



## CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 251/DDP/2013

### CARGO: MÉDICO – EMERGÊNCIA CLÍNICA MÉDICA

#### INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Língua Portuguesa + Conhecimentos Específicos**) é de **três horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira no cartão-resposta seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e os demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, comunique o fato imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **quarenta**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente qualquer irregularidade ao fiscal.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **cinco** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **uma é correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou as páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de 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 por qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e a utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta, sendo eliminado do concurso o candidato que descumprir essa determinação.
8. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após as **16h30min**.
9. Os **três** últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as suas provas e os seus cartões-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

C A R G O

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM



## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto 1

#### Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública

1	Alguma coisa acontece nas universidades brasileiras. Há quem chame
2	de mau gosto o que vê, porque "narciso acha feio o que não é espelho", diria
3	Caetano Veloso em <i>Sampa</i> . São estudantes oriundos de famílias com renda
4	inferior a um salário mínimo e meio, além de indígenas de diferentes etnias, que
5	estão se fazendo presentes em salas de aula de cursos concorridos como
6	medicina e engenharias, entre outras. São os cotistas que, desde agosto de
7	2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711). Esta
8	lei, que reserva 50% das vagas de cursos superiores para alunos vindos de
9	escolas públicas e autodeclarados negros também oriundos de escola pública, é
10	tema de vários estudos acadêmicos e movimenta a pauta da grande mídia.
11	Prós e contras se multiplicam, com argumentos que vão desde o fatalista
12	"será o fim da universidade pública de qualidade" até o apologista "trata-se de
13	uma nova abolição dos escravos". Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como
14	mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.
15	Afinal, curso superior é um caminho indicado para empregos com melhores
16	salários. Com efeito, dados da pesquisa "Estatísticas do Cadastro Central de
17	Empresas (Cempre) 2011", divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto
18	Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha
19	nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$
20	1.294,00. A diferença salarial entre os trabalhadores brasileiros com e sem nível
21	superior pode chegar a 219%.
22	Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para
23	ascensão social. Não é de se estranhar que, alheios ao debate sobre a
24	pertinência da Lei das Cotas, mais de 7,8 milhões candidatos estão inscritos
25	para as provas do Exame Nacional do Ensino Médio (Enem) em 2013. O Enem
26	é utilizado como critério de seleção para os estudantes que pretendem concorrer
27	a uma bolsa no Programa Universidade para Todos (ProUni) ou para uma das
28	500 universidades brasileiras, segundo dados do Ministério da Educação (MEC),
29	que já usam o resultado do exame como critério de seleção para o ingresso no
30	ensino superior, seja complementando ou seja substituindo o vestibular. E a Lei
31	de Cotas já está valendo para as instituições federais de ensino superior.
32	Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum
33	tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades
34	públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação
35	da universidade. E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno
36	cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se
37	não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer. Os docentes
38	também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão
39	contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado,
40	capaz, assim, de melhor refletir, na universidade, a diversidade social e étnica
41	de que se faz a nossa população.
42	[...]
43	Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas
44	por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra. As
45	precursoras foram a Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ), a
46	Universidade Estadual do Norte Fluminense (UENF), seguidas pela Universidade
47	de Brasília (UnB), pela Universidade do Estado da Bahia (UnEB) e pela
48	Universidade Federal do Paraná (UFPR).
49	Mas antes mesmo de se formarem as primeiras turmas, muitas análises
50	foram e continuam sendo feitas, ora questionando os efeitos da política de cotas,
51	ora apontando suas grandes possibilidades de inclusão social. Em geral esses

52	argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se
53	esta fosse única, uniforme e uníssona. Existem grandes diferenças regionais, e
54	dentro de uma mesma instituição as diferenças entre cursos podem ser
55	enormes.
56	Análises que dividem todos os alunos de uma mesma universidade em
57	cotistas e não cotistas não consideram a diversidade que os números não
58	revelam.
59	Um interessante exemplo é o estudo feito por Fábio Waltenberg e Márcia
60	Marques de Carvalho, pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade
61	e Desenvolvimento (Cede-UFF). A partir do Exame Nacional de Desempenho
62	de Estudantes (Enade) de 2008, os autores traçam um perfil dos concluintes dos
63	cursos avaliados naquele ano, comparando alunos beneficiados por ações
64	afirmativas com os demais alunos. Os dados referem-se a 167.704 concluintes.
65	Estes, em algumas análises, foram agrupados de acordo com o cruzamento de
66	informações acerca das proporções de não brancos, egressos de ensino médio
67	público e baixa escolaridade dos pais nos diferentes cursos, em cursos de baixo
68	(pedagogia), alto (engenharias e ciência da computação) e médio prestígio
69	social (os demais). [...] Entendendo-se como diversidade uma maior
70	representação de grupos desfavorecidos, os autores concluem que as diversas
71	políticas de ações afirmativas foram de fato bem sucedidas no objetivo de
72	proporcionar maior diversidade nas universidades, embora tal tendência seja
73	menos clara em cursos mais prestigiosos. Com relação ao desempenho dos
74	alunos, a nota média dos concluintes das estaduais e federais que ingressaram
75	por meio de ações afirmativas é cerca de 0,4 pontos em 10 menor com relação
76	aos concluintes que ingressaram pelo método tradicional, ou seja, pouco
77	significativa. [...]
78	As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960,
79	no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial
80	legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos. A
81	expressão ação afirmativa tem sido atribuída a John Kennedy que, em decreto
82	presidencial de 1961, determinou que órgãos do governo dos Estados Unidos
83	deveriam adotar medidas afirmativas no sentido de assegurar o acesso e a
84	permanência como empregados de indivíduos das diversas raças, credos e
85	nacionalidades. Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e
86	passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o
87	processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados
88	vulneráveis.
89	Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as
90	fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira. [...] Em trabalho
91	apresentado no XVI Encontro Nacional de Didática e Práticas de Ensino (XVI
92	Endipe), realizado na Unicamp em 2012, Daniela Frida Drelich Valentim,
93	professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (UERJ), considera que as
94	ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas
95	políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à
96	representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais,
97	dentre outros. Segundo ela, as demandas por reconhecimento vêm adquirindo
98	maior relevância na arena política desde o fim do século XX. Mas Daniela
99	pondera que essas demandas estão ocorrendo em um mundo de desigualdade
100	material acentuada, onde ainda faz muito sentido lutar por uma repartição
101	menos desigual das riquezas sociais.

ASSAD, Leonor. Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública. *Cienc. Cult.*, São Paulo, v. 65, n. 3, jul. 2013. Disponível em: <[http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0009-67252013000300003&lng=pt&nrm=iso](http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0009-67252013000300003&lng=pt&nrm=iso)>. Acesso em: 5 out. 2013. [adaptado]

**01)** Assinale a alternativa **CORRETA** que mais bem resume o **Texto 1**.

- A( ) A autora apresenta ao longo do texto uma perspectiva histórica para o uso da expressão “ações afirmativas” e demonstra por que motivo é favorável ao sistema de cotas.
- B( ) A autora discute o sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas e demonstra seu posicionamento favorável a essa forma de acesso, no que diz respeito às mudanças que têm possibilitado nas instituições de ensino e na sociedade.
- C( ) O sistema de ingresso por meio de cotas no ensino público e a apresentação dos índices de aprovação dos alunos cotistas são o foco principal do texto.
- D( ) O texto tem por objetivo principal mostrar por que há tantos inscritos no Exame Nacional do Ensino Médio de 2013, bem como relacionar esse dado ao sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas.
- E( ) A autora apresenta as recentes ações afirmativas do governo federal e mostra que esse tipo de política é antigo, pois em 1960, nos Estados Unidos, já havia propostas muito semelhantes.

**02)** Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. O uso de dados, tais como a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-18), o estudo feito pelos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) e o trabalho apresentado pela professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) são argumentos que a autora utiliza para dar confiabilidade ao seu texto.
- II. Fica subentendida a crítica que a autora faz em relação àqueles que têm reagido mal à política de cotas, ao utilizar um trecho da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, que diz: “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).
- III. A autora não deixa claro qual seu posicionamento em relação ao ingresso por meio de cotas nas universidades brasileiras, especialmente quando diz “Prós e contras se multiplicam” (linha 11).

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

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

**03)** A letra da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, citada pela autora do **Texto 1**, tem o seguintes versos:

“Chamei de mau gosto, mau gosto, mau gosto o que vi  
É que narciso acha feio o que não é espelho”

Com base no **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o efeito de sentido produzido ao referir o compositor e a sua canção mostra qual é o posicionamento da autora em relação à política de cotas.
- B( ) a autora acredita que seja de muito mau gosto a não aceitação de alunos cotistas somente por parte daqueles alunos que não o são, por isso faz referência à canção de Caetano Veloso.
- C( ) a autora chama de narcisistas os estudantes oriundos de famílias pobres.
- D( ) a canção é referida logo no início do texto para dar maior leveza à crítica que será feita ao sistema de ingresso por meio de cotas.
- E( ) não é necessário conhecer a canção “Sampa” para compreender o sentido do verso citado no **Texto 1** – “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).

**04)** Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. Nas linhas 59 a 77, a autora apresenta um “interessante exemplo” de um estudo que não considera a diversidade que os números revelam entre cotistas e não cotistas.
- II. A autora acredita que não há relação alguma entre o elevado número de inscritos no Enem de 2013 e a Lei das Cotas (Lei nº 12.711).
- III. Ao dizer que “nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista [...]. Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças [...]” (linhas 35-38), é possível compreender que está implícita a ideia de que os docentes mostram-se resistentes em aceitar o aluno cotista, na visão da autora.

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

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

**05)** Em relação ao **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a autora do texto traz maior número de argumentos favoráveis do que desfavoráveis ao ingresso de estudantes em universidades brasileiras por meio de cotas.
- B( ) o estudo dos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) conclui que o desempenho dos alunos cotistas é significativamente mais baixo que o dos alunos não cotistas.
- C( ) John Kennedy, em 1961, instituiu uma política de cotas nas universidades americanas.
- D( ) o estudo da professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) revela que não há desigualdades raciais no Brasil.
- E( ) a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-21) mostra que a diferença entre o número de trabalhadores brasileiros com e sem nível superior pode chegar a 219%.

**06)** Considere as seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**.

“Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado [...]” (linhas 37-39).

“Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra.” (linhas 43-44).

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90).

As referências **CORRETAS** dos pronomes sublinhados são, respectivamente:

- A( ) docentes – sistema de cotas – fortes distorções
- B( ) diferenças – primeiros vestibulares – fortes distorções
- C( ) diferenças – sistema de cotas – fortes distorções
- D( ) docentes – primeiros vestibulares – Lei de Cotas
- E( ) docentes – sistema de cotas – Lei de Cotas

**07)** Em relação ao gênero do **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) por se tratar de um artigo de opinião, a autora produziu um texto argumentativo.
- B( ) o **Texto 1** pode ser considerado tanto um artigo de opinião quanto um artigo científico, já que traz dados de outros estudos feitos acerca do tema.
- C( ) o **Texto 1**, por pertencer ao gênero midiático, faz referência a fatos acontecidos recentemente.
- D( ) o **Texto 1** não poderia ter sido publicado em um *blog*, caso a autora quisesse.
- E( ) o **Texto 1** é um artigo científico, pois somente profissionais da educação superior podem compreender seus argumentos.

**08)** Considere seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**, e, em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23).

“Em geral esses argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se esta fosse única, uniforme e uníssona.” (linhas 51-53).

“As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960, no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos.” (linhas 78-80).

O significado das palavras sublinhadas, no contexto em que foram usadas pela autora, é, respectivamente:

- A( ) permissão – mesma voz – isolamento
- B( ) autorização – unânime – eliminação
- C( ) permissão – mesma voz – eliminação
- D( ) permissão – unânime – isolamento
- E( ) autorização – mesma voz – isolamento

**09)** Considere as afirmativas abaixo a respeito da pontuação utilizada no **Texto 1**.

- I. Em “São os cotistas que, desde agosto de 2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711).” (linhas 6-7), o uso das vírgulas é permitido, pois há o encaixamento de um adjunto adverbial.
- II. O uso das vírgulas em “Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90) é opcional.
- III. Em “Com efeito, dados da pesquisa Estatísticas do ‘Cadastro Central de Empresas (Cempre) 2011’, divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$ 1.294,00.” (linhas 16-20), o uso da vírgula após a palavra “tinha” serve para indicar a elipse do verbo “recebia”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

10) Em relação ao uso do acento indicativo de crase em “[...] considera que as ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais, dentre outros.” (linhas 93-97), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Não seria necessário o acento de crase se a palavra “ligadas” fosse substituída por “relacionadas”.
- B( ) Não seria necessário o acento de crase se a palavra “representação” fosse substituída por “representatividade”.
- C( ) O uso do acento indicativo de crase é obrigatório, pois a palavra “ligadas” exige a preposição “a”.
- D( ) O acento de crase ainda seria necessário se a palavra “identidade” fosse antecedida pelo artigo “uma”.
- E( ) O acento indicativo de crase é obrigatório somente pelo fato de as palavras “representação”, “cultura” e “identidade” aceitarem o artigo “a”.

11) Com relação ao **Texto 1**, analise se as afirmativas abaixo são **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.

- ( ) A palavra “cotistas” (linha 6) tem como referência “estudantes” (linha 3) e “indígenas” (linha 4).
- ( ) A expressão “instituições federais de ensino superior” (linha 31) não pode ser considerada sinônimo de “500 universidades brasileiras” (linha 28).
- ( ) O referente de “suas” (linha 51) é “política de cotas” (linha 50).

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

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

12) Considere as sentenças abaixo, retiradas do **Texto 1**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23)

“Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35)

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90)

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** as expressões que poderiam substituir, respectivamente, os elementos sublinhados “portanto”, “em contrapartida” e “assim”, nas sentenças acima, sem modificar seus sentidos.

- A( ) Por conseguinte – Do mesmo modo – Portanto
- B( ) Visto que – Porém – Portanto
- C( ) Também – Por outro lado – Logo
- D( ) Em vista disso – Por outro lado – Logo
- E( ) Em vista disso – De outra forma – Também



13) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. Na frase “Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35), a palavra “o” poderia ser substituída por “isso”, sem prejuízo do sentido.
- II. Em “As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960 [...]” (linha 78), a expressão “a partir da” tem um sentido de continuidade.
- III. Em “Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.” (linhas 13-14), a palavra “os” poderia ser substituída por “aqueles”, sem prejuízo do sentido.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

14) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. De acordo com o estudo divulgado pelo IBGE (linhas 16-21), trabalhadores brasileiros sem nível superior sempre ganham cerca de 200% menos que os trabalhadores com nível superior.
- II. Os 7,8 milhões de inscritos no Enem em 2013 são futuros alunos cotistas.
- III. Antes da regulamentação da Lei de Cotas, várias universidades já vinham adotando algum tipo de sistema de cotas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o **Texto 1**.

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

15) Observe os sintagmas destacados nas sentenças abaixo.

- I. “E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer.” (linhas 35-37).
- II. “Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados vulneráveis.” (linhas 85-88).

Se os sintagmas “o aluno cotista” e “a expressão” fossem substituídos por “os alunos cotistas” e “as expressões”, respectivamente, assinale a alternativa **CORRETA** em que constam as modificações necessárias para que as sentenças fiquem de acordo com a norma padrão escrita.

- A( ) I. precisarão – fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- B( ) I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- C( ) I. precisaram; II. ganharão – passarão
- D( ) I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharão – passarão
- E( ) I. fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram – acelerarem

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16)** F.G.R., feminina, 22 anos, chega à emergência do Hospital Universitário com quadro clínico de febre alta, cefaléia e mialgia intensa de início súbito. Relata que acampou na região do Vale do Itajaí há quatro dias, fazendo cavalgadas e andando na beira do rio. No exame físico, destaca-se exantema máculo-papular de evolução centrípeta de predominância em membros inferiores acometendo a região palmar e plantar. Dentre os exames solicitados, encontra-se leucopenia, anemia e plaquetopenia, discreto aumento de CPK, radiografia torácica pósterio-anterior e lateral sem alterações.

Assinale a alternativa **CORRETA** com relação ao tratamento antibiótico que deve ser iniciado.

- A( ) Amoxicilina + Clavulonato
- B( ) Sulfametoxazol + Trimetropim
- C( ) Metronidazol
- D( ) Cloranfenicol
- E( ) Doxiciclina

- 17)** Durante plantão médico na emergência do Hospital Universitário, chega paciente asmática em insuficiência respiratória, realizada intubação orotraqueal.

Assinale a alternativa **CORRETA** que corresponde à sedação mais apropriada nesse caso.

- A( ) Ketamina + Propofol
- B( ) Fentanil + Midazolam
- C( ) Etomidato + Fentanil
- D( ) Tiopental + Lidocaína
- E( ) Succinilcolina + Midazolam

- 18)** Paciente feminina de 30 anos, com história de anemia falciforme, queixa-se dor torácica de forte intensidade há dois dias. Durante anamnese, relata dor ventilatória dependente, pior à esquerda, febre, dispneia, tosse produtiva e artralguas. Utilizou paracetamol por conta própria sem melhora. Exame físico: temperatura axilar 38,4 °C, pressão arterial 135/70 mmHg, frequência cardíaca 78 bpm, oximetria de pulso de 94%. Ausculta pulmonar com estertores crepitantes à esquerda, sem turgência jugular, sem alterações nas panturrilhas e sem edema em membros inferiores.

Assinale a alternativa **CORRETA** que representa a principal suspeita diagnóstica.

- A( ) Gripe
- B( ) Síndrome torácica aguda
- C( ) Infarto agudo do miocárdio
- D( ) Pericardite
- E( ) Embolia pulmonar

19) Com relação aos medicamentos antiarrítmicos abaixo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Não se recomenda verapamil em taquiarritmias relacionadas à Síndrome de Wolf Parkinson e White.
- B( ) A atropina deve ser usada no tubo orotraqueal nas doses habituais.
- C( ) A adenosina tem início de ação em 20 a 30 segundos por via venosa e duração de ação entre 60 a 90 minutos.
- D( ) A digoxina deve ser usada no tratamento da fibrilação atrial aguda provocada pela Lown-Ganong Levine.
- E( ) Sulfato de magnésio não tem efeito na arritmia torsade de Pointes.

20) Assinale a alternativa **CORRETA** com relação aos achados ultrassonográficos à beira do leito no diagnóstico diferencial de choque.

- A( ) Choque cardiogênico, coração dilatado e hipocontrátil, veia cava e veias jugulares distendidas e linhas A.
- B( ) Choque distributivo-coração hipocontrátil, veia cava sem anormalidades, ausência de deslizamento pleural.
- C( ) Choque hipovolêmico, coração pequeno e hipercontrátil, veia cava e veias jugulares colabadas, e fluido no espaço de Morrison.
- D( ) Choque obstrutivo-coração hipocontrátil, veia cava dilatada, derrame pericárdico e linhas B.
- E( ) Choque hipovolêmico, coração pequeno e hipercontrátil, veia cava normal e linhas B.

21) Sobre HIV e infecções oportunistas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A metilprednisolona tem eficácia maior que a prednisona em pacientes com pneumocistose grave (saturação de oxigênio menor que 90% e PaO<sub>2</sub> menor que 65 mmHg).
- B( ) Infecções por *Mycobacterium avium* devem ser tratadas com pentamidina.
- C( ) O fluconazol não previne candidíase vaginal e oral em mulheres com CD4 menor que 300 cel/mcl.
- D( ) O itraconazol é mais eficaz que o fluconazol na prevenção de histoplasmose.
- E( ) O uso de corticoides está indicado no tratamento de pacientes com pneumonia por *P. jiroveci* moderada a grave em até 72 horas de diagnóstico.

22) Com relação aos distúrbios do sódio, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Hiponatremia com osmolaridade sérica aumentada pode ter como causa polidipsia psicogênica.
- B( ) Pacientes com hipernatremia podem ter osmolaridade sérica reduzida.
- C( ) Na hiponatremia hipovolêmica com sódio urinário maior que 20 mEq/L, temos como causas desidratação, diarreia e vômitos.
- D( ) Hiponatremia com osmolaridade sérica aumentada pode ter como causa o uso de manitol.
- E( ) O uso de diuréticos pode levar a hiponatremia hipovolêmica com sódio urinário menor que 10 mEq/L.

- 23) Um homem de 60 anos dá entrada na emergência com quadro de dispneia súbita com dor torácica a inspiração profunda. Esteve internado no HU recentemente, onde fez cirurgia para ressecção de neoplasia de colon e utilizou cateter venoso central em veia subclávia direita durante o período de internação. Vem realizando quimioterapia. Sinais vitais: FC = 108 bpm, PA = 130/80 mmHg, FR = 28 irpm e oximetria de pulso = 98%. Ausculta cardíaca e pulmonar sem maiores alterações. No exame físico nota-se membro superior esquerdo edemaciado, pulsos presentes e simétricos. Não há edema nos membros inferiores e panturrilhas não apresentam anormalidades.

Assinale a alternativa **CORRETA** que representa a conduta a seguir para confirmação diagnóstica.

- A( ) Eletrocardiograma
- B( ) D-dímero
- C( ) Angiotomografia torácica
- D( ) Radiografia torácica
- E( ) Ultrassonografia venosa com Doppler de membros superiores e inferiores

- 24) Homem de 67 anos dá entrada na emergência do HU com desvio da rima labial e hemiparesia direita. O valor da pressão arterial aferida no membro superior direito é de 180/105 mmHg. Qual das alternativas a seguir está **CORRETA** quanto ao manuseio da hipertensão arterial desse paciente?

- A( ) Nenhuma intervenção no momento, apenas monitorização.
- B( ) Reduzir a pressão arterial para atingir o valor de 120/80 mmHg.
- C( ) Reduzir a pressão arterial para menos que 160/80 mmHg , utilizando metoprolol endovenoso.
- D( ) Reduzir a pressão arterial para menos de 160/80 mmHg para realizar trombólise.
- E( ) Reduzir a pressão arterial utilizando captopril via oral.

- 25) Paciente de 34 anos, com história de neoplasia de mama, chega à emergência com história de queda do estado geral e confusão mental. No exame físico, encontra-se desidratação ++/4+, PA: 130/80 mmHg, FC: 110 bpm, oximetria de pulso de 98% ao ar ambiente, exame neurológico sem déficits focais. Glicemia capilar 110 mg/dL, ureia 124 mg/dL, creatinina 2,2 mg/dL, cálcio iônico 7,5 mg/dL, cálcio total de 14,3 mg/dL e leucograma não infeccioso. Radiografia torácica não evidencia anormalidades.

Qual das alternativas a seguir representa o tratamento **CORRETO** para o quadro confusional da paciente?

- A( ) Corticoide endovenoso
- B( ) Bifosfonato
- C( ) Furosemida
- D( ) Glicoinsulino terapia
- E( ) Hidratação venosa vigorosa com soro fisiológico a 0,9%

- 26)** Com relação à síndrome coronariana aguda com supradesnivelamento do segmento ST, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A( ) A síndrome de Dressler é uma forma precoce de pericardite que ocorre na primeira semana do infarto agudo do miocárdio.
  - B( ) O melhor marcador para reinfarto é a troponina, visto que a CPK–MB pode ficar elevada por até dez dias.
  - C( ) Até 50% dos infartos inferiores cursam com infarto do ventrículo direito.
  - D( ) A angioplastia deve ser considerada nos pacientes que evoluem com isquemia persistente, instabilidade elétrica, hipotensão arterial e choque cardiogênico mesmo após as doze horas do início da sintomatologia.
  - E( ) Não há diferença quanto à redução de óbitos e taxas de reinfarto quando são disponíveis a terapia trombolítica e a angioplastia primária.
- 27)** C.M.J, feminina, 55 anos, com diagnóstico prévio de *Miastenia Gravis*, apresenta fadiga intensa e sonolência. Não responde a estímulos dolorosos. Glicemia capilar 95 mg/dL; oximetria de pulso 96% no ar ambiente. Assinale a alternativa **CORRETA** que representa a conduta seguinte a ser realizada nessa paciente.
- A( ) Radiografia torácica
  - B( ) Ventilação não invasiva com máscara
  - C( ) Intubação orotraqueal
  - D( ) Tomografia de crânio
  - E( ) Acesso venoso profundo
- 28)** Com relação às complicações neurológicas relacionadas ao paciente HIV/SIDA na emergência, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A( ) O *Cryptococcus neoformans* é um agente oportunista raro no quadro de meningite no paciente HIV/SIDA.
  - B( ) O Linfoma do sistema nervoso central no paciente HIV/SIDA, na tomografia computadorizada, mostra tipicamente múltiplas lesões hipodensas de contraste, com reforço anelar de contraste, preferencialmente nos núcleos das bases sem efeito de massa.
  - C( ) A neurotoxoplasmose é a principal causa de lesão com efeito de massa, no sistema nervoso central.
  - D( ) A encefalopatia por HIV apresenta-se com um transtorno cognitivo difuso com evolução rápida, levando a um quadro demencial.
  - E( ) A Neurotuberculose no paciente HIV não costuma comprometer pares cranianos.
- 29)** Sobre diagnóstico diferencial de choque, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A( ) No choque neurogênico a resistência vascular sistêmica está elevada.
  - B( ) Índice cardíaco baixo pode indicar necessidade de suporte inotrópico.
  - C( ) A saturação venosa central de oxigênio é melhor que a pressão venosa central para manejo do choque séptico.
  - D( ) Foi demonstrado em vários estudos randomizados que o uso de cateteres de artéria pulmonar reduziu a mortalidade em pacientes com choque.
  - E( ) O ecocardiograma transtorácico pode prover informações do débito cardíaco, mas não pode fornecer informações da pressão de artéria pulmonar.

- 30) C.M.B., feminina, 18 anos, dá entrada na emergência em virtude de convulsões. A paciente foi trazida pelo SAMU acompanhada de uma amiga. Ambas estavam em uma festa quando a paciente relatou cefaleia, apresentou vômitos e, posteriormente, uma crise convulsiva. Até a chegada do atendimento, a paciente havia parado de convulsionar, estava sonolenta, taquicárdica, afebril e normotensa. No hospital a acompanhante negou ingestão alcoólica. Não sabia falar sobre uso de drogas durante a festa, mas sabia que a paciente já havia experimentado “bala” e relatou que a paciente havia ingerido várias garrafas de água. A paciente encontrava-se em REG, confusa e sonolenta, relatando cefaleia, e apresentou novamente vômitos na emergência. PA: 130/70 mmHg, FC: 90 bpm, FR: 20 mrpm, T: 36,4 °C, oximetria de pulso 95%.

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à conduta apropriada a ser realizada.

- A( ) Solicitar imediatamente uma tomografia computadorizada de crânio para elucidar o caso. Obter um acesso venoso e iniciar uso de fenitoína, além de tratamento sintomático. Iniciar uso de soro glicosado 5%, pois a paciente pode ter feito ingestão alcoólica. Solicitar triagem toxicológica.
- B( ) Obter um acesso venoso, restrição hídrica, pois é possível que a paciente tenha feito ingestão de ecstasy (MDMA), o que, associado a grande ingestão de água, pode levar a intoxicação hídrica e encefalopatia hiponatrêmica. Iniciar prontamente o uso de NaCl a 6%. Solicitar triagem toxicológica e dosagens de eletrólitos, principalmente de sódio. Solicitar tomografia computadorizada de crânio para auxiliar no diagnóstico diferencial de outras possíveis causas.
- C( ) Obter um acesso venoso, iniciar uso de soro fisiológico, administrar tiamina e posteriormente glicose hipertônica. Mesmo que a acompanhante tenha negado, a hipótese de intoxicação alcóolica é a principal. Solicitar exames laboratoriais e tomografia computadorizada de crânio.
- D( ) Obter um acesso venoso, visto que a paciente pode voltar a convulsionar, restrição hídrica, pois é possível que a paciente tenha feito ingestão de ecstasy (MDMA), o que, associado a grande ingestão de água, pode levar a intoxicação hídrica e encefalopatia por hiponatremia. Solicitar triagem toxicológica e dosagens de eletrólitos, principalmente de sódio. Considerar o uso de NaCl a 3% caso a paciente volte a apresentar convulsões ou rebaixamento do nível de consciência. Solicitar tomografia computadorizada de crânio.
- E( ) Obter acesso venoso e iniciar imediatamente o uso de manitol, visto que a paciente pode ter feito ingestão de ecstasy (MDMA), o que, associado a grande ingestão de água, pode levar a Intoxicação hídrica e encefalopatia hiponatrêmica. Solicitar triagem toxicológica e dosagens de eletrólitos, principalmente de sódio.

- 31) Assinale a alternativa **CORRETA** em que todas as doenças listadas estão associadas a ascite com gradiente albumina sérica ascite (GASA) maior que 1.1 g/dL.

- A( ) Cirrose, síndrome nefrótica e mesotelioma.
- B( ) Cirrose, trombose de veia porta e peritonite bacteriana.
- C( ) Insuficiência tricúspide, hepatite alcóolica e trombose de veia porta.
- D( ) Hepatite alcóolica, síndrome de Budd-Chiari e carcinoma hepatocelular.
- E( ) Peritonite tuberculosa, cirrose e insuficiência cardíaca.

- 32) L.J.S., masculino, 22 anos, estava carregando tábuas de madeira há uma hora, quando sentiu uma picada no polegar direito. Relata ter visto uma aranha, dizendo apenas que era marrom. Como viu o animal de relance, não soube falar sobre tamanho ou presença de pelos. Relata ter sentido dor intensa no momento da picada e persiste com dor, irradiada até o braço. Relata parestesias, descritas como sensação de formigamento, e nervosismo. Exame físico destaca: escala de coma de Glasgow = 15, FC = 100 bpm, PA = 140/80 mmHg, ausculta cardiopulmonar normal, abdome sem particularidades, sem déficits neurológicos focais. No local da picada, presença de edema muito discreto, sudorese local, hiperemia e duas pequenas marcas de picada.

Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada à conduta apropriada a ser realizada.

- A( ) Pela descrição do caso trata-se de acidente com aranha Armadeira (*Phoneutrias*). Sendo assim, deve-se lavar o local com água e sabão, analgesia sistêmica, bloqueio anestésico com lidocaína se houver persistência de dor. Solicitar exames de coagulação e eletrocardiograma imediatamente. Iniciar soro antiaracnídico com os cuidados necessários e internar o paciente, visto que há risco de o paciente evoluir para edema agudo de pulmão caso ocorra demora na administração do soro. Manter o paciente pelo menos 24 horas internado.
- B( ) Pela descrição do caso trata-se de acidente com aranha Armadeira (*Phoneutrias*). Sendo assim, deve-se lavar o local com água e sabão, analgesia sistêmica, bloqueio anestésico com lidocaína se houver persistência de dor. Observar o paciente por seis horas após a picada. Caso não apresente sinais e sintomas sistêmicos e a dor for aliviada, o paciente poderá ser liberado. Orientar a procurar o posto de saúde para verificar profilaxia antitetânica. Se, durante o período de observação, for verificada presença de vômitos, sudorese, taquicardia importante, hipertensão significativa ou presença de edema agudo de pulmão, iniciar soro antiaracnídico com os cuidados necessários e internar o paciente.
- C( ) Em virtude do quadro clínico apresentado, além da descrição da aranha como “marrom”, trata-se de acidente por aranha *Loxosceles*, popularmente conhecida como “Aranha marrom”. Deve-se lavar o local com água e sabão. Solicitar imediatamente exames para averiguar presença de hemólise e iniciar o uso de soro antiloxoscélico com os cuidados necessários. Também é fundamental iniciar precocemente o uso de corticoterapia parenteral para evitar a necrose no local da picada.
- D( ) Em virtude do quadro clínico apresentado, além da descrição da aranha como “marrom”, trata-se de acidente por aranha *Loxosceles*, popularmente conhecida como “Aranha marrom”. Deve-se lavar o local com água e sabão. Solicitar imediatamente exames para averiguar presença de hemólise e iniciar o uso de soro antiaracnídico com os cuidados necessários. Também é fundamental iniciar precocemente o uso de Dapsona para evitar a necrose no local da picada, visto que estudos recentes têm demonstrado sua superioridade em relação aos corticoides para a profilaxia e o tratamento da lesão dermonecrótica causada por picada de aranhas desse gênero.
- E( ) Como o paciente relata apenas dor e parestesias e não apresenta sintomatologia sistêmica (visto que a taquicardia leve apresentada provavelmente é secundária ao nervosismo do paciente), trata-se provavelmente de picada de aranha *Lycosa* (“aranha de jardim”). O quadro não tem gravidade maior e a melhor conduta é lavar o local com água e sabão, analgesia e, assim que a dor for aliviada, liberar o paciente. Encaminhar ao posto para verificar profilaxia antitetânica.

**33)** Paciente feminina, 40 anos, deu entrada na emergência com quadro de náuseas e vômitos, fraqueza intensa e episódio de lipotímia. Ao exame físico, apresentou sinais de desidratação, FC 104 bpm, PA 70/40 mmHg, ausculta cardiopulmonar normal. Foi inicialmente medicada com metoclopramida e soro fisiológico 1.000 mL endovenosos, sem melhora do quadro. Os primeiros exames revelaram uma glicemia normal, presença de hiponatremia e hipercalemia. Foi recentemente diagnosticada com hipotireoidismo secundário a tireoidite de Hashimoto. Iniciou o tratamento há poucos dias com levotiroxina sódica. Paciente também apresentava diagnóstico de depressão e estava fazendo uso de fluoxetina.

Frente a esse quadro clínico, dentre as alternativas abaixo, assinale a **CORRETA**.

- A( ) Trata-se provavelmente de insuficiência adrenal aguda de etiologia autoimune. O tratamento não deve ser retardado até que o diagnóstico seja confirmado. Se possível, coletar sangue para dosagem de cortisol, renina e ACTH e iniciar imediatamente a terapia com soro fisiológico, 1 a 3 litros, nas primeiras 12 a 24 horas e dexametasona via endovenosa.
- B( ) Como a paciente estava depressiva, pode ter feito uso das medicações em tentativa de suicídio. As manifestações são típicas de síndrome serotoninérgica. Deve-se manter o uso de soro fisiológico, iniciar uso de drogas vasoativas e considerar o uso precoce de Ciproheptadine (antagonista do receptor 5HT<sub>2A</sub>), caso não ocorra resposta clínica.
- C( ) Como iniciou recentemente tratamento com levotiroxina, trata-se provavelmente de quadro de reação adversa ao medicamento. Deve-se suspender imediatamente a medicação, manter o uso de soro fisiológico e iniciar dopamina endovenosa. Solicitar dosagens de T<sub>4</sub> livre e TSH, além de dosagens de eletrólitos pelos episódios de vômitos.
- D( ) Trata-se provavelmente de insuficiência adrenal aguda de etiologia autoimune, já que a paciente teve diagnóstico de tireoidite de Hashimoto e recentemente iniciou tratamento. Deve-se solicitar as dosagens de cortisol, renina e ACTH. Iniciar imediatamente a terapia com soro fisiológico, 1 a 3 litros, nas primeiras 12 a 24 horas. Com relação ao uso de corticoides, deve-se aguardar a confirmação diagnóstica, pelo risco de iatrogenia.
- E( ) Provavelmente trata-se de insuficiência adrenal aguda de etiologia autoimune, e durante a crise deve-se utilizar imediatamente um mineralocorticoide, além de manter o uso de soro fisiológico, 1 a 3 litros, nas 24 horas. Solicitar dosagens de renina, ACTH e cortisol plasmáticos. Após os resultados, caso ocorra confirmação diagnóstica, iniciar o uso de hidrocortisona EV 100 mg a cada 4 horas.

**34)** Paciente masculino, 30 anos, 80 kg, chega à emergência do HU com grave reação alérgica sem resposta a difenidramina e corticoides intravenosos. É decidido utilizar epinefrina.

Assinale a alternativa **CORRETA** que representa a dose e via de administração.

- A( ) 0,3 mL 1:1.000 IM, podendo-se repetir a dose de cinco a quinze minutos.
- B( ) 0,5 mL 1:10.000 SC, podendo-se repetir a dose em cinco minutos.
- C( ) 0,3 mL 1:1.000 SC, podendo-se repetir a dose em até quinze minutos.
- D( ) 0,5 mL 1:1.000 EV, não podendo-se repetir a dose.
- E( ) 0,3 mL 1:10.000 IM, podendo-se repetir a dose em trinta minutos.



35) D.J.M, masculino, 38 anos, fez ingestão, em tentativa de suicídio, há aproximadamente 4 horas e 30 minutos, de diversos medicamentos (foram encontradas cartelas vazias, sendo que possivelmente paciente ingeriu 60 comprimidos de clonazepam 2 mg, 30 comprimidos de citalopram 20 mg e 60 comprimidos de clomipramina 25 mg). No local também foi encontrada uma garrafa vazia de uísque. Paciente deu entrada no hospital trazido por vizinhos. Estava com escala de coma de Glasgow de 6; Saturação de O<sub>2</sub>: 93%; PA: 90/60 mmHg; AC: RCR 2T; FC: 96 bpm; AP: MV+ com roncos; pupilas normais, sem outras alterações neurológicas.

Com relação à conduta inicial a ser tomada, qual das alternativas abaixo é a **CORRETA**?

- A( ) Lavagem gástrica, uma dose de carvão ativado, soro fisiológico e uso de flumazenil para reversão do coma. Solicitar eletrocardiograma.
- B( ) Lavagem gástrica, prescrever 4 doses de carvão ativado seguidas de manitol para evitar obstrução intestinal, soro fisiológico, uso de droga vasoativa e sulfato de magnésio pelo risco de torsades de Pointes.
- C( ) Intubação orotraqueal para proteção de vias aéreas. Acesso venoso. Passar sonda nasogástrica e fazer uma dose de carvão ativado. Uso de flumazenil devido à ingestão maciça de benzodiazepínico, realização de eletrocardiograma, monitorização cardíaca e solicitação de gasometria arterial. Considerar uso de bicarbonato de sódio, pela ingestão de antidepressivo tricíclico.
- D( ) Intubação orotraqueal para proteção de vias aéreas. Acesso venoso. Uso de soro fisiológico, realização de eletrocardiograma (ECG), monitorização cardíaca e solicitação de gasometria arterial e glicemia capilar. Considerar uso de bicarbonato de sódio após avaliação da gasometria e ECG.
- E( ) Lavagem gástrica, não fazer uso de carvão ativado pelo risco de broncoaspiração. Iniciar soro fisiológico e flumazenil. Também medicá-lo com neostigmine devido ao risco de síndrome anticolinérgica pela ingestão de antidepressivo tricíclico. Intubação orotraqueal para proteção de vias aéreas. Monitorização cardíaca e solicitação de gasometria arterial.

Considere o caso descrito no quadro abaixo na resolução das questões 36 e 37.

R.L.S., masculino, 38 anos, há 30 horas apresenta início súbito de febre, tosse seca, mialgia, sem comorbidades, procura atendimento médico na emergência do HU. Na chegada, encontra-se: temperatura axilar 38,8 °C, pressão arterial 120/80 mmHg, FC 95 bpm, frequência respiratória 35 irpm, murmúrio vesicular fisiológico, leve hiperemia de orofaringe, ausência de linfadenomegalias, exames abdominal e cardiovascular sem particularidades. Suspeita-se de síndrome gripal e coloca-se um oxímetro de pulso, que marca 96%.

- 36) Assinale a alternativa **CORRETA** que representa a melhor conduta a ser tomada.
- A( ) Iniciar oseltamivir e antibiótico, solicitar radiografia torácica e pedir exames laboratoriais complementares; dependendo dos resultados, internar ou acompanhar ambulatorialmente.
  - B( ) Solicitar radiografia torácica; dependendo do resultado, prescrever antibiótico e solicitar exames laboratoriais complementares.
  - C( ) Iniciar oseltamivir e antibiótico, solicitar exames laboratoriais complementares e liberar o paciente para casa mantendo acompanhamento ambulatorial.
  - D( ) Iniciar oseltamivir, solicitar radiografia torácica e exames laboratoriais complementares e pedir vaga de UTI.
  - E( ) Iniciar oseltamivir e antibiótico, hidratação venosa, solicitar radiografia torácica, instalar oxigênio suplementar, solicitar exames complementares laboratoriais e internar o paciente.

37) O paciente evoluiu com piora nas horas seguintes e, durante conversa com familiares do paciente, a esposa preocupa-se com o filho de 11 anos, pois todos os três residem juntos na mesma casa, e pergunta se devem utilizar algum medicamento. Identifique o que for **CORRETO** sobre a quimioprofilaxia para influenza neste caso.

- A( ) Se o filho não foi vacinado, deverá receber quimioprofilaxia.
- B( ) A quimioprofilaxia com antiviral é efetiva na prevenção de influenza e deve ser recomendada para esposa e filho caso não estejam vacinados, com risco elevado de complicações.
- C( ) O filho e a esposa devem receber cada um deles uma dose do antiviral independentemente da história vacinal, pois trata-se de caso suspeito de influenza que evoluiu de forma grave.
- D( ) O filho necessita de uma segunda dose da vacina caso tenha feito a primeira dose, e a esposa não precisa de quimioprofilaxia caso tenha sido vacinada.
- E( ) A quimioprofilaxia indiscriminada pode promover o aparecimento de resistência viral e geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 48 horas.

38) L.P.K., feminina, 45 anos, chega à emergência do HU com febre e tosse produtiva há seis dias, sem comorbidades. Sinais vitais iniciais: temperatura axilar 39 °C, frequência cardíaca 100 bpm e pressão arterial 100/50 mmHg, frequência respiratória 20 irpm. No exame físico destacam-se MV reduzido à direita com estertores crepitantes e abdome difusamente doloroso. Laboratório inicial: 23.000 leucócitos com 41% bastões, plaquetas 288.000, hemoglobina 11 mg/dL, creatinina 1,1 mg/dL, ureia 28 mg/dL, bilirrubinas totais 0,40 mg/dL, sangue arterial com pH 7,35, pO<sub>2</sub> 65 mmHg, paCO<sub>2</sub> 35 mmHg, lactato arterial 4,1 mmol/L (referência: 0,5 a 2,2mmol/L).

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o diagnóstico inicial e a conduta adequada nesse caso.

- A( ) Sepses grave, hidratação venosa preferencialmente com solução cristalóide para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg, diurese horária mínima de 0,5mL/kg, coleta de culturas apropriadas e iniciar antibiótico em até três horas.
- B( ) Choque séptico, hidratação venosa preferencialmente com solução cristalóide para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg, diurese horária mínima de 0,5 mL/kg, coleta de culturas apropriadas e iniciar antibiótico em até uma hora.
- C( ) Sepses grave, hidratação venosa com solução cristalóide ou colóide para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg, diurese horária mínima de 0,5 mL/kg, coleta de culturas apropriadas e iniciar antibiótico em até uma hora.
- D( ) Choque séptico, hidratação venosa com solução cristalóide ou colóide para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg, diurese horária mínima de 1 mL/kg, coleta de culturas apropriadas e iniciar antibiótico em até três horas.
- E( ) Choque séptico, hidratação venosa preferencialmente com solução colóide para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg, diurese horária mínima de 0,5mL/kg, coleta de culturas apropriadas e iniciar antibiótico em até uma hora.

39) P.S.M, feminina, 38 anos, em uso de fluoxetina, chega à emergência com alteração do estado mental, tremores, hipertermia e hiperreflexia.

Qual alternativa representa **CORRETAMENTE** o fármaco, em associação ou não, que pode causar o quadro acima descrito?

- A( ) Paracetamol
- B( ) Valproato
- C( ) Pseudoefedrina
- D( ) Sumatriptano
- E( ) Difenidramina

40) Paciente masculino de 73 anos, hipertenso grave, chega à emergência do HU após queda da própria altura em casa.

Assinale a alternativa **CORRETA** que representa o grupo de fármacos comumente associados à hipotensão postural com aumento do risco de quedas em idosos.

- A( ) Dilatadores arteriolares
- B( ) Inibidores da ECA
- C( ) Bloqueadores dos receptores alfa
- D( ) Bloqueadores seletivos dos receptores beta
- E( ) Bloqueadores não seletivos dos receptores beta



-----  
**GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)**

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

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

