



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

001. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **08**.

O médico indiano Unni Karunakara, em 2010, foi eleito presidente da maior organização de ajuda emergencial humanitária na área de saúde do mundo: a Médicos Sem Fronteiras (MSF), vencedora, em 1999, do Prêmio Nobel da Paz. A MSF atua diariamente em situações de desastres naturais, fome, guerras e epidemias.

Criada em 1971 na França, a MSF conta com mais de 34 mil profissionais e foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários em uma brutal guerra civil em Biafra, na Nigéria. Diante da dificuldade de acesso ao local com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico em favor das pessoas em risco. Desde o início, eles perceberam também que seria preciso manter a independência em relação a qualquer governo para se fazer um bom trabalho.

Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas, o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário. “São essas ajudas que permitem que a MSF seja uma organização independente e imparcial, especialmente do ponto de vista político. Não poderíamos aceitar ajuda dos Estados Unidos para atuar no Paquistão, por exemplo. Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão”, enfatiza Karunakara, acrescentando que também não é aceito dinheiro de companhias farmacêuticas ou de petróleo, sob o qual possa haver interesses comerciais. Por ser uma organização emergencial, a MSF age apenas em situações críticas. “Nosso papel é aliviar sofrimentos. Não estamos ali para diminuir o índice de pobreza, melhorar o sistema de saúde ou construir um estado mais justo. Nossa bandeira é servir de exemplo e oferecer treinamento a governos e especialistas locais, para que possam dar continuidade ao nosso trabalho”, resume Karunakara.

Essa “especialização” já é aplicada no Brasil, que tem um escritório administrativo da MSF. Por ocasião das enchentes na região Serrana do Rio de Janeiro, “constatamos que havia profissionais brasileiros dispostos a ajudar, mas não tinham conhecimento de como fazer atendimentos emergenciais. Então, levamos nossa experiência e capacitamos a rede local. Se acontecer de novo, eles já sabem como responder”, acredita Tyler Fainstat, diretor-executivo da MSF no Brasil, orgulhoso com o fato de que o interesse dos brasileiros em se envolver com ajuda humanitária só cresce.

(Veja, 23.12.2011. Adaptado)

- 01.** Segundo o texto, a Médicos Sem Fronteiras foi criada para
- (A) oferecer oportunidades profissionais a médicos e jornalistas dispostos a enfrentar desafios.
 - (B) convencer os melhores profissionais de medicina e jornalismo a atuar em áreas a serem pacificadas.
 - (C) prestar atendimento a populações desassistidas, em decorrência de conflitos e de acidentes naturais.
 - (D) abrir unidades de trabalho de caráter experimental em regiões devastadas por epidemias.
 - (E) levantar recursos para a área da saúde e revertê-los em pesquisas no campo da medicina.
- 02.** O que garante autonomia à MSF é o fato de a organização
- (A) atuar junto a empresas estatais na obtenção de verbas destinadas a populações carentes.
 - (B) contar com recursos da sociedade civil e manter imparcialidade em questões de ordem política.
 - (C) recusar qualquer ajuda motivada por interesses comerciais, a menos que ela provenha da indústria farmacêutica.
 - (D) aceitar contribuição de empresas privadas para depois favorecê-las em futuras transações.
 - (E) selecionar os profissionais mais capacitados de cada país para trabalhar em áreas de conflito.
- 03.** O modo de a MSF operar caracteriza-se por ser
- (A) doutrinador, já que os profissionais devem aderir à ideologia política da organização.
 - (B) experimental, tentando aplicar técnicas desenvolvidas pela ciência médica.
 - (C) intervencionista, já que procura atingir os problemas sociais das áreas de atuação.
 - (D) científico, voltado a experimentos e pesquisas para o avanço da medicina.
 - (E) instrucional, procurando gerar modelos de conduta para outros agentes.

04. Assinale a alternativa com pontuação correta, de acordo com a norma-padrão.

- (A) Tyler Fainstat afirmou: “médicos brasileiros, certifiquem-se de que, a partir de agora, os senhores estão habilitados a oferecer ajuda humanitária, não só no Brasil, como em outros países, a pessoas em situações de risco”.
- (B) Tyler Fainstat afirmou; “médicos brasileiros, certifiquem-se de que, a partir, de agora, os senhores, estão habilitados a oferecer ajuda humanitária, não só no Brasil, como em outros países, a pessoas em situações de risco”.
- (C) Tyler Fainstat afirmou, “Médicos brasileiros certifiquem-se de que a partir de agora, os senhores estão habilitados a oferecer, ajuda humanitária, não só, no Brasil, como em outros países, a pessoas em situações de risco”.
- (D) Tyler Fainstat afirmou: “médicos brasileiros, certifiquem-se de que, a partir de agora, os senhores, estão habilitados, a oferecer, ajuda humanitária não só no Brasil, como em outros países, a pessoas em situações de risco”.
- (E) Tyler Fainstat afirmou: “médicos, brasileiros, certifiquem-se de que, a partir de agora, os senhores, estão habilitados a oferecer, ajuda humanitária não só, no Brasil como em outros países, a pessoas, em situações de risco.

05. Substituindo-se as expressões em destaque em – **Diante da** dificuldade de acesso **ao local** com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico **em favor das** pessoas em risco. – obtém-se versão adequada à norma-padrão de uso ou não do acento indicativo da crase, em

- (A) Em meio a dificuldade de acesso as regiões com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico às pessoas em risco.
- (B) Em meio à dificuldade de acesso as regiões com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico as pessoas em risco.
- (C) Em meio a dificuldade de acesso às regiões com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico as pessoas em risco.
- (D) Em meio à dificuldade de acesso às regiões com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico às pessoas em risco.
- (E) Em meio à dificuldade de acesso as regiões com entraves burocráticos e políticos, a intenção era oferecer socorro médico às pessoas em risco.

06. Leia as frases a seguir.

A MSF não cumprirá seu papel se os países _____ politicamente.

Os médicos brasileiros se _____ a colaborar com a MSF.

As doações não serão aceitas se _____ interesses comerciais.

Assinale a alternativa que completa as lacunas, correta e respectivamente, de acordo com a norma-padrão de concordância e de conjugação dos verbos.

- (A) intervierem ... dispuseram ... houver
- (B) intervirem ... dispuser ... houverem
- (C) intervierem ... dispuserem ... haver
- (D) intervirão ... disporem ... haverem
- (E) intervirem ... dispuser ... haver

07. Em – Nossa bandeira é servir de exemplo e oferecer treinamento a governos e especialistas locais. – a palavra “bandeira” está empregada em sentido figurado, recurso linguístico também presente na frase:

- (A) A experiência indica que o médico voltado apenas para o organismo só se interessa pela dor e não pelo sofrimento.
- (B) Muitos idosos vivem hoje uma velhice feliz, mas há alguns cuja existência se resume a vivenciar a dor cotidianamente.
- (C) A importância social da dor crônica, que afeta centenas de milhões de pessoas, revela que são expressivos os avanços a serem feitos para se conseguir aliviá-la.
- (D) Num mundo anestesiado, a dor virou escória que a medicina tem de resolver.
- (E) É falso afirmar que a dor do parto é a pior que existe; muitas mulheres não aceitariam essa afirmação.

08. Assinale a alternativa em que a frase está reescrita de acordo com a norma-padrão de emprego e/ou de colocação do pronome.

- (A) Os médicos estão ali para capacitar a rede local. → Os médicos estão ali para capacitar ela.
- (B) Médicos e jornalistas franceses idealizaram a Médicos Sem fronteiras. → Médicos e jornalistas franceses idealizaram-na.
- (C) Não recebemos doações da indústria farmacêutica. → Não recebemo-las da indústria farmacêutica.
- (D) Não poderíamos aceitar ajuda americana para atuar no Paquistão. → Não lhe poderíamos aceitar para atuar no Paquistão.
- (E) Os médicos têm um único objetivo: aliviar os sofrimentos. → Os médicos têm um único objetivo: lhes aliviar.

09. Leia o trecho a seguir de Moacyr Scliar, médico e escritor.

Medicina e literatura partilham um território comum. Ambas lidam com a condição humana, a dor, a doença, a morte; a figura do médico tem sido tema de muitas e importantes obras literárias. De outro lado, não raro, escritores demonstram uma sensibilidade especial para entender a relação médico-paciente, o que pode ser muito útil para médicos e estudantes de medicina. Finalmente, ambas lidam com a palavra; no caso da medicina, a palavra é um instrumento terapêutico, no caso da literatura, um instrumento de criação estética.

(www.ufmg.br)

Assinale a alternativa que interpreta corretamente o texto.

- (A) O fato de os médicos e os escritores usurparem uns o domínio dos outros indica que se tornam inadequados para lidar com a morte e a doença.
- (B) Se os médicos se apropriarem da palavra para amenizar a dor que abate as pessoas, talvez não sejam bem sucedidos.
- (C) Médico e escritor, cada um a seu modo, atuam no campo da linguagem e estão habilitados a aliviar os sofrimentos humanos.
- (D) O médico desempenha uma função parecida com a do escritor e ambos podem transformar a palavra em criação estética.
- (E) A relação médico-paciente se disfuncionaliza porque o médico utiliza a palavra para atenuar o sofrimento das pessoas.

10.



Assinale a alternativa que preenche a lacuna no último quadrinho, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) que te
- (B) na qual lhe
- (C) que a ti
- (D) nas quais te
- (E) que lhe

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

11. A imagem a seguir foi retirada do MS-Windows 7, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que contém a quantidade de aplicativos acessórios padrão do MS-Windows7 (pasta Acessórios no Menu Iniciar) que se encontram atualmente abertos, de acordo com a imagem exibida da Barra de Tarefas.

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

12. Observe os ícones a seguir, retirados de um computador contendo o MS-Windows 7 e o pacote MS-Office 2010 completo instalados, ambos em configuração padrão.



Assinale a alternativa que contém o número de aplicativos, dentre os exibidos, que fazem parte do pacote MS-Office 2010, de acordo com os ícones padrão para os aplicativos exibidos no MS-Windows 7.

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

13. Assinale a alternativa que contém o ícone do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, usado para opções de formatação de letras maiúsculas e minúsculas.

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

14. As duas imagens a seguir foram retiradas do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, sendo que a primeira mostra opções de cabeçalho do ícone Cabeçalho da Guia Inserir, e a segunda mostra um documento em branco, imediatamente após uma das opções de cabeçalho ser escolhida.

FIGURA 1

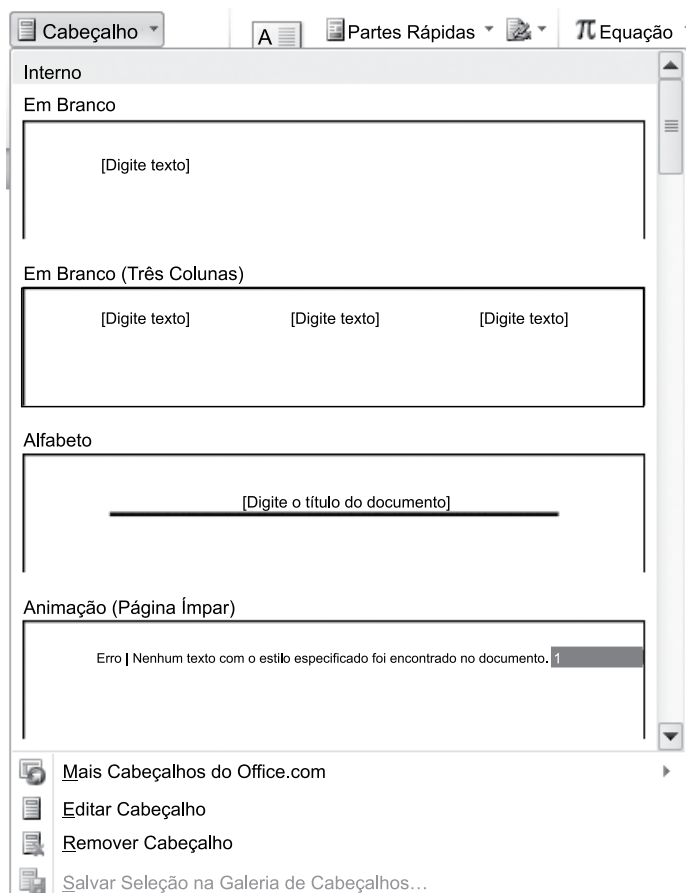


FIGURA 2



Assinale a alternativa que contém a opção escolhida na Figura 1, que exibirá o documento conforme a Figura 2.

- (A) Editar Cabeçalho.
- (B) Remover Cabeçalho.
- (C) Em Branco.
- (D) Em Branco (Três Colunas).
- (E) Alfabeto.

15. Assinale a alternativa que contém o nome da Guia do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, que permite alterar o Tema de uma apresentação de slides, muito útil para tornar o visual mais agradável.

- (A) Exibição.
- (B) Design.
- (C) Página Inicial.
- (D) Animações.
- (E) Transições.

16. Assinale a alternativa que contém o atalho por teclado, no MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, usado para inserir um novo slide.

- (A) CTRL+N
- (B) ALT+N
- (C) CTRL+M
- (D) ALT+M
- (E) ALT+S

17. No Internet Explorer 11, em sua configuração padrão, pode-se verificar os downloads já efetuados através do histórico de downloads.

Assinale a alternativa que contém o atalho por teclado para acionar o histórico de downloads no Internet Explorer 11.

- (A) CTRL + T
- (B) CTRL + H
- (C) CTRL + D
- (D) CTRL + A
- (E) CTRL + J

18. Observe a imagem, a seguir, de um acesso à internet por meio do Internet Explorer 11, em sua configuração padrão.

The screenshot shows the website of Fundação Vunesp. The browser address bar displays <http://www.vunesp.com.br/concursos.html>. The website header includes the logo and a search bar. A navigation menu contains links for 'Início', 'Quem somos', 'Como nos contratar', 'Instituições atendidas', 'Política de privacidade', 'Licitações', and 'Portal do Colaborador'. Below this, three main categories are highlighted: 'CONCURSOS', 'VESTIBULARES', and 'AVALIAÇÕES'. The 'CONCURSOS' section is expanded to show two sub-sections: 'Concursos com inscrições abertas' and 'Concursos em andamento'. The 'Concursos com inscrições abertas' list includes several items, with the following ones underlined: 'Prefeitura de São José do Rio Preto – 125 Vagas de Agente Administrativo – Inscrições até 31/7' and 'Fundação Vunesp – Processo Seletivo – Operador de Telemarketing'. The 'Concursos em andamento' list includes 'Fundação Vunesp – Processo Seletivo – Aux. Operacional de Serviços e Aux. de Serviços Gerais' and 'Fundação Vunesp – Processo Seletivo – Operador de Telemarketing'. At the bottom left of the page, a small box contains the URL <http://www.vunesp.com.br/PMRP1501>.

Assinale a alternativa que contém o endereço que será acessado ao clicar o mouse (ponteiro do mouse oculto, mas apontando para o texto sublinhado na página).

- (A) Inscrições até 31/7
- (B) Vagas de Médico
- (C) Prefeitura de São José do Rio Preto
- (D) <http://www.vunesp.com.br/concursos.html>
- (E) <http://www.vunesp.com.br/PMRP1501>

19. Um dos botões do grupo Marcas, da Guia Página Inicial, no MS-Outlook 2010, em sua configuração padrão, é "Não Lido/Lido".

Assinale a alternativa que contém outra opção do mesmo grupo.

- (A) Favoritos.
- (B) Pendentes.
- (C) Categorizar.
- (D) Lixo eletrônico.
- (E) Excluir.

20. O MS-Outlook 2010, em sua configuração padrão, permite pesquisar nomes e e-mails de uma lista previamente cadastrada, através da funcionalidade

- (A) favoritos.
- (B) filtros.
- (C) grupos de recebimento.
- (D) catálogo de endereços.
- (E) pastas de pesquisa.

21. "... há quem sugira que a APS deve 'ocupar o banco do motorista' para dirigir o sistema de atenção à saúde." (SALTMAN et al., 2006).

(Brasil. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. A Atenção Primária e as Redes de Atenção à Saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde.)

Com base na citação e nos princípios e características da atenção primária à saúde (APS), assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção primária deve ser seletiva, destinada a populações e região pobres a quem se oferece um conjunto de tecnologias simples e de baixo custo, compatível com um país de dimensões continentais e baixo PIB como o Brasil, onde necessidades básicas devem ser atendidas universalmente, como determinado na Constituição Federal.
- (B) A atenção primária deve ser o primeiro nível de atenção do sistema de atenção à saúde, destinado a satisfazer as necessidades mais imediatas de uma determinada população, sem que recursos de alta complexidade, como certos exames complementares e ações, como, por exemplo, a reabilitação, sejam abordados, pois se tratam de atribuições de outros níveis da rede de atenção à saúde.
- (C) A atenção primária deve ser compreendida como uma estratégia de organização do sistema de atenção à saúde e uma forma de apropriar, recombina e reordenar todos os recursos do sistema para satisfazer as necessidades, as demandas e as representações da população, o que implica a articulação da APS como parte e como coordenadora de uma rede de atenção à saúde.
- (D) A atenção primária deve ser o fio condutor das ações da rede de atenção à saúde, considerando as necessidades e as demandas da população, com exceção das emergências, que devem ser prontamente atendidas em outros níveis de atenção, sempre compatíveis com as peculiaridades dos casos.
- (E) A crise contemporânea do SUS reflete o desencontro entre uma situação epidemiológica dominada por condições crônicas e um sistema de atenção à saúde voltado para responder às condições agudas e às agudizações de condições crônicas, de forma fragmentada, devendo, assim, a atenção primária conduzir suas ações para conferir uma unidade ao atendimento, independentemente dos outros níveis de atenção à saúde.

22. Sobre a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ocorrer em qualquer caso desde 1988, quando foi promulgada a Constituição Federal em vigor.
- (B) É permitida graças a uma emenda constitucional que modificou a Constituição Federal nesta questão.
- (C) É permitida a pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar preferencialmente hospitais gerais.
- (D) É permitida em vários casos desde a publicação de uma lei de janeiro de 2015 que modificou a Lei nº 8.080/90.
- (E) É permitida em vários casos com exceção de ações e pesquisas de planejamento familiar e serviços de saúde mantidos por empresas para atendimento de seus empregados.

23. Assinale a alternativa que contenha algumas das condições necessárias para que Municípios, Estados e Distrito Federal possam contar com o repasse de recursos pelo Fundo Nacional de Saúde como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados.

- (A) Existência de contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e conselho de saúde, com composição prevista na Lei n.º 8.142/90.
- (B) Existência de relatórios de gestão que permitam o controle por parte do Ministério do Planejamento e plano de saúde.
- (C) Existência de plano de saúde por pelo menos 2 anos e comissão de elaboração de plano de carreira, cargos e salários.
- (D) Existência de fundo de saúde por pelo menos 2 anos e conselho de saúde presidido pelo gestor.
- (E) Realização de avaliação de qualidade das ações de saúde pelo conselho de saúde e existência de plano de carreira, cargos e salários.

Considere o caso a seguir para responder às questões de números **24** e **25**.

Um trabalhador caiu de um andaime em que trabalhava a aproximadamente 5 metros de altura e morreu no pronto-socorro de um hospital por trauma cranioencefálico.

24. Em relação ao preenchimento da declaração de óbito, assinale a alternativa correta.

- (A) O preenchimento da declaração de óbito deve ser feito pelo serviço de verificação de óbito (SVO), e a inclusão da informação sobre o acidente de trabalho deve ser feita se houver registro em cartório.
- (B) O preenchimento da declaração de óbito deve ser feito pelo serviço de verificação de óbito (SVO), e a inclusão sobre o acidente do trabalho deve ser feita no caso de a empresa emitir a Comunicação de Acidente de Trabalho.
- (C) O médico assistente deve registrar todas as informações na declaração de óbito, incluindo que se trata de um acidente de trabalho no caso de o trabalhador em questão ter registro formal de seu vínculo empregatício.
- (D) O médico assistente deve registrar todas as informações na declaração de óbito, exceto a de que se trata de um acidente de trabalho, o que deverá ser feito após uma investigação pelo Ministério do Trabalho.
- (E) A declaração de óbito deve ser preenchida por leiga ou, na falta de um instituto médico legal, por perito designado, que deve registrar todas as informações, incluindo a de que se trata de um acidente de trabalho.

25. O médico deve indicar como causa básica, na declaração de óbito

- (A) queda de altura.
- (B) acidente de trabalho.
- (C) trauma cranioencefálico.
- (D) hematoma subdural.
- (E) parada cardiorrespiratória.

26. As ações de vigilância em saúde

- (A) devem ser desenvolvidas por equipes especializadas em cada aspecto determinante da saúde a ser fiscalizado.
- (B) devem girar em torno de um eixo educativo-punitivo para que as condições determinantes da saúde sejam adequadas.
- (C) que incluem a inspeção nos locais de trabalho devem ser desenvolvidas por profissionais com cursos de especialização.
- (D) que incluem a promoção da saúde, devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária – Saúde da Família.
- (E) exigem educação permanente dos profissionais de saúde, particularmente no tocante à legislação sanitária, trabalhista e previdenciária.

27. Em um pronto-socorro, a equipe de saúde atende um menino de 17 anos cuja mão esquerda será amputada por causa de acidente ocorrido em uma máquina da empresa onde trabalha. Este acidente deve ser notificado,

- (A) à instância municipal do Sistema Nacional de Agravos de Notificação no período máximo de 24 horas.
- (B) por uma unidade sentinela às instâncias municipal e estadual do Sistema Nacional de Agravos de Notificação imediatamente.
- (C) às instâncias municipal, estadual e federal do Sistema Nacional de Agravos de Notificação no período máximo de uma semana.
- (D) à instância municipal do Sistema Nacional de Agravos de Notificação somente após confirmação do acidente de trabalho com a empresa.
- (E) às instâncias municipal e estadual do Sistema Nacional de Agravos de Notificação no período máximo de uma semana.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

28. No município de São José do Rio Preto, as conferências municipais de saúde

- (A) devem ter o edital de convocação divulgado, preferencialmente, por meios de comunicação oficial.
- (B) devem ocorrer com financiamento de diversos parceiros.
- (C) devem ser convocadas ordinariamente pelo Conselho Municipal de Saúde.
- (D) têm poder deliberativo, preferencialmente, no tocante aos recursos financeiros do SUS.
- (E) devem ocorrer, no mínimo, a cada dois anos.

29. O consultório de rua

- (A) foi instituído em 2013 e visa oferecer serviços de saúde com foco nas doenças sexualmente transmissíveis à população de rua.
- (B) visa à população em condições de vulnerabilidade, oferecendo-lhe serviços de emergência de alta qualidade.
- (C) foi instituído em 2011 pela Política Nacional de Atenção Básica e visa a ampliar o acesso da população de rua aos serviços de saúde.
- (D) substitui a atenção básica oferecida à população de rua, incluindo a atenção à saúde bucal e as emergências.
- (E) prevê profissionais de saúde, dentre os quais, médicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, mas não cirurgiões-dentistas.

30. A taxa de mortalidade específica por picada de animais peçonhentos de um município tem se mostrado em ascensão nos últimos 3 anos. Sobre isso, assinale a alternativa correta.

- (A) A medida mais importante é a capacitação de profissionais de saúde no atendimento a esses pacientes.
- (B) É preciso analisar mudanças ambientais e socioeconômicas, de processo de trabalho na zona rural, de acesso ágil a serviços de saúde e de qualidade das notificações.
- (C) O estudo de um instituto regional para a fabricação de soro antiofídico é de fundamental importância.
- (D) A medida mais urgente é alertar as crianças para que evitem zonas de vegetação alta, pois, no caso, é uma das populações vulneráveis.
- (E) As casas da zona rural devem ser vedadas imediatamente, e as portas não devem permanecer abertas, principalmente nos finais de tarde.

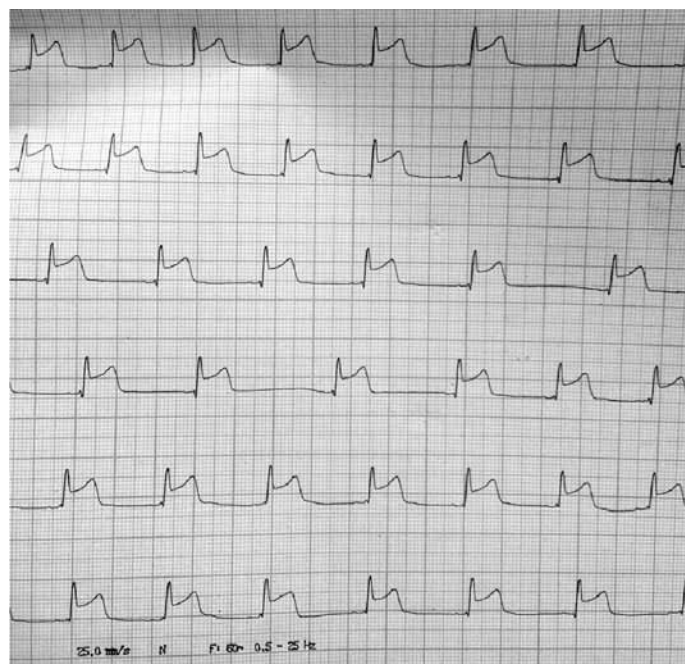
31. Em caso de PCR manifesta por meio de taquicardia ventricular polimórfica refratária à desfibrilação, deve o paciente receber

- (A) atropina, até a dose máxima de 10 mg.
- (B) adrenalina, até a dose máxima de 1 mg/kg de peso.
- (C) sulfato de magnésio, na dose de 1 a 2 g.
- (D) lidocaína, na dose de 1,5 mg.
- (E) vasopressina, na dose de 20 UI.

32. A sequência rápida de intubação recomenda o uso sequencial de

- (A) diazepam 10 mg; fentanil 2 mg/kg; cloreto de suxametônio 1 mg/kg.
- (B) diazepam 10 mg; midazolam 0,5 mg/kg; etomidato de 2 a 6 mg/kg.
- (C) midazolam 0,1 mg/kg; cloreto de suxametônio 1 mg/kg; etomidato de 0,2 a 0,6 mg/kg.
- (D) etomidato de 0,6 a 2 mg/kg; cloreto de suxametônio 1 mg/kg; midazolam 0,1 mg/kg.
- (E) etomidato de 0,2 a 0,6 mg/kg; midazolam 0,1 mg/kg; cloreto de suxametônio 1 mg/kg.

O traçado a seguir refere-se às questões de números 33 e 34.



33. O traçado sugere a presença de
- (A) infarto agudo do miocárdio.
 - (B) ritmo idioventricular.
 - (C) flutter atrial.
 - (D) fibrilação atrial.
 - (E) marcapasso definitivo não funcionando.
34. Adicionalmente ao que mostra o traçado, considere a informação de que o paciente tem 49 anos, apresenta discreta taquipneia, cianose de extremidades e PA de 100 x 60 mmHg. Nesse caso, a melhor opção terapêutica é
- (A) realizar desfibrilação.
 - (B) realizar cardioversão.
 - (C) trocar o gerador do marcapasso.
 - (D) realizar intervenção coronária percutânea.
 - (E) aplicar atropina.
35. Os segmentos medulares C4 e T10 correspondem, correta e respectivamente, aos seguintes territórios de inervação cutânea usados na avaliação de sensibilidade quando o paciente encontra-se politraumatizado:
- (A) fossa supraclavicular e xifoide.
 - (B) articulação acromioclavicular e umbigo.
 - (C) borda medial da fossa antecubital e região inguinal.
 - (D) ápice da axila e linha L1.
 - (E) occipital por trás da orelha e linha mamilar.
36. A proteção da via aérea faz-se necessária, em casos de politrauma, quando a Escala de Coma de Glasgow encontra-se
- (A) maior do que 12.
 - (B) entre 10 e 12.
 - (C) entre 9 e 11.
 - (D) entre 8 e 10.
 - (E) menor do que 8.
37. Em situações de desastres, “vítimas que necessitam de algum atendimento médico no local e posterior transporte para o hospital, porém sem risco imediato à vida” são classificadas com a cor
- (A) vermelha.
 - (B) verde.
 - (C) amarela.
 - (D) preta.
 - (E) cinza.
38. Atualmente, no Estado de São Paulo, o acidente automobilístico que mais resulta em mortes é causado por impacto
- (A) frontal.
 - (B) lateral.
 - (C) angular.
 - (D) posterior.
 - (E) lateroposterior.
39. O choque é responsável por 30 a 40% das mortes no trauma. O acesso intraósseo pode ser uma alternativa de acesso venoso para reposição volêmica. Com relação a ele, é correto afirmar que seu uso é recomendado
- (A) apenas em crianças menores de 5 anos, e com local de punção exclusivo na face interna da tíbia.
 - (B) apenas em crianças menores de 8 anos, e com local de punção exclusivo no maléolo medial.
 - (C) em crianças e adultos, e com local de punção exclusivo na crista íliaca e fêmur.
 - (D) em crianças e adultos, e com local de punção possível em tíbia, fêmur, crista íliaca, esterno, úmero, calcâneo e maléolo medial.
 - (E) apenas em adultos, e com local de punção exclusivo no esterno.
40. O pneumotórax aberto, com diâmetro maior que $\frac{2}{3}$ do diâmetro da traqueia pode ser tratado inicialmente com
- (A) curativo oclusivo.
 - (B) curativo de 3 pontas.
 - (C) decompressão torácica com agulha.
 - (D) toracostomia com colocação de dreno tubular.
 - (E) toracotomia de emergência.

41. Pela regra dos 9, utilizada para o cálculo da superfície corporal queimada, a cabeça, no adulto, na criança e no bebê, corresponde, respectivamente, a
- (A) 18%, 9% e 9%.
 - (B) 18%, 9% e 18%.
 - (C) 9%, 18% e 9%
 - (D) 9%, 18% e 18%.
 - (E) 9%, 9% e 9%.
42. Intoxicação por monóxido de carbono com COHb% entre 21 e 40% manifesta-se
- (A) sem sintomas clínicos.
 - (B) com cefaleia, tontura, náusea e vômitos.
 - (C) com síncope, confusão mental, taquicardia e taquipneia.
 - (D) com arritmia, infarto agudo do miocárdio, insuficiência respiratória grave.
 - (E) com PCR.
43. O atendimento à criança politraumatizada segue a regra do
- (A) ABCDE.
 - (B) BACDE.
 - (C) CABDE.
 - (D) BCADE.
 - (E) DABCE.
44. Considerando o trauma na gestante, é correto afirmar que o feto encontra-se protegido pela pelve óssea até a
- (A) 12ª semana.
 - (B) 15ª semana.
 - (C) 18ª semana.
 - (D) 20ª semana.
 - (E) 22ª semana.
45. A fratura da coluna vertebral tem maior associação com ocorrências de
- (A) hemorragia vascular pélvica associada.
 - (B) deslocamento da porção posterior do quadril associada.
 - (C) fratura de fêmur associada.
 - (D) lesão torácica associada.
 - (E) lesão intra-abdominal associada.
46. Considerando o trauma no paciente idoso, é correto afirmar que
- (A) a hemorragia subdural pode ser bastante grande e cursa, geralmente, com sintomas clínicos exuberantes.
 - (B) há frequência de ocorrência mais baixa de hematoma extradural, quanto comparada com indivíduos mais jovens.
 - (C) há frequência de ocorrência mais baixa de hematoma subdural, quando comparada com indivíduos mais jovens.
 - (D) doenças preexistentes não interferem na avaliação do nível de consciência.
 - (E) a combinação de TCE com choque resulta em menor taxa de mortalidade nesta faixa etária.
47. No liquor de uma meningite viral, espera-se encontrar, mais frequentemente,
- (A) glicose baixa, lactato elevado, ADA normal e aumento do número de células às custas de neutrófilos.
 - (B) glicose normal, lactato normal, ADA normal e aumento do número de células às custas de linfócitos.
 - (C) glicose elevada, lactato elevado, ADA elevada e aumento do número de células às custas de plasmócitos.
 - (D) glicose baixa, lactato elevado, ADA baixa e número de células normais.
 - (E) glicose normal, lactato elevado, ADA baixa e número de células normais.

48. AVC manifesto por déficit motor de predomínio braquiofacial, afasia e negligência acomete, mais provavelmente, a
- (A) artéria cerebral anterior.
 - (B) artéria cerebral posterior.
 - (C) artéria cerebral média.
 - (D) artéria vertebral.
 - (E) artéria basilar.
49. A correta associação entre agente e antídoto está contida na seguinte alternativa:
- (A) organofosforado e acetilcisteína.
 - (B) paracetamol e clorpromazina.
 - (C) metanol e etilenoglicol.
 - (D) betabloqueador e flumazenil.
 - (E) opioide e naloxona.
50. A maioria absoluta dos acidentes por serpentes peçonhentas do Brasil é causada pelo gênero
- (A) *Crotalus*.
 - (B) *Micrurus*.
 - (C) *Latrodectus*.
 - (D) *Bothrops*.
 - (E) *Phoneutria*.
51. Em relação às insulinas, assinale a alternativa que apresenta a correta descrição de suas características.
- (A) NPH: ação intermediária, início de ação de 1 a 2 horas e pico de ação de 6 a 8 horas.
 - (B) Glargina: ação ultrarrápida, início de ação de 2 a 4 horas e sem pico de ação.
 - (C) Lispro: ação rápida, início de ação de 5 a 15 minutos e pico de ação de 1 a 2 horas.
 - (D) Levemir: ação intermediária, início de ação de 3 a 4 horas e pico de ação de 3 a 14 horas.
 - (E) Regular: ação prolongada, início de ação de 30 a 60 minutos e pico de ação de 2 a 4 horas.
52. Infecções cutâneas, como celulite, erisipela e infecções presumíveis e/ou confirmadas por *S. aureus*, são mais bem tratadas com
- (A) amoxicilina.
 - (B) oxacilina.
 - (C) ampicilina.
 - (D) piperacilina.
 - (E) penicilina cristalina.
53. Paciente apresenta pneumonia adquirida na comunidade e, nesse momento, não apresenta complicações clínicas e/ou comorbidade e/ou alergias prévias. Seu tratamento será:
- (A) ambulatorial com macrolídeo ou amoxicilina.
 - (B) ambulatorial com quinolona.
 - (C) internação, com macrolídeo de espectro antipneumocócico.
 - (D) internação, com cefalosporina.
 - (E) internação, com cefalosporina associada a macrolídeo de espectro antipneumocócico.
54. Paciente de 24 anos apresenta acometimento poliarticular migratório em joelhos, tornozelos, punhos e cotovelos. Apresenta, também, febre, dermatite máculopapular e tenossinovite. Trata-se, mais provavelmente, de quadro de
- (A) osteoartrite.
 - (B) artrite gonocócica.
 - (C) artrite traumática.
 - (D) pseudogota.
 - (E) gota.

- 55.** O protocolo atual recomenda que a frequência de compressões cardíacas durante o atendimento de uma PCR em indivíduos adultos seja de, pelo menos,
- (A) 80 por minuto.
 - (B) 90 por minuto.
 - (C) 100 por minuto.
 - (D) 110 por minuto
 - (E) 120 por minuto.
- 56.** O diagnóstico da encefalopatia hepática é clínico e, no tratamento, além da reversão do fator precipitante, deve haver associação do uso de
- (A) flumazenil.
 - (B) sulfato de zinco.
 - (C) lactulose.
 - (D) probióticos.
 - (E) L-cartinina.
- 57.** A PBE clássica é mais bem tratada com
- (A) apenas cefalosporina de 2ª geração.
 - (B) apenas quinolona.
 - (C) apenas albumina.
 - (D) quinolona e albumina.
 - (E) cefasporina de 3ª geração e albumina.
- 58.** Em paciente com anemia falciforme e crise vasclusiva, com o intuito de se evitar o reaparecimento de quadros de AVC, o Hb e o total da Hbs, respectivamente, devem ser mantidos, minimamente, da seguinte forma:
- (A) > 11 e < 40%.
 - (B) > 10 e < 35%.
 - (C) > 9 e < 25%.
 - (D) > 8 e < 30%.
 - (E) > 7 e < 40%.
- 59.** Paciente com TCE precisa receber analgesia para dor intensa. Nesse caso, a(s) droga(s) mais recomendada(s) é(são):
- (A) midazolam.
 - (B) etomidato.
 - (C) diazepam com cetamina.
 - (D) fentanil ou morfina.
 - (E) dipirona com diazepam.
- 60.** O tratamento de escolha da encefalopatia hipertensiva é feito com nitroprussiato de sódio. Objetiva-se redução da PAM na primeira hora de tratamento na ordem de
- (A) 45 a 50%.
 - (B) 35 a 45%.
 - (C) 25 a 35%.
 - (D) 15 a 25%.
 - (E) 10 a 20%.

