

CONCURSO PÚBLICO

CÓDIGO S75	PROVA V	ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
MANHÃ		

**ANALISTA DE SAÚDE****CARGO: MÉDICO****FUNÇÃO: MÉDICO DE URGÊNCIA**

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”**José Saramago***A T E N Ç Ã O**

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:

CONHECIMENTOS GERAIS

- Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

<p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs. B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo. C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital. D) obrigar os pacientes a não serem sedentários. E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>	<p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital. B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>. C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias. D) Ele fez uma <u>discrissão</u> dos problemas enfrentados pelo paciente. E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>
<p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p><u>“Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</u></p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios. B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>. C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>. D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico. E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p>	<p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica. B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção. C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes. D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra. E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</p>
<p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono. B) igual. C) voz. D) próprio. E) alma.</p>	<p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto. B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação. C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas. D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias. E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p>
<p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à. B) a - as - à. C) à - às - à. D) a - a - a. E) à - as - a.</p>	
<p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.” B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...” C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.” D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...” E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>	

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

- Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

<p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social. B) Equidade. C) Regionalização. D) Intersetorialidade. E) Integração.</p>	<p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias. B) causas externas. C) doenças do aparelho respiratório. D) doenças do aparelho digestivo. E) neoplasias.</p>
<p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos. B) reúnem-se a cada quatro anos. C) avaliam a situação de saúde. D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde. E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p>	<p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC. B) SI-PNI. C) SINAN. D) SIM. E) SIH/SUS.</p>
<p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais. B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica. C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde. D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos. E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>	<p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade. B) incidência. C) letalidade. D) prevalência. E) transmissibilidade.</p>
<p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado. B) disseminar as definições do Ministério da Saúde. C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde. D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado. E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>	<p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa. B) ser alimentado pelos prestadores de serviços. C) ter metodologia de análise complexa. D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços. E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>
<p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola. B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia. C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE). D) a alimentação saudável. E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>	<p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade. B) eficiência. C) otimização. D) eficácia. E) estabilidade.</p>

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de "Estado mínimo".
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem envidar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Paciente de 64 anos, portador de adenocarcinoma de cabeça de pâncreas em estágio avançado, acamado a maior parte do tempo, chega à Emergência com queixa de dispnéia de início súbito, dor que piora com a inspiração, além de hemoptise de pequena monta. Relata história progressiva de trombose venosa profunda, com tratamento há 10 meses. Nega alergias. No momento, encontra-se acordado, ansioso, hipocorado, acianótico. Ausculta cardiorrespiratória sem alterações. PA: 130x70 mmHg; FC: 126 bpm; FR: 27 irpm. Saturação de oxigênio: 91%; Tax. 37,6°C. Radiografia de tórax e eletrocardiograma normais. Baseado em sua principal hipótese para o caso, aponte o exame inicial para elucidação diagnóstica.

- A) Dosagem sanguínea de D-dímero.
- B) Ecocardiograma transtorácico.
- C) Angiografia pulmonar.
- D) Angiotomografia computadorizada de tórax.
- E) Cintilografia pulmonar de ventilação.

32. Mulher de 62 anos admitida por náuseas, vômitos, hipoestesia facial à esquerda e em membros superior e inferior direitos, com evolução de 6 horas. Refere disfagia e diplopia. Ao exame físico, apresenta-se, ainda, com miose, ptose e enoftalmia à esquerda. Sem déficit motor. O quadro sugere comprometimento isquêmico da seguinte estrutura:

- A) mesencéfalo.
- B) bulbo.
- C) tálamo.
- D) córtex motor.
- E) córtex sensorial.

33. Paciente de 46 anos, vítima de traumatismo cranioencefálico por acidente automobilístico sem cinto de segurança, chega à Emergência por meio de equipe de resgate. Ao exame, observa-se abertura ocular somente aos chamados, emite sons incompreensíveis e localiza a dor ao estímulo álgico. O escore de Glasgow do paciente é:

- A) 6
- B) 8
- C) 9
- D) 10
- E) 7

34. Mulher de 23 anos com dor lombar à direita de forte intensidade, associada a náuseas e vômitos. Nega febre. História familiar positiva para nefrolitíase. Diante da hipótese de nefrolitíase, o exame de imagem de escolha (padrão-ouro) é:

- A) ultrassonografia de abdome.
- B) radiografia simples de abdome.
- C) tomografia computadorizada helicoidal de abdome, sem contraste.
- D) urografia excretora.
- E) ressonância nuclear magnética de abdome.

35. Paciente jovem admitido por intoxicação por organofosforado. Um antídoto útil para inibir os efeitos tóxicos é:

- A) pralidoxima.
- B) álcool etílico.
- C) N-acetil-cisteína.
- D) fisostigmina.
- E) ciproptadina.

36. Mulher de 66 anos, com carcinoma de mama, em tratamento quimioterápico adjuvante (última sessão há 10 dias). Apresentou pico febril (38,6°C) em domicílio. Sem outras queixas. Ao exame físico, encontra-se hipocorada, hidratada e febril. PA: 100x60 mmHg; FC: 110 bpm; FR: 18 irpm. Ausculta cardiopulmonar normal. Sem alterações em cavidade oral. Exames laboratoriais mostram: Hemoglobina: 9,6 g/dL; leucócitos: 400/mm³, com 80 neutrófilos/mm³; plaquetas: 110000/mm³. Radiografia de tórax e EAS normais. A melhor conduta é:

- A) dar alta hospitalar com amoxicilina via oral.
- B) colher culturas e iniciar cefepime intravenoso.
- C) colher culturas e só iniciar antibiótico após o resultado das mesmas.
- D) dar alta hospitalar, com orientações para retorno em caso de piora.
- E) colher culturas e iniciar vancomicina e fluconazol.

37. No tratamento da cetoacidose diabética, pode-se afirmar que:

- A) a reposição de potássio deve ser iniciada de imediato.
- B) a reposição de bicarbonato de sódio deve sempre fazer parte da abordagem inicial.
- C) reposição volêmica vigorosa deve ser iniciada imediatamente.
- D) apenas o uso de insulina subcutânea é suficiente na maioria dos casos.
- E) a velocidade desejada de queda de glicemia durante insulino terapia é de 150 mg/dL/h.

38. Jovem de 22 anos, diabético tipo I, admitido com extensa lesão necrosada em face, invadindo septo nasal. Nota-se saída de secreção enegrecida de cavidade nasal. A melhor conduta é:

- A) iniciar antibioticoterapia para *Clostridium sp.* e realizar desbridamento cirúrgico.
- B) realizar biópsia excisional da lesão.
- C) enviar para cultura amostra de secreção nasal, sem iniciar tratamento empírico.
- D) realizar desbridamento da lesão e iniciar anfotericina B.
- E) iniciar fluconazol.

39. Assinale a opção que denote uma complicação grave diretamente relacionada à correção rápida da glicemia durante o tratamento do estado hiperosmolar não cetótico em um idoso.

- A) Edema cerebral.
- B) Hiperfosfatemia.
- C) Hipertrigliceridemia.
- D) Edema agudo pulmonar.
- E) Angina instável.

40. Trata-se de uma contraindicação absoluta ao uso de agentes fibrinolíticos no tratamento do infarto agudo do miocárdio com supra de ST:

- A) acidente vascular cerebral isquêmico há 2 anos.
- B) gravidez.
- C) idade superior a 80 anos.
- D) uso de cumarínico, com INR de 2,2.
- E) suspeita de dissecação de aorta.

41. A escolha do tratamento de recanalização no infarto agudo do miocárdio, quando indicado, depende de múltiplos fatores, tanto locais como das condições do paciente. É uma vantagem da intervenção coronariana percutânea primária, em relação à terapia fibrinolítica, o fato de a primeira:

- A) não requerer profissionais experientes para sua intervenção.
- B) poder ser realizada mesmo em centros de pequeno porte.
- C) apresentar baixo custo.
- D) ter menor risco de hemorragia intracerebral.
- E) poder ser instituída em um intervalo de tempo mais curto.

42. Homem de origem asiática, 22 anos, compareceu à Emergência, acompanhado de familiares, após episódio de palpitação seguida de síncope em frente ao hospital. Durante atendimento, apresentou novo episódio de síncope, com eletrocardiograma (ECG) evidenciando taquicardia ventricular, que foi revertida após tratamento adequado. Permaneceu internado, com realização de ecocardiograma e curva enzimática que foram normais. Apresentava história familiar positiva para morte cardíaca súbita. Trouxe ECG prévio, realizado em exame pré-admissional, que mostrava supradesnível de segmento ST em V1, V2 e V3, sem outras alterações. A hipótese diagnóstica mais plausível para o caso é:

- A) cardiomiopatia hipertrófica.
- B) displasia arritmogênica de ventrículo direito.
- C) síndrome de Brugada.
- D) síndrome de QT longo congênita.
- E) infarto agudo do miocárdio.

43. O critério que indica maior gravidade em uma crise asmática aguda é:

- A) frequência cardíaca = 115 bpm.
- B) frequência respiratória = 26 irpm.
- C) pulso paradoxal de 15 mmHg.
- D) uso de musculatura acessória.
- E) confusão mental.

44. Paciente lúpica, internada com insuficiência renal aguda. Cite uma indicação para hemodiálise de urgência.

- A) Creatinina de 6,4 mg/dL.
- B) Potássio de 6 mmol/L na admissão.
- C) Pericardite urêmica.
- D) Ureia de 80 mg/dL.
- E) Anemia sintomática.

45. Na abordagem do paciente com pancreatite aguda, é importante a avaliação, nas primeiras 48 horas, de fatores essenciais na determinação do prognóstico. Os critérios de Glasgow simplificados podem ser utilizados para estratificação prognóstica. É um parâmetro avaliado pelo índice de Glasgow simplificado:

- A) LDH.
- B) creatinina.
- C) PCO₂.
- D) excesso de base.
- E) transaminases.

46. Paciente de 43 anos com história de doença de Graves, dá entrada na Emergência com febre, sudorese, diarreia, pele quente e úmida, além de confusão mental, agitação e palpitação. Ao exame, PA: 160x48 mmHg; FC: 124 bpm; sudorese profusa. Bócio visível e palpável. Suspeitando-se de crise tireotóxica, uma medida essencial é a administração de:

- A) propiltiouracil em doses baixas.
- B) alfa1 bloqueadores.
- C) dexametasona.
- D) metimazol em doses baixas.
- E) anlodipina.

47. Paciente com diagnóstico de AIDS, última dosagem de linfócitos CD4+ de 100 células/mm³, em acompanhamento irregular, admitido com cefaleia, confusão mental e febre baixa. Durante exame físico, apresentou crise convulsiva rapidamente revertida. Realizada TC de crânio com contraste que evidenciou uma lesão em topografia de núcleos da base, com reforço de contraste circunjacente e discreto edema perilesional. Diante disso, pode-se afirmar que:

- A) biópsia cerebral imediata é necessária para exclusão de linfoma do sistema nervoso central.
- B) o quadro clínico está associado à infecção por papovavírus.
- C) em pacientes com alergia à sulfa, uma opção terapêutica consiste em claritromicina isolada.
- D) em caso de neurotoxoplasmose, na maioria dos pacientes só há melhora clínica parcial após 4 semanas de tratamento adequado.
- E) pela alta suspeita clínico-radiológica, deve-se indicar tratamento para neurotoxoplasmose.

48. O uso de glicocorticoides no tratamento da pneumocistose pulmonar em pacientes com SIDA encontra-se indicado caso haja:

- A) PaO₂ < 70 mmHg.
- B) LDH baixo.
- C) leucopenia acentuada.
- D) falha ao tratamento com sulfametoxazol-trimetoprim.
- E) anemia associada.

49. A hemotransfusão maciça pode cursar com a seguinte complicação:

- A) hipertermia.
- B) acidose metabólica.
- C) hipercalcemia.
- D) hipovolemia.
- E) hipocalcemia.

50. Jovem, 27 anos, com febre alta, em torno de 40°C, cefaleia intensa, dor retro-orbitária e mialgia há 3 dias. Hoje notou surgimento de rash que não acomete região palmo-plantar. Encontra-se corado, levemente desidratado, com petéquias e equimoses esparsas em troncos e membros. Exantema morbiliforme. Ausculta cardiopulmonar normal, PA: 120x80 mmHg; FC: 98 bpm. Presença de hepatomegalia dolorosa à palpação do abdome. Pulsos amplos, extremidades aquecidas. Levantada a hipótese de dengue. Entre os achados do paciente, aquele que constitui um "sinal de alerta" para dengue hemorrágica é:

- A) equimoses e petéquias.
- B) rash morbiliforme.
- C) hepatomegalia dolorosa.
- D) febre elevada.
- E) cefaleia intensa.

51. Paciente com história de gota, sem crise aguda nos últimos anos, foi admitido com dor e sinais flogísticos intensos em joelho esquerdo. Relatava início recente de tratamento para tuberculose, porém não sabia informar medicações em uso. Após exclusão de outras causas, foi feito o diagnóstico de artrite gotosa aguda. O fármaco mais provavelmente envolvido com a nova crise de gota foi:

- A) rifampicina.
- B) isoniazida.
- C) estreptomina.
- D) etambutol.
- E) pirazinamida.

52. Causa de acidose metabólica com ânion-gap aumentado (normoclorêmica):

- A) intoxicação por metanol.
- B) diarreia.
- C) acidose tubular renal.
- D) uso de acetazolamida.
- E) nutrição parenteral total.

53. Na interpretação de um eletrocardiograma, a alteração que indica maior gravidade em um contexto de hipercalemia é:

- A) ondas T altas.
- B) desaparecimento completo de onda P.
- C) ondas T apiculadas.
- D) encurtamento do QRS.
- E) diminuição do intervalo QT.

54. A ventilação com pressão positiva não invasiva tem grande utilidade na exacerbação aguda do DPOC, muitas vezes evitando a intubação orotraqueal. São contraindicações à ventilação não invasiva com pressão positiva, EXCETO:

- A) instabilidade cardiovascular.
- B) rebaixamento do nível de consciência.
- C) PCO₂ > 50 mmHg.
- D) impossibilidade de fixação adequada da máscara.
- E) incapacidade de colaboração por parte do paciente.

55. A principal causa de isquemia mesentérica aguda do intestino delgado é:

- A) embolia da artéria mesentérica superior.
- B) trombose de artéria mesentérica superior.
- C) trombose de veia mesentérica.
- D) vasculite mesentérica.
- E) isquemia mesentérica não oclusiva.

56. Paciente de 20 anos com episódio agudo de edema labial e periorbitário. Refere estresse emocional recente. Relato de episódios semelhantes na infância e adolescência. Nega o uso recente de medicamentos. O plantonista opta por administrar plasma fresco congelado para interromper o ataque agudo, considerando a hipótese de:

- A) urticária aguda.
- B) mastocitose sistêmica.
- C) angioedema hereditário.
- D) coagulopatia adquirida.
- E) hemofilia.

57. Idoso de 69 anos, hipertenso, chega à Emergência com dor retroesternal de forte intensidade, com irradiação para região interescapular, associada a náuseas e sudorese intensa, com 2 horas de evolução. Ao exame, ausculta cardíaca com sopro diastólico em foco aórtico. PA: 200x120 mmHg. Eletrocardiograma evidencia apenas sinais de hipertrofia ventricular esquerda. Radiografia de tórax com alargamento de mediastino. Assinale o fármaco de escolha para o tratamento dessa emergência hipertensiva.

- A) Estreptoquinase.
- B) Hidralazina.
- C) Nesiritide.
- D) Nitroglicerina.
- E) Labetalol.

58. Paciente cirrótico por vírus C atendido para realização de paracentese de alívio por ascite refratária. Apresenta sinais de encefalopatia grau II. Exames laboratoriais: TGO: 130 U/L; TGP: 145 U/L; GGT: 120 U/L; FA: 200 U/L; BT: 2,9 mg/dL; albumina 2,3 g/dL; INR: 1,5. U: 52 mg/dL; Cr: 0,6 mg/dL. De acordo com o escore de Child-Pugh-Turcotte, o paciente pode ser classificado com Child:

- A) B9.
- B) C10.
- C) C11.
- D) A6.
- E) C12.

59. Em um paciente com síndrome coronariana aguda sem supra de ST, encontra-se contraindicado o uso de:

- A) agente fibrinolítico.
- B) AAS.
- C) heparina.
- D) nitroglicerina.
- E) betabloqueador.

60. Mulher, 37 anos, admitida com história de cefaleia intensa, holocraniana, de início súbito, com evolução para síncope, seguida de recuperação do nível de consciência. Apresentava rigidez de nuca ao exame físico. Realizou-se tomografia computadorizada de crânio que evidenciou imagem compatível com sangue em cisternas com menos de 1 mm de espessura e sem a presença de coágulos ou hemoventrículo. Aponte a principal hipótese diagnóstica.

- A) Hemorragia intraparenquimatosa por angiopatia amiloide.
- B) Hemorragia subaracnoide.
- C) Meningite bacteriana.
- D) Meningite viral.
- E) Vasculite primária do sistema nervoso central.