 300 mg por via oral, clopidogrel 600 mg por via oral, heparina de baixo peso molecular 80 mg subcutânea 12/12h, tenecteplase 40 mg endovenosa em dose única.

62

Dos fármacos a seguir, o pior perfil de ação para controle de cefaleia migranosa refratária a analgesia simples é

- (A) a morfina.
- (B) a dexametasona.
- (C) o naproxeno.
- (D) a clorpromazina.
- (E) a metoclopramida.

63

Durante a avaliação de um paciente internado na sala de emergência por choque séptico, você solicitou uma gasometria arterial, cujo resultado é o seguinte: pH 7,25, HCO3 17, pCO2 38, pO2 87, SO2 97, BE -4.

Assinale a opção que apresenta os achados encontrados.

- (A) Alcalose metabólica e acidose respiratória.
- (B) Alcalose respiratória e acidose respiratória.
- (C) Acidose mista, respiratória e metabólica.
- (D) Alcalose mista, metabólica e respiratória.
- (E) Acidose metabólica isolada.

64

Paciente de 70 anos, masculino, hipertenso, diabético, dislipidêmico, com histórico de infarto agudo do miocárdio com realização de angioplastia e insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, procura o pronto socorro por quadro de síncope iniciado há 1 semana.

Refere episódios de perda completa da consciência por cerca de 30 segundos, sem pródromos, sem liberação esfinteriana, por vezes em decúbito dorsal e com recuperação completa da consciência poucos minutos após.

Ao exame físico, em bom estado geral, corado, ausculta cardíaca com bulhas hipofonéticas, ausculta pulmonar sem alterações, FC 60 bpm, PA 140x90 sentado e FR 18.

Assinale a opção que melhor descreve o quadro.

- (A) Síncope vaso-vagal.
- (B) Síncope por hipotensão postural.
- (C) Síncope com sinais de alarme para ser cardiogênica.
- (D) Síncope convulsiva.
- (E) Convulsões não epiléticas.

65

“Estudo observacional, longitudinal, prospectivo, que visa a analisar a relação entre a presença de fatores de risco e o desenvolvimento de enfermidades em grupos populacionais específicos.”

O texto descreve o seguinte tipo de estudo:

- (A) metanálise.
- (B) ensaio clínico randomizado.
- (C) coorte.
- (D) relato de caso.
- (E) caso-controle.

66

Paciente de 15 anos, masculino, sem comorbidades, admitido no pronto socorro após picada de animal desconhecido no pé direito há cerca de 4 horas, enquanto calçava sapatos. Refere dor local intensa e sensação de dormência, 2 episódios de vômitos, sudorese profusa e febre aferida em domicílio de 38º.

Ao exame físico, em mal estado geral, febril, sonolento, hipocorado 2+/4, com frequência cardíaca de 45 batimentos por minuto, pressão arterial de 60x30 mmHg, dispneico, com frequência respiratória de 30 incursões respiratórias por minuto, ausculta pulmonar com estertores bilaterais difusos.

O caso é sugestivo do seguinte tipo de acidente com animal peçonhento:

- (A) acidente botrópico.
- (B) acidente escorpiônico.
- (C) acidente por himenóptero.
- (D) acidente laquético.
- (E) acidente lepidóptero.

67

Paciente de 25 anos, masculino, sem comorbidades, admitido no pronto-socorro após ferimento por arma branca em hemitórax direito.

Ao exame físico, vigil, consciente e orientado, dispneico, com frequência respiratória de 28 incursões respiratórias por minutos, hipertimpanismo em hemitórax direito, desvio de traqueia para a esquerda, frequência cardíaca de 125 batimentos por minuto e pressão arterial de 90x60 mmHg.

Assinale a opção que apresenta a melhor conduta imediata.

- (A) Ponderar realização de drenagem torácica.
- (B) Solicitar radiografia de tórax de urgência para definir o diagnóstico.
- (C) Solicitar avaliação do cirurgião torácico de sobreaviso com urgência.
- (D) Transferir o paciente para unidade de terapia intensiva para melhor condução do caso.
- (E) Realizar punção de alívio seguida de drenagem torácica.

68

Dos hipnóticos relacionados a seguir, assinale o que é mais relacionado ao desenvolvimento de insuficiência adrenal.

- (A) Cetamina.
- (B) Propofol.
- (C) Midazolam.
- (D) Etomidato.
- (E) Dexmedetomidina.

69

As condutas a seguir são adequadas no manejo de choque séptico refratário, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Administração de vitamina C.
- (B) Associação de vasopressina em infusão contínua.
- (C) Administração de hidrocortisona.
- (D) Correção de hipocalcemia.
- (E) Correção de acidose metabólica grave com bicarbonato de sódio.

70

Assinale a opção que apresenta uma variável que não é ajustada no modo ventilatório de pressão de suporte (PSV).

- (A) PEEP.
- (B) FiO₂.
- (C) Frequência respiratória.
- (D) Nível de pressão de suporte.
- (E) Percentual de corte do pico de fluxo.

Realização

