



CONCURSO PÚBLICO 2008/ PREFEITURA DE PESQUEIRA

CADERNO DE PROVA

CARGO: MÉDICO URGENTISTA – COD:S-24

INSTRUÇÕES

- 01 - Material a ser utilizado: caneta esferográfica azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado com etiqueta.
- 02 - Não é permitido consulta, utilização de livros, códigos, dicionários, apontamentos, apostilas, calculadoras e etc. Não é permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento com respectiva identificação de telefone celular, bip e outros aparelhos eletrônicos. É expressamente proibido ao candidato entrar ou permanecer com armas no local de realização das provas. Caso o candidato detenha o porte legal de arma e esteja de posse da mesma, deverá entregá-la na Coordenação, buscando-a ao término das provas.
- 03 - Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e nem fumar.
- 04 - A duração da prova é de 03 (TRÊS) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Questões e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO).
- 05 - Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, **podendo** antes e depois da entrada sofrer revista. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
- 06 - O Caderno de Questões consta de 30 (TRINTA) questões objetivas de múltipla escolha. Leia-o atentamente e marque apenas uma alternativa.
- 07 - As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com cinco opções (A a E) e uma única resposta correta.**
- 08 - Deve-se marcar na FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) apenas uma opção em cada questão, com caneta azul ou preta, SEM RASURÁ-LA, SEM AMASSÁ-LA, SEM PERFURÁ-LA. Caso contrário, a questão será anulada.
- 09 - Ao terminar a conferência do Caderno de Questões, caso o mesmo esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que o substitua, não cabendo reclamações posteriores neste sentido. Inclusive, o candidato **deve verificar** se o cargo em que se inscreveu encontra-se devidamente identificado no Caderno de Questões na parte superior da folha.
- 10 - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe, única e exclusivamente ao candidato, interpretar e decidir.
- 11 - É proibida a reprodução total ou parcial deste material, por qualquer meio ou processo, sem autorização expressa da Polis Consultoria. Em nenhuma hipótese a Polis Consultoria informará o resultado por telefone.
- 12 - A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar na anulação da prova do candidato.
- 13 Para maiores esclarecimentos e acompanhamento das etapas do concurso, consulte o nosso site pelo endereço eletrônico: www.polisconcursos.com.br

BOA SORTE / BOA PROVA

01) Na parada cardiorrespiratória, em relação à avaliação do comprometimento neurológico de acordo com o tempo de parada cardíaca, é correto afirmar que:

- a) após 10 minutos, é excelente a probabilidade de recuperação neurológica.
- b) após 6 minutos, espera-se morte cerebral.
- c) de 4 a 6 minutos, pode ocorrer dano neurológico.
- d) até 4 minutos, não há probabilidade alguma de recuperação neurológica.
- e) a deterioração neurológica não tem relação alguma com o tempo.

02) Assinale a afirmativa correta em relação ao uso de drogas durante atendimento de parada cardiorrespiratória.

- a) Adrenalina não é prioritária em relação à reanimação básica e à desfibrilação.
- b) Atropina representa intervenção de Classe III A.
- c) Bicarbonato de sódio é prioritário em relação à reanimação básica.
- d) Amiodarona nunca deve ser utilizada numa parada cardiorrespiratória.
- e) Dopamina é a droga de escolha inicial na parada cardiorrespiratória.

03) A causa de obstrução das vias aéreas inferiores que mais provavelmente será aliviada com a utilização de cânula oral (Guedel) é:

- a) um corpo estranho.
- b) fratura de face.
- c) secreção oral copiosa e pegajosa.
- d) deslocamento posterior da língua.
- e) laceração da língua.

04) A intubação nasotraqueal às cegas, de urgência, é **CONTRA-INDICADA**:

- a) na presença de fratura da coluna cervical.
- b) no paciente com lesão cerebral.
- c) no paciente em apnéia.
- d) no traumatismo de tórax à esquerda.
- e) se a intubação oro-traqueal é mal-sucedida.

05) Para avaliar a presença de uma possível lesão cerebral em paciente traumatizado, a forma mais adequada é:

- a) determinar se a lesão cerebral provocou choque hipovolêmico.
- b) avaliar repetidamente o estado neurológico.
- c) obter radiografias de crânio.
- d) obter uma tomografia computadorizada.
- e) realizar arteriografia cerebral por punção através da carótida.

06) Em relação à pancreatite aguda, assinale a afirmativa correta.

- a) O intenso seqüestro de líquidos no retroperitônio justifica a hipovolemia severa que marca a fase da pancreatite aguda grave.
- b) O nível de amilase é que determina a gravidade da pancreatite aguda.
- c) Na vigência de pancreatite aguda, a cirurgia deve ser indicada precocemente com intuito de diminuir a mortalidade.
- d) A amilase sérica tem baixa sensibilidade e alta especificidade.
- e) A lipase não tem importância na avaliação da pancreatite aguda.

07) A causa mais comum de hemorragia maciça no trato gastrointestinal baixo é:

- a) carcinoma.
- b) diverticulose.
- c) fissura anal.
- d) apendicite supurada.
- e) diverticulite.

08) Um homem de 68 anos com história clínica de vários episódios leves de diverticulite de sigmóide apresenta-se com quadro de dor abdominal progressivamente maior e febre por

4 dias. O exame físico revela um abdômen difusamente doloroso, pior no quadrante inferior esquerdo. A tomografia computadorizada de abdômen revela um abscesso na goteira parietocólica esquerda, moderada quantidade de líquido livre intra-abdominal e pneumoperitônio. Além do tratamento antibiótico, a estratégia mais indicada é:

- a) drenagem percutânea do abscesso.
- b) drenagem do abscesso em 36 horas se não houver melhora até lá.
- c) ressecção do cólon sigmóide com anastomose primária.
- d) ressecção do cólon sigmóide, drenagem do abscesso e colostomia terminal no ângulo esplênico, com fechamento do coto retal distal.
- e) manutenção do tratamento conservador.

MÉDICO URGENTISTA

- 09) Embora a aterosclerose coronariana seja a causa mais freqüente de insuficiência coronariana aguda, existem outras patologias que podem comprometer o fluxo coronariano e causar quadros isquêmicos instáveis. A possibilidade de doença não obstrutiva deve ser sempre lembrada, principalmente na ausência de fatores de risco, tal como:
- a) alcoolismo.
 - b) dislipidemia.
 - c) uso de cocaína.
 - d) doação de sangue.
 - e) insônia.
- 10) Em relação a distúrbio do metabolismo do potássio, é correto afirmar que:
- a) o tratamento correto dos distúrbios do potássio baseia-se mais nas alterações do metabolismo do magnésio e do cálcio.
 - b) a hipocalemia está intimamente relacionada à lesão tecidual.
 - c) a pele é certamente o tecido mais sensível aos distúrbios de potássio.
 - d) as duas causas mais comuns de hipocalemia são o vômito e a diarreia.
 - e) não existe relação entre o metabolismo do sódio e o do potássio.
- 11) Um menino de 9 anos é trazido ao Pronto-Socorro pelos seus pais alguns minutos após ter caído de uma janela. Sangra profusamente de um ferimento de 6 cm na face medial da coxa direita. O tratamento imediato do ferimento deve ser:
- a) aplicação de torniquete.
 - b) realização imediata de desbridamento da ferida.
 - c) pinçamento dos vasos sangrantes.
 - d) compressão direta da artéria femoral, na virilha.
 - e) compressão direta na ferida.
- 12) No traumatizado com edema cerebral, hipercapnia deve ser evitada para prevenir:
- a) acidose metabólica.
 - b) acidose respiratória.
 - c) edema pulmonar neurogênico.
 - d) vasoconstrição cerebral.
 - e) vasodilatação cerebral.
- 13) O diagnóstico de choque hipovolêmico deve incluir:
- a) achado de acidose.
 - b) evidência de perfusão tecidual inadequada.
 - c) bradicardia.
 - d) hipertensão arterial e diminuição de débito cardíaco.
 - e) presença obrigatória do pulso radial.
- 14) Com relação ao trauma em pacientes grávidas, podemos afirmar:
- a) Com a progressão da gravidez há uma diminuição do volume sanguíneo circulante com um aumento da pressão arterial, hematócrito e da concentração de bicarbonato.
 - b) Algumas complicações da gravidez aumentam o risco de desenvolvimento de coagulação intravascular disseminada.
 - c) A análise do líquido amniótico não é capaz de nos fornecer informações da viabilidade fetal.
 - d) Paciente no nono mês de gravidez deve ser posicionada em decúbito lateral direito quando transportada e examinada.
 - e) Fratura pélvica com 3 semanas de evolução é contraindicação formal para parto vaginal.
- 15) Intubação endotraqueal é indubitavelmente indicada em um paciente que, além de tórax instável, apresenta:
- a) escore sete na Escala de Coma de Glasgow.
 - b) oligúria.
 - c) enfisema subcutâneo.
 - d) hemoptise.
 - e) fratura exposta da tíbia.
- 16) Paciente de 15 anos do sexo masculino deu entrada no Pronto-Socorro, onde foi diagnosticado meningite meningocócica. Em relação à quimioprofilaxia de seus contactantes, qual a conduta mais adequada?
- a) Vacinar todos os contactantes imediatamente.
 - b) Fazer rifampicina a cada 12 h por dois dias.
 - c) Utilizar vancomicina por 14 dias.
 - d) Colocar em isolamento e observação por 72 h.
 - e) Fazer cloranfenicol.
- 17) A conduta correta em relação a afogamento grau IV-A grave é:
- a) aquecimento + antibióticos.
 - b) utilização de broncodilatadores, aquecimento e oxigênio sob máscara.
 - c) intubação orotraqueal + acesso venoso e suporte hemodinâmico + correção da acidose grave + tratamento de edema cerebral por encefalopatia anóxica (manitol).
 - d) intubação orotraqueal e realização de pressão positiva para limpeza pulmonar.
 - e) não-utilização de aquecimento pelo risco de embolia.

MÉDICO URGENTISTA

18) A manobra inicial para estabelecer uma via aérea pérvua em um paciente politraumatizado é o(a):

- a) uso de cânula orofaríngea.
- b) intubação orotraqueal.
- c) intubação nasotraqueal.
- d) aspiração da cavidade oral com tração do mento.
- e) realização de sedação imediata.

19) Paciente jovem (30 anos) deu entrada no Pronto-Socorro apresentando quadro clínico compatível com pneumotórax hipertensivo à esquerda. Qual a conduta imediata?

- a) Drenagem torácica em selo de água.
- b) Toracotomia na sala de trauma.
- c) Punção torácica no segundo espaço intercostal esquerdo, e depois drenagem torácica.
- d) Intubação nasotraqueal.
- e) Imobilização do tórax com crepom.

20) Nos traumatismos de tórax, com tórax instável, devemos pensar em:

- a) fratura de esterno
- b) fratura de escápula
- c) fratura de costela
- d) um conjunto de costelas com múltiplas fraturas num mesmo hemitórax
- e) fratura dos dois hemitoraces.

21) Análise as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

!" A transmissão perinatal através da placenta é responsável por 75 a 80% dos casos de AIDS pediátrica, esta situação esta associada ao aumento da transmissão vertical CD4 elevado ou normal;

!!" Os municípios que já recebem incentivos referentes a equipes de projetos similares ao PSF, de acordo com a portaria n.º 1.348/GM, de 18 de novembro de 1999, e Incentivos de descentralização de Unidades de Saúde da FUNASA, de acordo com Portaria no. 1502/GM, de 22 de agosto de 2002, terão valores correspondentes incorporados a seu PAB fixo a partir da publicação do teto financeiro do bloco da Atenção Básica;

!!!" Segundo a Lei orgânica da Saúde, é da competência da esfera municipal de governo promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área da saúde;

Assinale a alternativa correta:

- a) Todas estão corretas;
- b) Somente a II esta correta;
- c) Somente a I e II estão corretas;
- d) Somente a II e III estão corretas;
- e) Somente a I esta correta.

22) Assinale V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () A atuação integrada à rede municipal de equipes de saúde da família e agentes comunitários de saúde garante um acréscimo percentual ao montante de recursos do PAB transferido às instâncias locais;
- () Os percentuais de acréscimo ao PAB não são cumulativos quando a população coberta pelo PSF e pelo PACS ou por estratégias similares for a mesma;
- () Coeficiente de letalidade é o coeficiente que permite aferir a gravidade de determinada doença;
- () As *parafilias* classicamente são conhecidas como *desvios ou perversões sexuais*;
- () Todas as doenças transmissíveis encontram-se com quadro de tendência decrescentes apesar de que ainda constituem –se num dos principais problemas da saúde pública;

Assinale a alternativa correta:

- a) V,V,V,V,V;
- b) F,F,F,F,F,F;
- c) V,V,V,V,F;
- d) V,V,V,F,F;
- e) F,F,F,V,V.

23) Considere, abaixo, as doenças sexualmente transmissíveis (DST) que correspondem a um dos problemas de saúde pública mais comum em todo mundo. Correlacione as DST relacionadas com seus respectivos agentes abaixo:

- 1- Cancro mole () *calymmatobacterium granulomatis*
- 2- Donovanose () *Haemophilus ducreyi*
- 3- Linfogranuloma venéreo () *treponema pallidum*
- 4- Sífilis () *chlamydia trachomatis*
- 5- Herpes genital simples () *HSV*

Com base nesta correlação, a alternativa que apresenta a sequência correta é :

- a) 2, 1, 4,3,5;
- b) 2,1, 4, 5, 3;
- c) 3,1,2,4, 5;
- d) 1,2, 4,5,3;
- e) 1,2,3, 4,5;

24) Em relação ao Plano de reorganização da hipertensão arterial e diabetes mellitus assinale V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () O objetivo deste plano é reduzir o número de atendimentos na atenção básica de saúde;
- () As ações por meio das quais esta sendo implantado este plano é a capacitação de profissionais para atenção secundária e terciária;
- () O objetivo deste plano é reduzir o número de aposentadorias precoces;
- () As ações por meio das quais esta sendo implantado este plano é a confirmação diagnóstica dos casos suspeitos e início da terapêutica;
- () O objetivo deste plano é reduzir o número de internações;

Assinale a alternativa correta:

- a) V,V,V,V,V;
- b) V,F,V,V,F;
- c) F,F,V,V,V;
- d) F,F,V,V,F;
- e) F,V,F,F,V.

25) Análise as alternativas abaixo:

- (2) As doenças infecciosas e parasitárias deixaram de ser a principal causa de morte no Brasil;
- (2) Epidemias explosiva apresenta uma rápida progressão até atingir a incidência máxima num curto espaço de tempo;
- (2) Em relação as doenças de notificação compulsória a ocorrência de agravo inusitado à saúde deve ser notificado, independente de constar na Lista nacional de doenças e agravos de notificação Compulsória, da Portaria do Ministério da Saúde nº. 5 de 21 de fevereiro de 2006;
- (2) Uma das prioridades do Pacto de gestão, conforme definido na Portaria / GM nº. 399, de 22/02/2006 é estabelecer as diretrizes para gestão do SUS, com ênfase no planejamento centrado no gestor e na regionalização;
- (2) O *transtorno misto de ansiedade e depressão* inclui pacientes com sintomas de ansiedade e depressão sem que nenhum dos dois conjuntos de sintomas considerados separadamente seja suficientemente intenso que justifique um diagnóstico. Nesse transtorno, alguns sintomas autonômicos (tremor, palpitação, boca seca, dor de estômago) podem estar presentes, mesmo que de forma intermitente.

O somatório das afirmativas verdadeiras é:

- a) 6; b) 8; c) 10; d) 4; e) 2.

TEXTO – PARA AS QUESTÕES DE 26 a 30

APELO

Amanhã faz um mês que a Senhora está longe de casa. Primeiros dias, para dizer a verdade, não senti falta, bom chegar tarde, esquecido na conversa de esquina. Não foi ausência por uma semana: o batom ainda no lenço, o prato na mesa por engano, a imagem de relance no espelho.

Com os dias, Senhora, o leite primeira vez coalhou. A notícia de sua perda veio aos poucos: a pilha de jornais ali no chão, ninguém os guardou debaixo da escada. Toda a casa era um corredor deserto, até o canário ficou mudo. Para não dar parte de fraco, ah, Senhora, fui beber com os amigos. Uma hora da noite eles se iam e eu ficava só, sem o perdão de sua presença a todas as aflições do dia, como a última luz na varanda.

E comecei a sentir falta das pequenas brigas por causa do tempero da salada — meu jeito de querer bem. Acaso é saudade, Senhora? Às suas violetas, na janela, não lhes poupei água e elas murcham. Não tenho botão na camisa. Calço a meia furada. Que fim levou o saca-rolhas? Nenhum de nós sabe, sem a Senhora, conversar com os outros: bocas raivosas mastigando. Venha para casa, Senhora, por favor.

(TREVISAN, Dalton. Apelo. In: BOSI, Alfredo, org. **O conto brasileiro contemporâneo**. São Paulo: Cultrix/Edusp. 1975, p. 190)

26) Uma análise da forma como o texto está construído nos leva a reconhecê-lo como um texto predominantemente:

- a) Descritivo, através do qual se atribui qualidade aos lugares e às pessoas que compõem a cena.
- b) Expositivo, em que alguns fenômenos são identificados, definidos e exemplificados.
- c) Narrativo, organizado em seqüências temporais e com indicação circunstancial de lugar.
- d) Dissertativo, com predominância de um tom crítico e taxativamente persuasivo.
- e) Instrucional, que incita à ação; daí a força imperativa dos verbos.

27) Como ocorre nos textos das cartas em geral, é muito atuante na linguagem desta (texto):

- a) A função emotiva, de que é um bom exemplo a frase “Que fim levou o saca-rolhas?”
- b) A função conativa, em expressões como “Venha para casa, Senhora, por favor”.
- c) A exploração de frases argumentativas, como “Amanhã faz um mês que a Senhora está longe de casa”.
- d) O discurso indireto, como “Às suas violetas, na janela, não lhes poupei água e elas murcham”.
- e) O emprego de apostos, como na frase “Para não dar parte de fraco, ah, Senhora, fui beber com os amigos”.

28) O autor desta carta tem como principal objetivo:

- a) Informar sobre a família, parabenizando a mulher pela viagem de férias que ela está fazendo.
- b) Reforçar um vínculo de afeto, prometendo fidelidade eterna à mulher.
- c) Convencer a mulher a voltar para casa, porque ele não agüenta mais a sua ausência.
- d) Falar sobre a necessidade de uma empregada doméstica, para cuidar da organização da casa.
- e) Demonstrar gratidão, solidariedade e confiança na imparcialidade da mulher.

29) Os termos destacados nas alternativas abaixo indicam uma circunstância adverbial de lugar, EXCETO em:

- a) “Não foi ausência por uma semana: o batom ainda no lenço, o prato na mesa por engano, a imagem de relance no espelho.”
- b) “Com os dias, Senhora, o leite primeira vez coalhou.”
- c) “A notícia de sua perda veio aos poucos: a pilha de jornais ali no chão, ninguém os guardou debaixo da escada.”
- d) “Às suas violetas, na janela, não lhes poupei água e elas murcham.”
- e) “Venha para casa, Senhora, por favor.”

30) A pluralização dos substantivos destacados só NÃO obriga a flexão do verbo em:

- a) “A notícia de sua perda veio aos poucos: a pilha de jornais ali no chão, ninguém os guardou debaixo da escada.”
- b) “Amanhã faz um mês que a Senhora está longe de casa.”
- c) “Venha para casa, Senhora, por favor.”
- d) “Não foi ausência por uma semana: o batom ainda no lenço, o prato na mesa por engano, a imagem de relance no espelho.”
- e) “Toda a casa era um corredor deserto, até o canário ficou mudo.”