



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM MEDICINA DE URGÊNCIA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma) é correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A() há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B() a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C() a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D() o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E() os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A () bastante; com a finalidade de; porquê
- B () vários; no sentido de; qual o motivo
- C () diversos; onde; por qual razão
- D () tantos; com a finalidade de; porquê
- E () bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa CORRETA.

Nas primeiras 24 horas, nos pacientes com Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, estabelecido ao apresentar hipertensão arterial sistêmica, deve-se:

- A() tratar cautelosamente a hipertensão arterial, evitando queda da pressão de perfusão cerebral, pois a hipertensão deve ser reflexo de uma pressão intracraniana elevada.
- B() tratar agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão diastólica inferior a 90 mmHg, para garantir uma boa perfusão cerebral.
- C() tratar agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão arterial sistólica inferior a 160 mmHg, para garantir uma boa perfusão cerebral.
- D() tratar agressivamente a hipertensão arterial, mantendo a qualquer custo uma pressão arterial média inferior a 100 mmHg.
- E() tratar cautelosamente a hipertensão e administrar grandes volumes de soluções glicosadas, para evitar hipoglicemia.

17) Na abordagem da doença cérebro vascular, no serviço de emergência, é CORRETO afirmar que:

- A() no diagnóstico de hemorragia subaracnoídea a angiografia é exame obrigatório nas primeiras 12 horas.
- B() no tratamento de uma emergência hipertensiva devemos baixar a pressão arterial para níveis de PAS inferiores a 150 mmHg nas primeiras 2 horas.
- C() no diagnóstico de acidente vascular encefálico isquêmico é essencial uma tomografia de crânio nas primeiras 2 horas.
- D() no diagnóstico de hemorragia subaracnoídea a tomografia de crânio e/ou a punção lombar são procedimentos corretos.
- E() no diagnóstico de meningite, a tomografia de crânio é necessária e suficiente.

18) Assinale a alternativa CORRETA.

No tratamento de um paciente, com crise asmática desencadeada por exposição recente a alérgenos, no serviço de emergência, deve ser prioridade à reversão do fluxo aéreo com o uso das seguintes drogas com efeitos broncodilatadores, **EXCETO**:

- A() Salbutamol.
- B() Atracurio.
- C() Ketamina.
- D() Propofol.
- E() Sulfato de magnésio.

19) Assinale a alternativa CORRETA.

Nos pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, a descompensação pode ser observada na gasimetria arterial por:

- A() aumento do bicarbonato.
- B() Elevado (> que 50 mmHg) paCO_2 .
- C() diminuição da paCO_2 .
- D() aumento do excesso de base.
- E() diminuição do pH.

20) Assinale a alternativa CORRETA.

No atendimento emergencial de pacientes com queimadura, é recomendado:

- A() analgesia, antibiótico na admissão e evitar manuseio das lesões nas primeiras 24 horas.
- B() anti-inflamatórios e curativo precoce, evitando o uso de opioides por serem drogas que aprofundam as lesões na pele.
- C() analgesia, curativo precoce, hidratação adequada com cristaloides, objetivando manter um fluxo urinário superior a 0,5 mL/kg/hora.
- D() analgesia intensa, curativo precoce e antibióticos de amplo espectro precoce, para evitar as infecções.
- E() analgesia, curativo precoce, reposição volêmica com soluções de albumina a 20%.

21) Assinale a alternativa CORRETA.

Diante de um paciente com suspeita de abdome agudo, a abordagem correta deve incluir:

- A() ultrassom de abdome para todos os pacientes, porque um ultrassom normal contraindica laparotomia.
- B() tomografia de abdome para todos os pacientes porque um resultado normal contraindica laparotomia.
- C() laparotomia exploradora, se a condição clínica persiste duvidosa e os exames subsidiários não esclarecem o diagnóstico.
- D() laparotomia diagnóstica apenas após uma semana de avaliação, pelo elevado risco que este procedimento agrega.
- E() hemograma e exame parcial de urina, apenas para pacientes com sintomas (febre e disúria).

22) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.

Um paciente com bronquite crônica descompensada, admitido na emergência com história de expectoração amarelada, febre há três dias e dispneia nas últimas 24 horas. Qual o melhor esquema de tratamento?

- A() Hidratação EV, antibiotico EV, oxigênio, drogas para reversão do broncoespasmo e não fazer hidrocortizona EV, por ser imunossupressor.
- B() Hidratação EV, antibiotico EV, oxigênio, drogas para reversão do broncoespasmo e hidrocortizona EV.
- C() Hidratação EV, antibiotico EV, drogas para reversão do broncoespasmo, hidrocortizona EV e não fazer oxigênio inicialmente pelo potencial efeito de abolir o drive respiratório.
- D() Hidratação EV, oxigênio, drogas para reversão do broncoespasmo, hidrocortizona EV e evitar o uso de antibióticos porque a expectoração é causada por hipersecreção brônquica.
- E() Hidratação EV, antibiotico EV, oxigênio, hidrocortizona EV e evitar drogas broncodilatadoras porque podem causar taquicardia e arritmias.

23) Assinale a alternativa CORRETA.

No tratamento de crises convulsivas refratárias, estão indicadas as seguintes drogas, **EXCETO**:

- A() Fentanil.
- B() Midazolam.
- C() Diazepam.
- D() Fenobarbital.
- E() Difenilhidantoína.

24) Assinale a alternativa CORRETA.

Paciente masculino, 42 anos, apresenta-se com história de tosse seca, febre e cansaço progressivo há 3 semanas, nega outras queixas ou doenças crônicas. Ao exame físico apresenta estado geral regular, presença de monilíase oral, FC – 95 bpm, FR – 24 mrpm, PA – 110/70 mmHg, temp – 38,0 °C, ausculta cardíaca normal, ausculta pulmonar com estertores crepitantes bilaterais em metades inferiores dos pulmões. Gasometria arterial em ar ambiente mostra pH – 7,36, PaCO₂ – 34 mmHg, PaO₂ – 47 mmHg e bicarbonato – 20 mg/dL. Radiografia de tórax apresenta infiltrado interstício alveolar difuso.

A conduta mais adequada neste caso é:

- A() suspeitar de pneumonia comunitária grave, colher material para culturas e iniciar levofloxacino.
- B() suspeitar de broncoinfecção em paciente com insuficiência cardíaca, iniciar levofloxacino e solicitar ecocardiograma.
- C() suspeitar de pneumonia por pneumocistes, obter amostra de material para pesquisa de *Pneumocystis jirovecii* e iniciar o tratamento após a confirmação do diagnóstico.
- D() suspeitar de pneumonia, solicitar teste para HIV, fibrobroncoscopia com biópsia e tomografia computadorizada de tórax.
- E() suspeitar de pneumonia por pneumocistes, iniciar tratamento empírico com sulfametoxazol-trimetoprim e obter material para pesquisa de *Pneumocystis jirovecii*.

25) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.

Paciente feminina, 51 anos, obesa, usuária de diclofenaco de sódio para artrite, apresenta dor epigástrica de início súbito há 4 horas. Ao exame abdominal observa-se abdome doloroso à palpação epigástrica e com defesa, mas com sinal de Jobert ausente. A radiografia de tórax e abdome é normal.

Qual o provável diagnóstico e qual o exame que pode corroborá-lo?

- A() Úlcera péptica perforada; realizar endoscopia digestiva alta.
- B() Colicistite aguda; realizar ultrassonografia de abdome superior.
- C() Pancreatite aguda; realizar tomografia computadorizada de abdome.
- D() Úlcera péptica perforada; realizar radiografia de abdome em decúbito lateral com raios horizontais.
- E() Úlcera péptica perforada; realizar radiografia com contraste iodado por via oral.

26) Um paciente masculino de 42 anos, vítima de acidente de motocicleta, com traumatismo cranioencefálico, apresenta abertura ocular ao estímulo verbal. Sua melhor resposta motora é flexão anormal (decorticação) e responde verbalmente palavras inapropriadas.

De acordo com a Escala de Coma de Glasgow (ECG), é **CORRETO** afirmar que:

- A() a soma de pontos deste paciente é 9 e não se encontra em coma.
- B() a soma de pontos deste paciente é 9 e encontra-se em coma.
- C() a soma de pontos deste paciente é 8 e não se encontra em coma.
- D() a soma de pontos deste paciente é 8 e encontra-se em coma.
- E() a ECG não deve ser utilizada para avaliar o nível de consciência deste paciente.

27) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das situações a seguir tem indicação absoluta de transfusão de plaquetas?

- A() Paciente em uso de aspirina por cefaleia e que necessita de neurocirurgia por hemorragia subdural com contagem de plaquetas de 100.000/ μ L.
- B() Paciente com púrpura trombocitopênica trombótica e contagem de plaquetas 9.000/ μ L.
- C() Paciente com trombocitopênia idiopática e contagem de plaquetas 10.000/ μ L.
- D() Paciente com doença hepática terminal que refere sangramento com facilidade e contagem de plaquetas 50.000/ μ L.
- E() Paciente com síndrome hemolítico urêmica e contagem de plaquetas 10.000/ μ L.

28) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

O sinal mais frequente e geralmente um dos primeiros sinais de reação adversa à transfusão sanguínea é...

- A() náuseas e vômitos.
- B() dispneia.
- C() febre.
- D() lombalgia.
- E() icterícia.

29) Com relação à investigação e ao manejo de um paciente com quadro de abdome agudo e sepse, é **CORRETO** afirmar que:

- A() drenagem percutânea do foco infeccioso abdominal através da ultrassonografia à beira do leito é o procedimento de escolha no manejo inicial do choque séptico.
- B() a ultrassonografia é o exame de imagem com melhor acurácia para o esclarecimento da causa da infecção intra-abdominal.
- C() em paciente com choque séptico deve-se postergar a conduta cirúrgica até a estabilização do choque para reduzir o risco operatório.
- D() a lavagem peritoneal e a laparoscopia não têm utilidade em um paciente séptico com abdome agudo.
- E() no paciente com choque séptico e que apresenta sinais clínicos de irritação peritoneal, é correto proceder à laparotomia exploradora imediata sem perder tempo com exames de imagem.

30) Na escolha do esquema antibiótico inicial nos casos de sepse intra-abdominal, é **CORRETO** afirmar que:

- A() na pancreatite necro-hemorrágica, o uso de antibióticos é mandatório desde a instalação do quadro, pois a infecção acompanha todos os casos e deve ser tratada.
- B() o tratamento das peritonites terciárias deve ser feito pela adição de novos fármacos ao esquema atual, incluindo sempre um antifúngico.
- C() nas peritonites por ruptura de intestino, o início do antibiótico é menos importante do que a solução cirúrgica, tendo papel secundário na resolução do problema.
- D() o esquema antibiótico de primeira escolha sempre deve ter associação de pelo menos dois agentes antimicrobianos.
- E() nas peritonites secundárias com ruptura de víscera oca, a escolha do esquema antibiótico é quase sempre previsível, dependendo do local da ruptura.

31) Em relação às drogas utilizadas no manejo da Insuficiência Renal Aguda (IRA), devida à necrose tubular aguda, é **CORRETO** afirmar que:

- A() os diuréticos podem ser usados para postergar o início da diálise, pois podem converter a IRA oligúrica em não oligúrica.
- B() a administração de dopamina em dose baixa aumenta a natriurese e o volume urinário, sendo eficaz no tratamento da IRA estabelecida.
- C() o uso de diurético, além de aumentar o volume urinário, melhora a sobrevida do paciente com IRA.
- D() os diuréticos devem ser administrados por curto tempo para o controle volêmico.
- E() a furosemida, quando indicada, deve ser administrada por via endovenosa e em baixa dose.

32) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual a causa mais frequente de hemotórax traumático?

- A() Lesão pulmonar.
- B() Lesão de artérias intercostais.
- C() Lesão cardíaca.
- D() Lesão de artéria mamária.
- E() Lesão de veia cava.

33) No que concerne aos quadros de choque, é **CORRETO** afirmar que:

- A() nos casos de vasoconstrição intensa, a oximetria de pulso é um parâmetro fidedigno para mostrar hipoxemia.
- B() a monitoração do débito urinário é um método não invasivo e de fácil reconhecimento. É um dos sinais mais precoces de hipoperfusão tecidual.
- C() a saturação venosa mista é um excelente parâmetro para a avaliação do tratamento e deve ser solicitada para todos os pacientes.
- D() os valores absolutos obtidos da pressão venosa central são bons parâmetros de monitoração.
- E() a variação da pressão de pulso é um método simples e fácil de ser obtida nos setores de emergência.

34) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher de 35 anos procura a emergência com história de disúria, polaciúria, febre e dor lombar. Ao exame constata-se uma temperatura axilar de 38 °C, uma pressão arterial de 110/80 mmHg, uma frequência cardíaca de 92 bpm e uma frequência respiratória de 22 mrpm.

Qual o diagnóstico sindrômico mais provável?

- A() Síndrome da resposta inflamatória sistêmica.
- B() Choque séptico.
- C() Sepses.
- D() Sepses graves.
- E() Resposta inflamatória leve.

35) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente com hipertensão arterial crônica em tratamento ambulatorial e com história de infarto agudo do miocárdio há 2 anos. Procura a emergência do hospital por apresentar cefaleia. Do exame clínico destacam-se alterações do exame de fundo de olho (Grau II) e uma pressão arterial de 180/120 mmHg.

Diante desse quadro, qual o diagnóstico mais provável e qual a melhor conduta a ser tomada?

- A() Emergência Hipertensiva / administrar hidralazina 20 mg endovenoso.
- B() Urgência Hipertensiva / administrar captopril 50 mg via oral.
- C() Urgência Hipertensiva / administrar hidralazina 10 mg endovenoso.
- D() Emergência Hipertensiva / administrar nicardipina 5 mg endovenoso.
- E() Pseudocrise hipertensiva / administrar dipirona 4 ml endovenoso.

36) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente do sexo feminino, com 30 anos, procura a emergência com história de palpitações e sensação de morte eminente. Refere que o “coração parece querer sair pela boca”. Ao exame físico constata-se uma pressão arterial de 150/90 mmHg e uma frequência cardíaca de 150 bpm.

Qual o diagnóstico mais provável e qual a melhor conduta?

- A() Taquicardia sinusal; solicitar eletrocardiograma e prescrever adenosina.
- B() Fibrilação atrial; solicitar eletrocardiograma, prescrever cedilanide e indicar cardioversão elétrica com 100 J.
- C() Taquicardia ventricular; solicitar eletrocardiograma e indicar cardioversão elétrica com 50 J.
- D() Síndrome do Pânico; solicitar eletrocardiograma e prescrever cedilanide.
- E() Taquicardia supraventricular; solicitar eletrocardiograma e prescrever adenosina.

37) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente com 55 anos, hipertenso há cerca de 5 anos, refere estar ansioso por haver perdido o emprego, chega à emergência de um hospital geral com dor pré-cordial há cerca de 30 minutos, de forte intensidade, irradiada para membro superior direito e acompanhada de náuseas.

Qual sua hipótese diagnóstica e qual conduta deve ser tomada de imediato?

- A() Infarto agudo do miocárdio (IAM); administrar aspirina 250mg via oral, solicitar eletrocardiograma, troponina e CK-MB, iniciar oxigenioterapia, administrar nitroglicerina via sublingual, prescrever morfina em caso de dor persistente, caso não haja contraindicação administração betabloqueador e, após conclusão diagnóstica, prescrever trombolíticos ou, se possível, realizar angioplastia primária.
- B() Angina Instável; solicitar eletrocardiograma, troponina e CK-MB, e aguardar exames para tomar as condutas terapêuticas adequadas.
- C() Infarto agudo do miocárdio (IAM); solicitar eletrocardiograma, troponina e CK-MB, administrar nitroglicerina via sublingual, e aguardar exames para outras condutas terapêuticas.
- D() Angina Instável; solicitar eletrocardiograma, troponina e CK-MB, prescrever sintomáticos (nitroglicerina e/ou morfina), e internar para o cardiologista de sobreaviso.
- E() Infarto agudo do miocárdio (IAM); administrar nitroglicerina via sublingual e encaminhar para o serviço de referência de cardiologia.

38) No que concerne ao atendimento de um paciente politraumatizado, com trauma abdominal, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a maioria das lesões hepáticas necessita de intervenção cirúrgica imediata.
- B() o exame mais fidedigno para o diagnóstico de lesão hepática é a ultrassonografia.
- C() o fígado é o órgão mais frequentemente lesionado no traumatismo abdominal contuso.
- D() a lesão do baço ocorre quase que exclusivamente por trauma penetrante.
- E() a lesão de intestino delgado ocorre, em igual frequência, por trauma penetrante ou por contusão.

39) No que concerne às manobras de reanimação cardiopulmonar (RCR), é **CORRETO** afirmar que:

- A() nos casos de parada cardiopulmonar (RCR) por fibrilação ventricular a desfibrilação deve ser sequencial de 200-300-360 J.
- B() os fármacos indicados para a RCR de PCR por assistolia são atropina, amiodarona e adrenalina.
- C() o uso da vasopressina está contra indicado na RCR de PCR por assistolia.
- D() para abertura das vias aéreas as manobras de inclinação da cabeça e de elevação do queixo são indicadas para todas as vítimas.
- E() primeiro desfibrilar está indicado e diminui a mortalidade em qualquer atendimento extra-hospitalar.

40) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente interna na emergência com o diagnóstico de edema agudo de pulmão cardiogênico. Após ser tratado com furosemida, morfina, nitroglicerina e oxigênio mantém-se congesto.

Qual deverá ser o próximo passo, no que concerne à terapêutica?

- A() Colocar tubo oro traqueal e iniciar suporte ventilatório invasivo.
- B() Iniciar suporte ventilatório não invasivo (BIPAP).
- C() Aumentar a dose dos medicamentos anteriormente administrados.
- D() Prescrever 1 ampola endovenosa de cedilanide.
- E() Associar hidralazina ao arsenal terapêutico.

⌘< _ **GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada) _ _ _ _ _

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

