

PROVA I – CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Lei 8.080/1990 foi atualizada através da Lei 13.097/2015. Assinale a alternativa correta no que se refere à participação, direta ou indireta, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde nos seguintes casos:

- I. Doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- II. Pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar:
 - i. hospital geral e especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada;
 - ii. ações e pesquisas de planejamento familiar.
- III. Serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

Estão corretas:

- a) somente I e II.
- b) somente II e III.
- c) somente I e III.
- d) todas (I a III).

02. A NOB 196 aponta para uma reordenação do modelo de atenção à saúde, na medida em que redefine:

- I. Os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- II. Os instrumentos gerenciais para que municípios e estados superem o papel exclusivo de prestadores de serviços e assumam seus respectivos papéis de gestores do SUS.
- III. A prática do acompanhamento, controle e avaliação no Sistema Único de Saúde (SUS), superando os mecanismos tradicionais, centrados no faturamento de serviços produzidos, e valorizando os resultados advindos de programações com critérios epidemiológicos e desempenho com qualidade.
- IV. Os vínculos dos serviços com os seus usuários, privilegiando os núcleos familiares e comunitários, criando, assim, condições para uma efetiva participação e controle social.

Estão corretas:

- a) somente I e II.
- b) somente II e III.
- c) somente I e III.
- d) todas (I a IV).

03. O Artigo 194 da Constituição Federal, determina que a saúde integra a seguridade social, juntamente com a previdência e a assistência social. No inciso VI do parágrafo único desse mesmo Artigo, está determinado que a seguridade social será organizada pelo poder público, observada a "diversidade da base de financiamento".

- I. As principais fontes específicas da seguridade social incidem sobre a folha de salários (Fonte 154), o faturamento (Fonte 153 - COFINS) e o lucro (Fonte 151 - Lucro Líquido).
- II. O reembolso das despesas, realizadas em função de atendimentos prestados por unidades públicas aos beneficiários de planos privados de saúde, não constitui fonte adicional de recursos.
- III. As fontes que asseguram o maior aporte de recursos ao MS são a contribuição sobre o faturamento (Fonte 153 - COFINS) e a contribuição sobre o lucro líquido (Fonte 151), sendo que os aportes provenientes de fontes fiscais são destinados praticamente à cobertura de despesas com pessoal e encargos sociais.
- IV. As principais fontes específicas de seguridade social são (Fonte 151 – Lucro Líquido) e Fonte 153 (COFINS), além de doações de capital estrangeiro.

Está(ão) correta(s):

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) somente III.
- d) todas (I a IV).

04. O capítulo I da NOAS-SUS 01/2002 estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade. Com relação à regionalização, assinale a alternativa correta.

- a) O processo de regionalização contempla uma lógica de planejamento integrado, compreendendo as noções de territorialidade, na identificação de prioridades de intervenção e de conformação de sistemas funcionais de saúde, restritos à abrangência municipal e respeitando seus limites como unidade indivisível, de forma a garantir o acesso dos cidadãos a todas as ações e serviços necessários para a resolução de seus problemas de saúde.
- b) O Plano Diretor de Regionalização - PDR é um instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal, baseado nos objetivos de definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população e garantia de acesso dos cidadãos aos serviços de Atenção Básica à Saúde.
- c) O Plano Diretor de Regionalização – PDR garante o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços vinculados à Atenção Básica à Saúde, entretanto não garante a dispensação dos medicamentos da Farmácia Básica.
- d) O Plano Diretor Regional – PDR deve contemplar a perspectiva de redistribuição geográfica de recursos tecnológicos e humanos, explicitando o desenho da regionalização estadual, prevendo os investimentos necessários para a conformação destas regiões/microrregiões e módulos assistenciais, observando assim a diretriz de possibilitar o acesso do cidadão a todas as ações e serviços necessários para a resolução de seus problemas de saúde, o mais próximo possível de sua residência.

05. A Lei 8.142/1990 regulamenta a participação social no Sistema Único de Saúde (SUS) e trata da transferência direta dos recursos da esfera federal para as esferas estaduais e municipais. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A 15ª Conferência Nacional de Saúde – CNS ocorrerá em Brasília, no período de 01 a 04 de dezembro/2015 e contará com a participação de representantes dos trabalhadores da saúde, representantes de usuários do SUS, e representantes de gestores e do governo, sendo esta uma composição paritária, onde 50% são representantes de usuários e 50% representantes dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde são mecanismos formais de garantia do controle social.
- c) A Conferência Nacional de Saúde ocorre a cada quatro anos, com a participação de representantes dos diversos atores sociais envolvidos, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação das políticas de saúde.
- d) A convocação para a Conferência de Saúde ocorre a cada quatro anos e é feita exclusivamente pelo chefe do Poder Executivo, sem possibilidade de ser feita pelos representantes dos Conselhos de Saúde. Não há também possibilidade de convocação extraordinária em período inferior a quatro anos.

06. De acordo com o inciso I do Art. 198 da Constituição Federal, a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida, no âmbito dos estados, pelo(a)

- a) Governo do Estado.
- b) Conselho Estadual de Saúde.
- c) Conferência Estadual de Saúde.
- d) Secretaria de Saúde do Estado ou órgão equivalente.

07. Em 1990, foi editada a Lei 8.080 dispondo sobre a organização administrativa e sanitária do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo complementada, no mesmo ano, pela Lei 8.142, que tratou de dois temas vetados na Lei 8.080, a saber:

- a) a formação de recursos humanos para o SUS e as transferências de recursos financeiros da União para os entes subnacionais.
- b) a participação da comunidade e as transferências de recursos financeiros da União para os entes subnacionais.
- c) o funcionamento dos Conselhos Municipais de Saúde e a estratégia de hierarquização dos serviços de saúde.
- d) a participação da comunidade e a regulação dos Consórcios Municipais de Saúde.

08. O Código de Ética Médica vigente no Brasil contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício de sua profissão, inclusive no exercício de atividades

- I. relativas ao ensino.
- II. relativas à pesquisa.
- III. relativas à administração de serviços de saúde.
- IV. quaisquer em que se utilize o conhecimento advindo do estudo da Medicina.

Estão corretas:

- a) somente I e III.
- b) somente II e III.
- c) somente I, II e III.
- d) todas (I a IV).

09. No contexto do Código de Ética Médica (2009/2010), diante de paciente terminal deve-se:

- a) deixar de tratar o intratável e manter as medidas de suporte e alívio de dores, paliativos.
- b) ajudar o paciente a se suicidar, se ele tiver feito um testamento vital nesse sentido.
- c) retirar todas as medidas terapêuticas, mesmo as de suporte e alívio.
- d) continuar tratando de sua doença, mesmo que não haja cura.

10. De conformidade com o Art. 101 do Código de Ética Médica (2009/2010), na realização de uma pesquisa, se o sujeito de pesquisa for menor de idade,

- a) além do consentimento de seu representante legal, é necessário o assentimento livre e esclarecido do menor, na medida de sua compreensão.
- b) além do assentimento de seu representante legal, é necessário o consentimento livre e esclarecido do menor, na medida de sua compreensão.
- c) se requer o consentimento de seu representante legal, o assentimento livre e esclarecido do menor e a anuência do Juizado de Menores da Comarca de referência.
- d) são exigidos o assentimento de seu representante legal, o consentimento livre e esclarecido do menor e a anuência do Conselho Tutelar da Infância e da Adolescência.

**PROVA II – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MEDICINA INTENSIVA**

11. Em pacientes críticos não-diabéticos que evoluem hiperglicêmicos, qual deve ser a glicemia-alvo (em mg/dL) durante o suporte intensivo?

- a) <110.
- b) <140.
- c) <180.
- d) <200.

12. Um paciente em condição crítica está em uso de nutrição parenteral. Foi tentada uma dieta enteral associada, mas a quantidade de infusão conseguida não contempla a demanda metabólica. Que conduta deve ser adotada?

- a) Suspender a dieta enteral e manter a dieta parenteral.
- b) Manter a dieta enteral e reduzir a dieta parenteral.
- c) Manter a dieta enteral e suspender a dieta parenteral.
- d) Suspender ambas as dietas e reavaliar em 24h.

13. Foi observada uma hiperemia inflamatória no óstio de inserção do acesso central de um paciente. Entretanto, ele se encontra afebril, com melhora importante dos exames laboratoriais, sinais vitais estáveis e sem falência de sistemas. Qual conduta deve ser adotada?

- a) Solicitar culturas pareadas.
- b) Observar diariamente.
- c) Retirar o cateter e puncionar em outro sítio.
- d) Ampliar empiricamente o espectro antibiótico.

14. Qual dos aspectos abaixo tem menor impacto como fator de risco para infecção de acesso central?

- a) Número de lumens do cateter.
- b) Sítio de inserção do cateter.
- c) Tipo de antisséptico usado na colocação do cateter.
- d) Uso de barreiras estéreis máximas no momento da inserção do cateter.

15. Após ocorrência de infarto agudo do miocárdio, qual dos biomarcadores abaixo é o primeiro a ser detectado em níveis elevados?

- a) Troponina.
- b) Mioglobina.
- c) CPK.
- d) CK-MB.

16. Em qual das situações abaixo a pressão de oclusão da artéria pulmonar caracteristicamente encontra-se aumentada?

- a) Choque cardiogênico.
- b) Choque anafilático.
- c) Choque séptico.
- d) Choque hipovolêmico.

17. Um paciente em condução inicial de infarto agudo do miocárdico evolui com choque cardiogênico. Qual das medidas abaixo deve ser imediatamente adotada?

- a) Trombólise com alteplase.
- b) Intervenção coronariana percutânea.
- c) Colocação de balão de contrapulsção aórtico.
- d) Trombólise com estreptoquinase.

18. Qual das drogas abaixo apresenta boa atividade contra *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina?

- a) Cefepime.
- b) Ceftriaxona.
- c) Ceftarolina.
- d) Cefuroxima.

19. Uma paciente portadora de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é internada por tosse, dispnéia e aumento da secreção brônquica. A cultura de escarro revelou pseudomonasaeruginosa. Qual a melhor opção terapêutica?

- a) Ceftarolina.
- b) Ceftriaxona.
- c) Cefotaxima.
- d) Ceftazidima.

20. Sobre a Pneumonia por *Pneumocystisjirovecii* (PPJ), é correto afirmar:

- a) pacientes que usam pentamidina como profilaxia tem comumente envolvimento dos lobos superiores.
- b) radiografia de tórax com consolidação lobar afasta a possibilidade de PPJ.
- c) Biópsia pulmonar é geralmente necessária para diagnóstico.
- d) corticosteróides sistêmicos não têm mais papel no arsenal terapêutico.

21. Qual dos patógenos abaixo é considerado causa mais importante de meningite em pacientes infectados pelo HIV?

- a) *Coccidioidesimmitis*.
- b) *Treponema pallidum*.
- c) *Histoplasma capsulatum*.
- d) *Cryptococcus neoformans*.

22. Qual das bactérias abaixo NÃO pertence ao grupo chamado HACEK?

- a) *Klebsiella* spp.
- b) *Haemophilus* spp.
- c) *Eikenella corrodens*.
- d) *Cardiobacterium hominis*.

23. Qual o método mais adequado para o diagnóstico de malária num paciente com epidemiologia sugestiva e internado na UTI com convulsões?

- a) Eletroencefalograma.
- b) Análise do líquido (LCR).
- c) Exame da gota espessa.
- d) Ressonância magnética de encéfalo.

24. Após 3 dias de hidratação vigorosa com cristaloides, paciente em tratamento de dengue evolui com acidose metabólica com anion gap normal. Qual das opções abaixo representa a causa mais provável de tal alteração?

- a) Sobrecarga de sódio.
- b) Sobrecarga de cloro.
- c) Sobrecarga de lactato.
- d) Sobrecarga de água livre.

25. Qual das condições abaixo está associada à dosagem normal de anion gap?

- a) Cetoacidose diabética.
- b) Insuficiência renal aguda.
- c) Acidose láctica.
- d) Acidose tubular renal.

26. Num paciente com suspeita clínica de dengue, qual dos exames é o mais adequado para o diagnóstico até o terceiro dia de doença?

- a) ELISA-IgM.
- b) ELISA-IgG.
- c) Antígeno NS-1.
- d) Hemaglutinação.

27. Qual das medidas usadas no tratamento da hipertensão intracraniana causa tolerância após administração repetida?

- a) Manitol.
- b) NaCl 2%.
- c) NaCl 7,5%.
- d) Lactato sódico hipertônico.

28. Num paciente com asma grave que está intubado e sob ventilação, qual o parâmetro usado para avaliar a presença de hiperinsuflação dinâmica?

- a) Pressão de pico.
- b) Pressão de platô.
- c) Resistência da via aérea.
- d) Complacência pulmonar.

29. Em qual das patologias abaixo o uso da Ventilação Mecânica não invasiva leva à melhora da sobrevida?

- a) Pneumonia lobar.
- b) Fibrose pulmonar.
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- d) Síndrome da angústia respiratória aguda.

30. Em alguns pacientes, o choque anafilático apresenta um comportamento bifásico com uma recorrência acontecendo horas após. Qual dos fatores abaixo é considerado como risco para esse comportamento?

- a) Idade > 65 anos.
- b) Exposição por via oral.
- c) Presença de manifestações cutâneas.
- d) Rápido início do choque após a exposição.

31. Você está avaliando um paciente com choque séptico há 03h. A reanimação volêmica foi adequada, mas a saturação venosa central está 60%. Qual nível de hemoglobina devemos considerar com gatilho para transfusão de hemácias?

- a) 7 g/dL.
- b) 8 g/dL.
- c) 9 g/dL.
- d) 10 g/dL.

32. Qual das soluções abaixo tem a menor concentração de sódio?

- a) Soro fisiológico 0,9%.
- b) Soro glicofisiológico 5%/0,9%.
- c) Soro Ringer-Lactato.
- d) Plasma.

33. Qual das drogas abaixo é considerada de primeira escolha como inotrópico na sepse?

- a) Dobutamina.
- b) Levosimedana.
- c) Milrinona.
- d) Amrinona.

34. Qual o teste considerado melhor preditor de insuficiência adrenal em pacientes com choque séptico?

- a) Cortisol sérico.
- b) Cortisol salivar.
- c) Cortisol livre urinário.
- d) Delta de cortisol após Cosyntropina.

35. Em pacientes com dissecção aórtica aguda, qual das medicações abaixo é considerada a melhor escolha inicial para controle pressórico?

- a) Labetalol.
- b) Nicardipina.
- c) Nitroprussiato.
- d) Nitroglicerina.

36. Em pacientes sem disfunção ventricular que apresentam fibrilação atrial aguda, qual das drogas abaixo é a melhor escolha para reversão do ritmo?

- a) Diltiazem.
- b) Metoprolol.
- c) Amiodarona.
- d) Propafenona.

37. Qual das drogas abaixo NÃO é considerada fator de risco de convulsões em pacientes com insuficiência renal?

- a) Cefepime.
- b) Penicilina V.
- c) Ciprofloxacina.
- d) Imipenem-cilastatina.

38. Dentre as opções abaixo, qual é considerada fator de risco para desenvolvimento de *torsade de pointes*?

- a) Hipermagnesemia.
- b) Taquicardia sinusal.
- c) Uso de isoproterenol.
- d) Intervalo QT prolongado.

39. Dentre as condições abaixo, qual é considerada contraindicação absoluta ao uso de trombolíticos no infarto agudo do miocárdio com supra de ST?

- a) Gravidez.
- b) Uso de warfarin.
- c) Úlcera péptica ativa.
- d) Neurocirurgia há 1 mês.

40. Um paciente acompanhado em virtude de anemia falciforme bem compensada evolui, ao longo de 2 semanas, com pericardite e importante queda dos níveis de hemoglobina associada a níveis reduzidos de reticulócitos. Qual dos agentes infecciosos abaixo mais provavelmente é a causa desse quadro?

- a) Vírus Epstein-Barr.
- b) Citomegalovírus.
- c) Eritrovírus B19.
- d) Vírus Coxsackie.

41. Em qual das seguintes situações a leitura do oxímetro de pulso pode estar falsamente elevada?

- a) Intoxicação por salicilato.
- b) Intoxicação por monóxido de carbono.
- c) DPOC exacerbada.
- d) Miastenia grave.

42. Qual das medicações abaixo reduz significativamente a mortalidade no infarto agudo do miocárdio?

- a) Antagonistas dos canais de cálcio.
- b) Aspirina.
- c) Magnésio.
- d) Inibidores da glicoproteína IIB/IIIA.

43. O uso de bloqueador de bomba de prótons pode estar associado à proliferação de qual dos patógenos abaixo?

- a) *Helicobacter pylori*.
- b) *Clostridium difficile*.
- c) *Strongyloides stercoralis*.
- d) *Entamoeba coli*.

44. O uso de corticoide sistêmico pode estar associado à proliferação de qual dos patógenos abaixo?

- a) *Helicobacter pylori*.
- b) *Clostridium difficile*.
- c) *Strongyloides stercoralis*.
- d) *Entamoeba coli*.

45. Qual dos patógenos abaixo NÃO está coberto pela polimixina B?

- a) *Pseudomonas aeruginosa*.
- b) *Haemophilus influenzae*.
- c) *Proteus mirabilis*.
- d) *Klebsiella pneumoniae*.

46. Qual das etiologias abaixo NÃO é considerada como causa de choque distributivo?

- a) Sepses.
- b) Anafilaxia.
- c) Pancreatite.
- d) Embolia pulmonar.

47. Qual dos casos abaixo necessita de transfusão de plaquetas profilaticamente?

- a) Contagem < 10.000 plaquetas/mm³.
- b) Contagem = 60.000 plaquetas/mm³ + necessidade de procedimento cirúrgico.
- c) Contagem = 120.000 plaquetas/mm³ + lesão em sistema nervoso central.
- d) Contagem > 100.000 plaquetas/mm³ com hematoma cavitário.

48. Um paciente recebeu superdosagem de enoxaparina e evolui com sangramento após 3 horas. Qual dos itens abaixo contém a melhor terapia para esse caso?

- a) Vitamina K.
- b) Sulfato de Protamina.
- c) Idarucizumab.
- d) Concentrado de plaquetas.

49. Em pacientes com suspeita de mucormicose, qual dos antifúngicos abaixo é o de primeira escolha?

- a) Anfotericina B.
- b) Caspofungina.
- c) Fluconazol.
- d) Voriconazol.

50. Segundo a Resolução Nº 7 de 24 de fevereiro de 2010 da ANVISA, a composição da equipe multidisciplinar, para atuação exclusiva na UTI, deve conter, no mínimo, os seguintes profissionais:

- a) médico diarista/rotineiro: 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, nos turnos matutino e vespertino, com título de especialista em Medicina Intensiva para atuação em UTI Adulto;
- b) médicos plantonistas: no mínimo 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno.
- c) enfermeiros assistenciais: no mínimo 01 (um) para cada 05 (cinco) leitos ou fração, em cada turno.
- d) fisioterapeutas: no mínimo 01 (um) para cada 05 (cinco) leitos ou fração, nos turnos matutino, vespertino e noturno, perfazendo um total de 18 horas diárias de atuação.

