



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS  
ESTADO DO PARANÁ**

**REF. EDITAL Nº 074/2010 – CONCURSO PÚBLICO**

# MÉDICO (CIRURGIA GERAL)

## INSTRUÇÕES

- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 40 (quarenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Composição da Prova:

QUANTIDADE DE QUESTÕES	MATÉRIA
01 a 10	Língua Portuguesa
11 a 20	Noções de Legislação
21 a 40	Conhecimentos Específicos

- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas das questões da prova objetiva.

## ATENÇÃO

1. É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
2. Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer divergência, comunique o fato ao fiscal imediatamente.
3. Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma divergência, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.
4. Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
5. Para realização da prova o candidato deverá utilizar caneta esferográfica transparente, com tinta de cor azul ou preta.
6. Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente. Exemplo correto da marcação da Folha de Respostas:
7. A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
8. Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
9. Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.
10. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Você poderá levar o Caderno de Questões consigo devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas assinadas após decorridos 4h (quatro horas). As provas estarão disponibilizadas no site da FAFIPA ([www.fafipa.org/concurso/](http://www.fafipa.org/concurso/)), a partir da divulgação do Gabarito Preliminar. O candidato poderá anotar o gabarito no verso da capa da prova e levar consigo.
11. Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura do termo de fechamento.
12. Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.
13. Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.
14. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.



## LÍNGUA PORTUGUESA

Mesmo na idade adulta, alfabetização promove reorganização do cérebro.

Há 'competição' no córtex visual entre a atividade nova e as mais antigas.

Estudo internacional com participação brasileira analisou 63 voluntários.

A alfabetização reorganiza o cérebro mesmo quando a pessoa aprende a ler já adulta. Cientistas compararam a atividade cerebral de analfabetos com a de alfabetizados e verificaram que aprender a ler altera funções do córtex. Córtex é a camada periférica dos hemisférios cerebrais, sede de funções nervosas elaboradas, como os movimentos voluntários.

Como a escrita é invenção relativamente recente na história da humanidade, não é possível afirmar que tenha influenciado a evolução genética do cérebro humano. "O seu aprendizado pode originar-se na reciclagem de regiões cerebrais preexistentes e reservadas a outras funções, porém suficientemente plásticas para passar a dedicar-se à identificação dos sinais escritos e à sua ligação com a linguagem falada", diz Lucia Willadino Braga, neurocientista com pós-doutorado no Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, na França, e uma das coordenadoras da pesquisa.

O córtex visual reorganiza-se quando a pessoa aprende a ler por meio de uma "competição" entre a atividade nova de leitura e as atividades mais antigas de reconhecimento de faces e de objetos. Durante a alfabetização, a resposta às faces diminui levemente à medida que a competência de leitura aumenta na área visual do hemisfério esquerdo. Ou seja, a ativação às faces desloca-se parcialmente para o hemisfério direito. Não se sabe, ainda, se essa competição tem consequências funcionais para o reconhecimento ou a memória de faces.

No caso dos analfabetos, essa área visual do hemisfério esquerdo, que nos leitores descodifica as palavras escritas, só controla o reconhecimento visual de objetos e de faces.

O estudo analisou com ressonância magnética funcional a atividade cerebral na totalidade do córtex de 41 voluntários brasileiros e 22 portugueses. Do total de 63 participantes, 10 eram analfabetos, 22 foram alfabetizados na idade adulta e 31, na infância. Eles foram submetidos a uma bateria de estímulos, como frases faladas e escritas, palavras faladas, rostos e objetos.

Como a maioria dos efeitos do aprendizado da leitura no córtex cerebral é visível tanto nas pessoas escolarizadas na infância quanto nas que foram alfabetizadas na idade adulta, o grupo concluiu que os circuitos da leitura permanecem plásticos durante a vida toda.

Lucia é presidente da Associação das Pioneiras Sociais - que mantém a Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação, com sede em Brasília - e pesquisadora do Centro Internacional de Neurociências da rede, onde os voluntários brasileiros foram analisados.

<http://g1.globo.com/ciencia-e-saude>

### QUESTÃO 01

"Durante a alfabetização, a resposta às faces diminui levemente à medida que a competência de

leitura aumenta na área visual do hemisfério esquerdo."

#### A expressão destacada

- (A) estabelece uma relação de comparação entre a competência de leitura e a alfabetização.
- (B) introduz uma das possíveis causas para a obtenção da competência de leitura.
- (C) propõe uma relação de consequência entre o aumento da área visual do hemisfério esquerdo e a leitura.
- (D) introduz uma relação de proporção entre a diminuição da resposta às faces e o aumento da competência de leitura.
- (E) estabelece uma relação de causa-efeito entre a alfabetização e o aumento da área visual do hemisfério esquerdo.

### QUESTÃO 02

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao emprego dos elementos no texto.

- (A) "Não se sabe, ainda, se essa competição tem consequências funcionais..." (expressa acréscimo)
- (B) "...pode originar-se na reciclagem de regiões cerebrais preexistentes e reservadas a outras funções, porém suficientemente plásticas..." (estabelece contraste)
- (C) "A alfabetização reorganiza o cérebro mesmo quando a pessoa aprende a ler já adulta." (expressa tempo)
- (D) "Ou seja, a ativação às faces desloca-se parcialmente para o hemisfério direito." (esclarece algo já mencionado)
- (E) "...essa área visual do hemisfério esquerdo [...] só controla o reconhecimento visual..." (expressa restrição)

### QUESTÃO 03

Assinale a única alternativa cujo pronome destacado só pode ser empregado procliticamente.

- (A) "Ou seja, a ativação às faces desloca-se parcialmente para o hemisfério direito."
- (B) "O seu aprendizado pode originar-se na reciclagem de regiões cerebrais preexistentes..."
- (C) "Não se sabe, ainda, se essa competição tem consequências funcionais..."
- (D) "...porém suficientemente plásticas para passar a dedicar-se à identificação dos sinais escritos..."
- (E) "O córtex visual reorganiza-se quando a pessoa aprende a ler por meio de uma "competição"..."

### QUESTÃO 04

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao emprego dos sinais de pontuação e suas funções no texto.

- (A) "...essa área visual do hemisfério esquerdo, que nos leitores descodifica as palavras escritas, só controla o reconhecimento visual..." (as vírgulas isolam uma oração subordinada adjetiva explicativa)
- (B) "...como frases faladas e escritas, palavras faladas, rostos e objetos. (as vírgulas isolam termos de mesma função sintática na oração)
- (C) "Como a escrita é invenção relativamente recente na história da humanidade, não é possível afirmar..." (a vírgula marca a anteposição de uma oração subordinada adverbial)
- (D) "...diz Lucia Willadino Braga, neurocientista com pós-doutorado no Hôpital de la Pitié-Salpêtrière..." (a vírgula isola um aposto).
- (E) "Do total de 63 participantes, 10 eram analfabetos, 22 foram alfabetizados na idade adulta e 31, na infância." (a última vírgula é empregada para isolar um adjunto adverbial)

**QUESTÃO 05**

Em “Não se sabe, ainda, se essa competição tem consequências funcionais...”, o elemento destacado introduz uma oração subordinada

- (A) substantiva completiva nominal.
- (B) substantiva objetiva indireta.
- (C) adverbial condicional.
- (D) substantiva objetiva direta.
- (E) adverbial concessiva.

**QUESTÃO 06**

“Como a maioria dos efeitos do aprendizado da leitura no córtex cerebral é visível tanto nas pessoas escolarizadas na infância quanto nas que foram alfabetizadas na idade adulta...”

As expressões acima introduzem, no fragmento, uma relação de

- (A) causa.
- (B) comparação.
- (C) proporção.
- (D) consecução.
- (E) concessão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta dígrafo.

- (A) Centro
- (B) Pessoas
- (C) Pesquisa
- (D) Antigas
- (E) Escrita

**QUESTÃO 08**

“Cientistas compararam a atividade cerebral de analfabetos com a de alfabetizados e verificaram que aprender a ler altera funções do córtex.”

O tempo composto da forma verbal destacada é

- (A) têm comparado.
- (B) tinham comparado.
- (C) teriam comparado.
- (D) tiverem comparado.
- (E) tivessem comparado.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto ao significado apresentado no texto pelos elementos destacados.

- (A) Periférico (em torno)
- (B) Hemisfério (meio)
- (C) Descodificar (reforço)
- (D) Preexistentes (anterioridade)
- (E) Reorganizar (repetição)

**QUESTÃO 10**

Todas as palavras abaixo apresentam 6 letras e 6 fonemas, **EXCETO**

- (A) altera.
- (B) humano.
- (C) visual.
- (D) objeto.
- (E) escola.

**NOÇÕES DE LEGISLAÇÃO****QUESTÃO 11**

De acordo com a Constituição Federal, no que se refere à Administração Pública, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder Judiciário não poderão ser superiores aos pagos pelo Poder Executivo.
- II. É possível a vinculação ou equiparação de quaisquer espécies remuneratórias para o efeito de remuneração de pessoal do serviço público.
- III. A administração fazendária e seus servidores fiscais terão, dentro de suas áreas de competência e jurisdição, precedência sobre os demais setores administrativos, na forma da lei.
- IV. A publicidade dos atos, programas, obras, serviços e campanhas dos órgãos públicos deverá ter caráter educativo, informativo ou de orientação social, dela não podendo constar nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos.

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

**QUESTÃO 12**

De acordo com o que dispõe a Constituição Federal, no caso de iminente perigo público,

- (A) a autoridade competente poderá usar de propriedade particular, assegurada ao proprietário indenização ulterior, se houver dano.
- (B) a autoridade competente poderá usar de propriedade particular, assegurada ao proprietário indenização prévia.
- (C) a autoridade competente poderá usar de propriedade particular, independentemente de indenização, mesmo se houver dano.
- (D) as autoridades não poderão usar de propriedade particular, uma vez que esta é inviolável.
- (E) a autoridade competente só poderá usar de propriedade particular caso esta seja improdutiva.

**QUESTÃO 13**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

De acordo com a Constituição Federal, somente \_\_\_\_\_ poderá ser criada autarquia e autorizada a instituição de empresa pública, de sociedade de economia mista e de fundação, cabendo \_\_\_\_\_, neste último caso, definir as áreas de sua atuação.

- (A) por lei específica / à lei complementar
- (B) por lei ordinária / ao decreto legislativo
- (C) por lei complementar / à lei ordinária
- (D) por emenda a constituição / à lei complementar
- (E) por lei complementar / à lei específica

**QUESTÃO 14**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

De acordo com a Constituição Federal, os servidores titulares de cargos efetivos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios serão aposentados voluntariamente, desde que cumprido tempo mínimo de \_\_\_\_ de efetivo exercício no serviço público e \_\_\_\_ no cargo efetivo em que se dará a aposentadoria, observadas as seguintes condições: \_\_\_\_ de idade, se homem, e \_\_\_\_ de idade, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.

- (A) cinco anos / três anos / sessenta anos / cinquenta e cinco anos
- (B) dez anos / cinco anos / sessenta e cinco anos / sessenta anos
- (C) dez anos / cinco anos / setenta anos / sessenta e cinco anos
- (D) dois anos / cinco anos / sessenta e cinco anos / setenta anos
- (E) oito anos / quatro anos / sessenta e cinco anos / setenta anos

**QUESTÃO 15**

O ato administrativo pelo qual a Administração extingue um ato válido, por razões de oportunidade e conveniência é denominado de

- (A) Anulação.
- (B) Revogação.
- (C) Cassação.
- (D) Delegação.
- (E) Convalidação.

**QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei 8.080/90, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de saúde do trabalhador.
- III. Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância epidemiológica.
- IV. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

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

**QUESTÃO 17**

A respeito da Lei 8.080/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de

saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.

- (B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- (C) É permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- (D) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.
- (E) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.

**QUESTÃO 18**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

De acordo com a Lei 8.142/90, a Conferência de Saúde reunir-se-á \_\_\_\_ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada \_\_\_\_ ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

- (A) a cada três anos / pelo Poder Executivo
- (B) a cada dois anos / pelo Poder Executivo
- (C) a cada quatro anos / pelo Poder Executivo
- (D) a cada dois anos / pelo Poder Legislativo
- (E) a cada quatro anos / pelo Poder Legislativo

**QUESTÃO 19**

De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de São José dos Pinhais (Lei Municipal nº 525/2004), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Posse é a aceitação formal pelo servidor, das atribuições, dos deveres e das responsabilidades inerentes ao cargo público, com o compromisso de bem servir, concretizada com a assinatura do termo pela autoridade competente do órgão e pelo nomeado.
- II. A posse ocorrerá no prazo improrrogável de até 30 (trinta) dias, contados da publicação oficial do ato de nomeação.
- III. Exercício é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público, que completa o processo de investidura.
- IV. O prazo para o servidor entrar em exercício é de 03 (três) dias úteis, contados da data da posse.

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

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de São José dos Pinhais (Lei Municipal nº 525/2004), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A vacância de cargo público decorrerá de: exoneração; aposentadoria; perda do cargo por decisão judicial transitada em julgado; demissão; e, falecimento.
- II. Dar-se-á a exoneração: a pedido; e, de ofício.
- III. O ato de exoneração só terá efeito a partir de sua publicação.
- IV. No caso de exoneração a pedido, o servidor deverá requerê-la com, no mínimo, 30 (trinta) dias de antecedência, ao órgão de controle de pessoal, devendo aguardar em exercício até a publicação do ato exoneratório.

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

O paciente intoxicado difere, em alguns aspectos, daqueles assistidos no cotidiano de um atendimento de emergência. As diferenças estão nos aspectos clínicos, patológicos e farmacológicos, e, também, no relacionamento médico-paciente. Habitualmente, não se trata de pessoas doentes no sentido estrito da palavra. Na maioria dos casos, são pessoas saudáveis, que desenvolvem sintomas e sinais decorrentes do contato com substâncias externas e dos efeitos sistêmicos delas. Devemos lembrar que o carvão ativado é inefetivo ou tem pouca efetividade contra alguns compostos, EXCETO

- (A) Álcalis cáusticos.  
(B) Lítio e álcoois.  
(C) Sais de ferro.  
(D) Organoclorados e digoxina.  
(E) Piretroides.

**QUESTÃO 22**

Avaliar os sinais vitais e mantê-los em parâmetros adequados é o manejo básico, que deve ser dispensado a todo paciente em um atendimento de emergência. Nos casos de intoxicação aguda devemos despender todo o esforço possível na tentativa de retirar do organismo a substância causadora da intoxicação. Para tal, dispomos de algumas medidas gerais, aplicáveis a quase todos os casos de intoxicação. O esquema de Briggs tem como mecanismo

- (A) diurese forçada e alcalinização da urina.  
(B) diurese aumentada e acidificação da urina.  
(C) diminuir a absorção da substância tóxica por reduzir o tempo de contato com o trato gastrointestinal.  
(D) indução de vômitos.  
(E) lavagem do conteúdo gástrico.

**QUESTÃO 23**

Os acidentes por submersão são problemas de saúde pública em todo o mundo. Apesar da incidência ter caído muito nos últimos anos, ainda é baixa a taxa de sobrevivência. Relacionado às alterações relacionada a entrada de água nos pulmões, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nas alterações hidroeletrólíticas, quando o afogamento se processa em água salgada (NaCl 3,5%), esta apresenta uma maior concentração que o plasma sanguíneo (NaCl a 0,9%), resultando inicialmente na passagem, através da membrana alveolar, do líquido plasmático (Transudato) para os alvéolos, aumentando o “encharcamento” pulmonar e comprometendo ainda mais a troca de oxigênio.  
(B) Nas alterações hidroeletrólíticas, no caso de afogamento em água doce (NaCl 0%mmosmol), que tem concentração menor que o plasma sanguíneo, a água passará rapidamente pela membrana alveolar para a circulação sanguínea, aumentando o volume circulante nos vasos sanguíneos. A penetração de água no tecido pulmonar e alveolar levará a uma inflamação pulmonar (pneumonite) e dos alvéolos (alveolite).  
(C) Nas alterações cardiovasculares, as principais alterações observadas são: a fibrilação ventricular devido à hipóxia e a hipotermia ( temperatura corporal central em torno de 30°C).  
(D) Nas alterações neurológicas após a submersão, surge à asfixia, que resulta em hipóxia e acidose tissular, podendo levar à parada cardíaca.  
(E) Na hipotermia para cada 1°C de queda da temperatura corporal, há diminuição de 6 a 7% do metabolismo periférico.

**QUESTÃO 24**

São fatores de risco primários para Embolia Pulmonar, EXCETO

- (A) Mutaçao do fator V de Leiden.  
(B) Hiper-homocisteinemia.  
(C) Deficiência de proteína S, C e K simultaneamente.  
(D) Mutaçao do gene da protrombina (202/OA).  
(E) Síndrome do anticorpo antifosfolípide.

**QUESTÃO 25**

A radiografia de tórax tem grande utilidade para excluir as diversas causas de dispneia e dor torácica. São achados comuns encontrados na Embolia Pulmonar, EXCETO

- (A) Atelectasias laminares e infiltrados em vidro fosco.  
(B) Derrame pleural.  
(C) Elevação da cúpula diafragmática e oligemia.  
(D) Amputação da artéria pulmonar.  
(E) Infiltrado em forma de cunha.

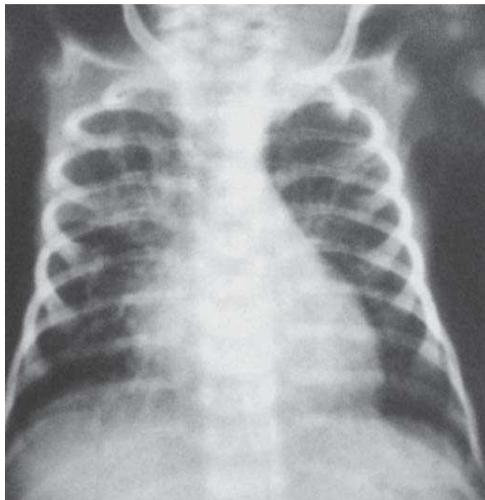
**QUESTÃO 26**

Paciente do sexo feminino, branca, 40 anos, 72 horas após a realização de procedimento cirúrgico (histerectomia total e lipoaspiração) apresentou-se com dispneia súbita e febre, evoluindo com piora progressiva em 48 horas para dispneia aos pequenos esforços, hipertermia e mal-estar. Estava em tratamento hormonal para endometriose há 6 meses. Sem história de tabagismo e etilismo. Ao exame observou-se estado geral comprometido, taquipneia (FR > 30ipm), taquicardia (FC > 120), palidez cutâneo-mucosa (++)/IV, petéquias conjuntivais e hipertermia (39°C). Presença de estertores finos em 1/3 médio posterior de hemitórax esquerdo à ausculta pulmonar. Restante do exame físico sem particularidades. A gasometria arterial demonstrou PO<sub>2</sub> de 59,9mmHg em ar ambiente. O hemograma apresentava anemia (hemoglobina de 8,2g/dl e volume globular de 25,1ml/dl), leucócitos de 8.400 (16,9% de linfócitos e ausência de bastonetes), plaquetas de 142.000 e velocidade de hemossedimentação de 113mm. Realizado tratamento com corticoide que evoluiu com melhora clínica. Qual a provável suspeita diagnóstica?

- (A) Tromboembolismo pulmonar.
- (B) Embolia gordurosa.
- (C) Trombose venosa profunda.
- (D) Síndrome da Angústia Respiratória do Adulto.
- (E) Alveolite.

**QUESTÃO 27**

B.S., sexo feminino, 38 anos, natural e procedente de São Paulo, grávida de aproximadamente 41 semanas de idade gestacional, procurou atendimento médico por ter entrado em trabalho de parto espontâneo havia 4 horas (sic). Na história obstétrica nega moléstias anteriores, não fez pré-natal na gestação atual, quarta gestação, e nega abortos e natimortos. É tabagista. O exame obstétrico evidenciou bolsa íntegra; à amnioscopia presença de líquido amniótico meconial e uma cardiocografia não tranquilizadora. A bolsa foi rompida artificialmente, sendo confirmada a presença de mecônio espesso (++) . Diante do quadro apresentado foi indicada uma cesariana. RN impregnada de mecônio, apgar de 1º minuto foi 4 e o de 5º minuto foi 7. Imediatamente intubada, aspirada e reanimada. Qual o provável diagnóstico?



- (A) Síndrome aspirativa.
- (B) Pneumonia bacteriana.

- (C) Síndrome da Angústia Respiratória do recém nascido associado à cardiomegalia.
- (D) Síndrome do bebê chiador.
- (E) Taquipneia Transitória Respiratória do recém nascido.

**QUESTÃO 28**

Sobre os modos básicos de ventilação mecânica, relacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

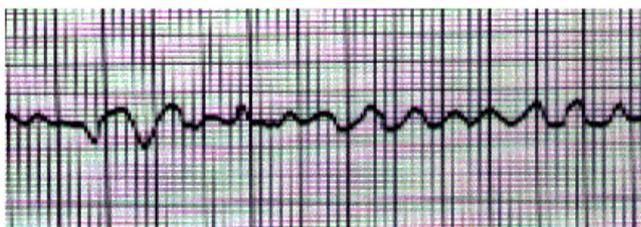
1. Ventilação controlada.
2. Ventilação assistida.
3. Ventilação assistida - controlada.
4. Ventilação mandatória intermitente.

- ( ) O aparelho determina todas as fases da ventilação; é o tipo mais utilizado na anestesia; o início da inspiração é determinado de acordo com a frequência respiratória regulada; o volume corrente é determinado de acordo com o tipo de ciclagem escolhido; permite o cálculo da complacência e da resistência pulmonar através dos valores obtidos com as curvas de pressão traqueal x tempo e fluxo x tempo, respectivamente.
- ( ) o aparelho determina o início da inspiração por um critério de pressão ou fluxo, mas o ciclo só é iniciado com o esforço do paciente.
- ( ) Neste modo preconiza-se utilizar frequências respiratórias ligeiramente abaixo da frequência espontânea do paciente para que os ciclos controlados sejam a exceção.
- ( ) Os ciclos garantem um certo volume corrente para o paciente e podem ser desencadeados por tempo, nos quais o intervalo de tempo entre um ciclo e outro é constante independente se o paciente está inspirando ou expirando.

- (A) 1 - 4 - 3 - 2.
- (B) 2 - 4 - 3 - 1.
- (C) 1 - 2 - 3 - 4.
- (D) 4 - 1 - 3 - 2.
- (E) 3 - 2 - 1 - 4.

**QUESTÃO 29**

Por mais avançado que sejam os recursos disponíveis para o atendimento da PCR, o suporte básico de vida é crucial para a manutenção de perfusão e da oxigenação cerebral e coronariana. As imagens a seguir são sugestivas de



- (A) Fibrilação Ventricular.
- (B) Taquicardia Ventricular.
- (C) Fibrilação Atrial.
- (D) Assistolia.
- (E) BAV 2º Grau Mobitz I.

**QUESTÃO 30**

O PULSO DE KUSSMAUL é frequentemente encontrado em quais condições patológicas?

- (A) Pneumonia.
- (B) Tamponamento cardíaco.
- (C) Choque hemorrágico.
- (D) Dengue.
- (E) Choque séptico.

**QUESTÃO 31**

São mecanismos e exemplos patológicos que levam à insuficiência respiratória aguda (IRpA), EXCETO

- (A) Diminuição da complacência pulmonar: Pneumonias extensas e edema agudo de pulmão.
- (B) Aumento da necessidade ventilatória: Seps e acidose metabólica.
- (C) Dificuldade de gerar gradiente de pressão entre o ambiente e o espaço pleural: broncoespasmo grave.
- (D) Diminuição da força muscular: desnutrição e ventilação mecânica prolongada.
- (E) Diminuição da sobrecarga ventilatória e shunt pulmonar: Acidose respiratória.

**QUESTÃO 32**

A eclâmpsia constitui-se em emergência e a paciente deve ser transferida o mais rápido possível para o hospital de referência. O sulfato de magnésio é a droga anticonvulsivante de eleição, o esquema para uso e dose de ataque para transferência da gestante deve ser

- (A) MgSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O a 50%, 2 ampolas EV seguidos de 10 g de sulfato de magnésio a 50% ( Duas ampolas) divididas em duas aplicações IM, profundamente.
- (B) MgSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O a 20%, 2 ampolas EV lentamente, em 20 minutos, seguidos de 10 g de sulfato de magnésio a 50% ( Duas ampolas) divididas em duas aplicações IM, uma ampola(5 g) em cada glúteo, profundamente.

- (C) MgSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O a 10%, 1 ampola EV lentamente, em 20 minutos, seguidos de 4 g de sulfato de magnésio a 10% EV.
- (D) MgSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O a 20%, 1 ampola EV lentamente, em 20 minutos, seguidos de 4 g de sulfato de magnésio a 20% ( Duas ampolas) divididas em duas aplicações IM, uma ampola(2 g) em cada glúteo, profundamente.
- (E) MgSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O a 50%, 1 ampola diluída em 250 ml de SG5%, EV, em 60 minutos, seguidos de 4 g de sulfato de magnésio a 50% IM, profundamente.

**QUESTÃO 33**

Relacionado à Pressão Venosa Central (PVC), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A PVC avalia indiretamente a pressão de átrio direito.
- (B) Preconiza-se aferir as pressões no final da fase expiratória.
- (C) Para aferir a PVC e a pressão de átrio direito (PAD) deve-se localizar a onda "a", que corresponde com o final do preenchimento ventricular que ocorre durante a contração atrial, durante a fase expiratória do ciclo respiratório dependendo do modo ventilatório.
- (D) Todo paciente com instabilidade hemodinâmica deve ter a PVC monitorada.
- (E) Apesar das limitações o método de avaliação da volemia é o mais simples e disponível rapidamente à beira do leito.

**QUESTÃO 34**

Sobre as indicações de Acesso Venoso Central, analise as assertivas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta as corretas.

- I. Hipovolemia Refratária.
- II. Hipotensão Grave.
- III. Procedimentos específicos: Swan-Ganz, MCP, hemodiálise e acesso periférico difícil.
- IV. Medida de PVC.
- V. Utilização de Drogas Vasoativas.

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas I, IV e V.
- (C) Apenas II, III e V.
- (D) Apenas I, III, IV e V.
- (E) I, II, III, IV e V.

**QUESTÃO 35**

O índice de cesarianas apresentou um importante aumento nas últimas décadas no Brasil. Hoje, apresentamos um dos maiores índices de cesarianas de todo o mundo: cerca de 36% dos nascimentos são por via alta. Quando tomamos como referência hospitais particulares, estes índices são ainda maiores, chegando dentre 80% a 90%. São indicações de cesáreas, EXCETO

- (A) Procidência de cordão.
- (B) Herpes genital ativo e latente e sofrimento fetal agudo.
- (C) Infecção pelo HIV e sofrimento fetal agudo.
- (D) Gestação gemelar e macrosomia principalmente em primíparas com sofrimento fetal agudo.
- (E) Fetos em situação transversa persistente a termo, em ocasiões em que não há domínio da técnica de versão externa.

**QUESTÃO 36**

Hipotermia é definida como uma condição em que a temperatura corpórea central é menor que 35<sup>o</sup> C, pode ocorrer em pessoas de todas as idades. São causas de hipotermia, EXCETO

- (A) Ictiose, álcool, inatividade e hipotireoidismo.
- (B) Pancreatite, uremia, acidose sistêmica e hipopituitarismo.
- (C) Doença de Parkinson e disfunção hipotalâmica.
- (D) Benzodiazepínicos, barbitúricos, fenotiazinas, beta bloqueadores, clonidina e halotano.
- (E) Circulação extra corpórea, exaustão física e lesões esfoliativas.

**QUESTÃO 37**

Em relação às indicações para ventilação mecânica, analise as assertivas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta as corretas.

- I. Aumento agudo na PA CO<sub>2</sub> > 50 mmHg com diminuição do pH < 7,30.
- II. Frequência respiratória > 35ipm por período prolongado.
- III. Volume corrente > 5ml/Kg de peso corporal.
- IV. Volume minuto >10l/min.
- V. capacidade vital > 10 ml/Kg peso corporal.
- VI. Hipoxemia aguda (Pao<sub>2</sub>< 60 mmHg ou SaO<sub>2</sub><90%).

- (A) Apenas I e V.
- (B) Apenas I, III e V.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I, II, IV e VI.
- (E) I, II, III, IV, V e VI.

**QUESTÃO 38**

Qual é a causa mais frequente de sangramento gastrointestinal inferior agudo?

- (A) Diverticulose, seguido de hemorroidas e angiomas da lesão de Dieulafoy.
- (B) Úlceras seguidas de erosões e gastrite.
- (C) Cânceres gastrointestinais e angiomas da lesão de Dieulafoy.
- (D) Angiodisplasia, seguido por diverticulose, neoplasias e colite.
- (E) Malformação arterio venosa, diverticulose e angiomas da lesão de Dieulafoy.

**QUESTÃO 39**

O sintoma dominante é a diarreia, que comumente está associada a sangue nas fezes, os movimentos intestinais são frequentes, mas com pequeno volume, em resultado da irritabilidade do reto inflamado. Urgência e incontinência fecal podem limitar a capacidade do paciente em suas funções sociais. Outros sintomas são febre e dor que podem ocorrer no quadrante inferior ou no reto. Geralmente idosos se queixam de constipação em vez de diarreia, porque o espasmo retal impede a eliminação das fezes. A doença pode se apresentar com qualquer grau de envolvimento anatômico. As manifestações clínicas são sugestivas de

- (A) doença de Crohn.
- (B) gastroenterite eosinofílica.
- (C) adenoma viloso.
- (D) colite ulcerativa.
- (E) artrite colítica.

**QUESTÃO 40**

Sobre efeitos adversos dos antibióticos, relacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Penicilina.
2. Cefalosporina.
3. Carbapenemas.
4. Aminoglicosídeos.
5. Cloranfenicol.
6. Macrolídeos.
7. Metronidazol.

- ( ) Doença do soro; eritema multiforme; diarreia; anemia hemolítica; nefrite e espasmos.
- ( ) Doença do soro; erupção cutânea; diarreia; neutropenia; aumento do tempo de protrombina; aumento da toxicidade dos aminoglicosídeos e reação semelhante a do dissulfiram com o uso do álcool.
- ( ) Hipersensibilidade; urticária; vômitos com infusão rápida; PFH anormais; teste de coombs positivo; disfunção renal e mioclonia.
- ( ) Febre; erupção cutânea; insuficiência renal reversível; toxicidade vestibular.
- ( ) Neurite óptica.
- ( ) Febre; desconforto gastrointestinal; agravamento antianabólico da azotemia; vertigem e deposição em ossos e dentes.
- ( ) Neuropatia periférica.

- (A) 7 - 6 - 5 - 4 - 3 - 2 - 1.
- (B) 6 - 7 - 5 - 4 - 2 - 3 - 1.
- (C) 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7.
- (D) 4 - 5 - 6 - 1 - 2 - 3 - 7.
- (E) 2 - 1 - 3 - 5 - 4 - 6 - 7.