

Cidade de São José dos Campos Prefeitura Municipal

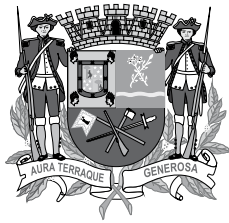
CONCURSO PÚBLICO

24. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 24 HORAS – EMERGENCISTA ADULTO/INFANTIL – SÃO FRANCISCO XAVIER

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

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



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA			
01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA			
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

POLÍTICAS DE SAÚDE

01. Segundo a Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, que tem como uma de suas diretrizes o atendimento integral

- (A) primordialmente para os grupos populacionais vulneráveis.
- (B) com prioridade para as atividades preventivas.
- (C) com prioridade para os serviços assistenciais.
- (D) com igual ênfase para as atividades preventivas e serviços assistenciais.

02. Considere os seguintes enunciados:

- I. “Conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigido para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema”.
- II. “Acesso garantido aos serviços de saúde para toda população, em todos os níveis de assistência, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie”.
- III. “Igualdade na assistência à saúde, com ações e serviços priorizados em função de situações de risco e condições de vida e saúde de determinados indivíduos e grupos de população”.

É correto afirmar que esses enunciados correspondem, respectivamente, aos seguintes princípios do Sistema Único de Saúde – SUS:

- (A) integralidade da assistência, universalidade e equidade.
- (B) integralidade da assistência, equidade e igualdade.
- (C) sistema de referência e contrarreferência, universalidade e igualdade.
- (D) atenção básica, integralidade e equidade.

03. A VIII Conferência Nacional de Saúde definiu que a saúde é resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde.

Com base nessa definição, pode-se afirmar que

- (A) a existência de uma ampla rede de serviços de saúde, com níveis de complexidade diferentes, é condição prioritária para se conseguir um bom nível de saúde.
- (B) a promoção da saúde deve ser focada em atividades dirigidas à transformação dos comportamentos dos indivíduos e seus estilos de vida.
- (C) a saúde plena só será possível em um sistema econômico em que não exista a propriedade privada.
- (D) para se conseguir atingir um bom nível de saúde é necessária a ação conjunta de vários setores sociais e econômicos e não apenas a do setor saúde.

04. O relatório da IX Conferência Nacional de Saúde propõe que se respeitem os preceitos constitucionais sobre Seguridade Social, destacando, dentre seus componentes, a

- (A) saúde, a educação e a habitação.
- (B) previdência, a educação e o trabalho.
- (C) saúde, a previdência e a assistência social.
- (D) saúde, o trabalho e a habitação.

05. Na mesma Conferência, relatada na questão anterior, foi aprovada a proposta de Reforma Psiquiátrica que, com relação aos manicômios, propôs que estes fossem

- (A) objeto de uma profunda política de humanização.
- (B) gradualmente extintos.
- (C) incorporados à rede assistencial do SUS.
- (D) fortalecidos em decorrência da alta prevalência de agravos psiquiátricos.

06. Com relação à estratégia de “saúde da família”, é correto afirmar que ela

- (A) prioriza as populações mais vulneráveis.
- (B) se confunde com o conceito de “programa de saúde da família”, com prazos de duração definidos.
- (C) se constitui na estratégia prioritária para a implantação da atenção básica no SUS.
- (D) parte do pressuposto de que a oferta de serviços de baixo custo traz resultados mais eficientes.

07. Considere as seguintes atividades:

- I. Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- II. Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- III. Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- IV. Estabelecimento de critérios para a concessão de benefícios previdenciários.

É correto afirmar que fazem parte das atribuições do SUS, respeitados os limites de sua competência, aquelas contidas nos itens

- (A) I, II, III e IV.
- (B) II, III e IV, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) I, II e III, apenas.

08. No SUS, as instâncias de participação da comunidade, com caráter deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde são

- (A) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Colegiados Intergestores Tripartites.
- (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Colegiados Intergestores Bipartites.
- (C) os Conselhos de Saúde, de Previdência Social e de Assistência Social.
- (D) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.

09. É correto afirmar que faz parte dos princípios e diretrizes do SUS
- (A) a independência, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
 - (B) a ênfase na descentralização dos serviços para as unidades da federação.
 - (C) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - (D) a capacidade de resolução dos serviços nos níveis de complexidade mais altos.
10. Está incluída no campo de atuação do SUS a
- (A) colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - (B) execução de ações de vigilância ambiental.
 - (C) participação na formulação da política de saneamento básico, mas não na sua execução.
 - (D) execução de assistência terapêutica integral, exceto a farmacêutica.

CLÍNICA MÉDICA

11. Assinale a alternativa que apresenta os medicamentos que têm bom espectro de ação contra o *Bacteroides fragilis* (anaeróbio entérico).
- (A) Metronidazol, clindamicina e imipenem.
 - (B) Cefoxitina, clindamicina e penicilina.
 - (C) Imipenem, penicilina e metronidazol.
 - (D) Ceftriaxona, clindamicina e cefoxitina.
12. Mulher de 71 anos procura assistência médica com dor precordial, em aperto, de início há 1 hora. Pressão arterial: 110 x 75 mmHg; pulso: 115 bpm; saturação de oxigênio: 94%; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; eletrocardiograma: sinusal, alterações difusas da repolarização ventricular, sem alterações do segmento ST; radiografia de tórax: normal.
Admitindo-se que não haja contraindicações, o tratamento correto na primeira hora inclui
- (A) enoxaparina, metoprolol e nitroglicerina.
 - (B) enoxaparina, aspirina e clopidogrel.
 - (C) heparina, morfina e abciximab.
 - (D) heparina, tirofiban e estreptoquinase.

13. Homem de 51 anos apresenta dor precordial desencadeada por esforço físico, cujo início ocorreu há 30 minutos. Exame físico: pulsos periféricos palpáveis e simétricos; pressão arterial: 230 x 150 mmHg; pulso: 68 bpm; sudoreico; ansioso; ausculta cardíaca e pulmonar normais. ECG: supradesnivelamento (4 mm) de segmento ST em V1, V2 e V3; radiografia de tórax: normal.

Nesse momento, em relação ao tratamento trombolítico (trombólise química), é correto

- (A) prescrever a estreptoquinase.
- (B) prescrever o ativador tecidual do plasminogênio.
- (C) aguardar a redução da pressão arterial antes de prescrever a trombólise.
- (D) aguardar os exames laboratoriais e enzimas cardíacas antes de prescrever a trombólise.

14. Em uma mulher de 80 anos de idade, apresentando uma síndrome coronariana aguda sem elevação de segmento ST e aumento de troponinas, é correto

- (A) evitar a cineangiogramia devido a idade avançada.
- (B) evitar a trombólise química devido ao risco aumentado de sangramento.
- (C) prescrever o clopidogrel com dose 50% menor que aquela usada no indivíduo jovem.
- (D) prescrever enoxaparina com dose 25% menor que aquela usada no indivíduo jovem.

15. No tratamento agudo da crise de asma, constitui uma indicação correta para a prescrição de sulfato de magnésio endovenoso:

- (A) uso crônico de metilxantinas.
- (B) frequência respiratória maior que 20 ipm.
- (C) pico de fluxo expiratório menor que 30% do previsto.
- (D) fluxo expiratório forçado de 1.º segundo menor que 60% do previsto.

16. Homem de 37 anos, previamente hígido, é levado ao hospital com quadro de agressividade há 2 dias. Logo à chegada, apresentou dois episódios convulsivos (crises tônico-clônicas generalizadas). Glicemia capilar: 91 mg/dL; escala de coma de Glasgow: 12 (AO: 3; MRV: 4; MRM: 5); temperatura: 39,3°C; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; neurológico: confuso, agitado, sem déficit motor ou sensorial localizatórios; pupilas isocóricas e fotorreagentes; fundo de olho: sem papiledema.

Os diagnósticos clínicos mais prováveis são:

- (A) meningite viral e meningite bacteriana.
- (B) meningite bacteriana e meningite tuberculosa.
- (C) meningoencefalite herpética e meningite bacteriana.
- (D) neurocriptococose e meningoencefalite viral.

17. Em relação à prescrição de albumina humana no paciente com hepatopatia crônica, é correto afirmar que
- (A) é recomendada no tratamento da peritonite bacteriana espontânea, embora não esteja associada à redução de mortalidade.
 - (B) constitui a prova de volume de escolha na suspeita da síndrome hepatorenal.
 - (C) deve ser prescrita quando a albumina sérica for menor que 2,5 g/dL.
 - (D) deve ser evitada quando a creatinina sérica for maior que 2 mg/dL.
18. Homem de 77 anos, em uso crônico de clopidogrel, anlodipino, metildopa e sinvastatina, procura assistência médica devido à oligúria e dificuldade para andar. Exames laboratoriais: CPK (creatinofosfoquinase): 6 780 U/L (normal < 200). Qual o medicamento que mais provavelmente pode explicar o que aconteceu?
- (A) A metildopa.
 - (B) A sinvastatina.
 - (C) O clopidogrel.
 - (D) O anlodipino.
19. Assinale a alternativa que apresenta o trombolítico que tem menor chance de causar, como complicação, o acidente vascular cerebral hemorrágico.
- (A) Estreptoquinase.
 - (B) Ativador do plasminogênio tecidual recombinante.
 - (C) Tenecteplase.
 - (D) Uroquinase.
20. Homem de 29 anos é levado ao pronto-socorro após tentativa de suicídio. Familiares relatam que ele tomou várias cartelas de comprimidos, embora eles não lembrem quais foram. Apresentou alguns episódios convulsivos logo à chegada ao pronto-socorro. Exame físico: nistagmo importante, atáxico, confuso.
- A medicação que mais provavelmente pode causar esse quadro clínico é
- (A) carbamazepina.
 - (B) bromazepan.
 - (C) atenolol.
 - (D) paracetamol.
21. Homem de 19 anos estava jogando futebol quando passou a apresentar um quadro súbito de dor torácica, tosse e dispneia. Exame físico: sudoreico e dispneico; PA: 80 x 50 mmHg; pulso: 132 bpm; AP: murmúrio abolido e timpânico à percussão em hemitórax direito.
- A conduta imediata correta é
- (A) puncionar o 2.º espaço intercostal direito com gelco.
 - (B) puncionar o 7.º espaço intercostal direito com gelco.
 - (C) solicitar radiografia de tórax.
 - (D) realizar a intubação orotraqueal.
22. Ao realizar uma toracocentese, recomenda-se não retirar mais que 1 a 1,5 litros. A explicação correta para essa recomendação é para
- (A) diminuir a chance de barotrauma.
 - (B) diminuir o desconforto para o paciente.
 - (C) evitar a hipotensão.
 - (D) evitar o edema pulmonar de reexpansão.
23. Homem de 63 anos, com história de perda de peso há três meses, procura assistência médica referindo fraqueza e anorexia. Exame físico: descorado (2+/4+). Exames laboratoriais: hemoglobina: 8,3 g/dL, hematócrito: 25%, VCM: 62 fL e plaquetas: 478 mil/mm³. Desidrogenase láctica (DHL) sérica normal.
- Constitui uma forte hipótese diagnóstica
- (A) a aplasia de medula.
 - (B) a deficiência de vitamina B12.
 - (C) a deficiência de folato.
 - (D) o câncer gástrico.
24. Mulher de 45 anos procura assistência médica, pois sua pressão arterial (PA) está alta. Ela traz uma anotação com várias medidas da PA, todas elas altas, variando de 150 x 100 mmHg a 160 x 110 mmHg. Ela relatou história de litíase renal e mostrou radiografia de abdome confirmando o fato (imagens calcificadas na projeção ureteral direita). Creatinina sérica: 0,8 mg/dL. Admitindo-se que há a necessidade de se iniciar um medicamento, qual o anti-hipertensivo de primeira escolha nessa situação?
- (A) Atenolol.
 - (B) Anlodipino.
 - (C) Hidroclorotiazida.
 - (D) Lisinopril.
25. Quando existe a necessidade de se usar corticosteroides em altas doses no paciente com AIDS, a medicação correta para se evitar a estrogiloidíase disseminada é
- (A) mebendazol.
 - (B) tiabendazol.
 - (C) tinidazol.
 - (D) secnidazol.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Paciente, 50 anos de idade, antecedente de hipertensão arterial sistêmica, em uso irregular de medicação, dispneia aos esforços, há 6 meses, deu entrada no pronto-socorro com queixa de dispneia de repouso, dispneia paroxística noturna, ortopneia, com piora há algumas horas. Ao exame físico, PA 140 x 90 mmHg, frequência cardíaca 100 batimentos por minuto, estertores crepitantes pulmonares até um terço de ambos hemitórax, saturação de oxigênio de 89% em ar ambiente. A melhor conduta para o caso é:
- (A) monitorização cardíaca, AAS 300 mg e hidroclorotiazida 50 mg por via oral.
 - (B) furosemida 40 mg e digoxina 0,25 mg por via oral.
 - (C) monitorização cardíaca, acesso venoso periférico, oxigênio e furosemida 20 mg venosa.
 - (D) oxigênio por cateter, acesso venoso periférico e dobutamina.
27. Paciente, 60 anos de idade, antecedentes de hipertensão, dislipidemia, tabagista severo, vai ao pronto-socorro com queixa de dor precordial em aperto de forte intensidade, náuseas, sudorese fria, há 2 horas. Ao exame físico, PA 140 x 80 mmHg, frequência cardíaca de 80 batimentos por minuto, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações. O eletrocardiograma mostrava ritmo sinusal e supra desnível do segmento ST de V1 a V4. O diagnóstico mais provável e a conduta inicial mais indicada para o caso é
- (A) angina instável de alto risco; angioplastia coronariana de emergência.
 - (B) angina estável; isordil sublingual e diurético venoso.
 - (C) infarto agudo do miocárdio com supra de ST da parede inferior; AAS 300 mg e nitroglicerina venosa.
 - (D) infarto agudo do miocárdio com supra de ST da parede anterior; AAS 300 mg, nitroglicerina venosa e trombolítico venoso.
28. Nos primeiros segundos de uma parada cardíaca por fibrilação ventricular, o tratamento imediato deve ser
- (A) xylocaína sem vasoconstritor endovenosa.
 - (B) desfibrilação elétrica com 360 J (monofásica).
 - (C) amiodarona 300 mg endovenosa com infusão em 30 minutos.
 - (D) adrenalina 1mg endovenosa de 1 em 1 minuto.
29. Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, tabagista e usuária de anticoncepcional oral, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dispneia súbita, dor torácica tipo pontada e ventilatório dependente. Ao exame físico, dispnéica, SO_2 88% em ar ambiente, PA 75 x 45 mmHg. O eletrocardiograma mostrava taquicardia sinusal e padrão de bloqueio de ramo direito agudo (o eletrocardiograma há 1 ano era normal). Assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável e o tratamento inicial mais adequado.
- (A) Tromboembolismo pulmonar maciço com repercussão hemodinâmica; suporte ventilatório não invasivo, expansão volêmica, droga vasoativa endovenosa, internação em unidade de terapia intensiva (UTI).
 - (B) Broncopneumonia; introdução de antibioticoterapia venosa, suporte ventilatório invasivo, droga vasoativa endovenosa e internação em UTI.
 - (C) Pneumotórax espontâneo; drenagem torácica de emergência, suporte ventilatório invasivo, droga vasoativa endovenosa e internação em UTI.
 - (D) Pericardite aguda; introdução de corticoide, suporte ventilatório invasivo, droga vasoativa endovenosa e internação em UTI.
30. Paciente, 40 anos de idade, vai ao pronto-socorro com queixa de, há 2 dias, evacuações líquidas em grande quantidade, náuseas. Nega febre, sangue ou muco nas fezes. Ao exame físico, corado, afebril, frequência cardíaca 80 batimentos por minuto, PA 120 x 70 mmHg. Assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável e o tratamento indicado.
- (A) Diarreia inflamatória; hidratação venosa com soro fisiológico e antibioticoterapia venosa.
 - (B) Diarreia não inflamatória; sintomáticos, hidratação venosa e antibioticoterapia oral.
 - (C) Diarreia não inflamatória; sintomáticos, hidratação oral e orientação.
 - (D) Diarreia inflamatória; hidratação oral, sintomáticos, antibioticoterapia venosa.
31. Mulher, 59 anos de idade, procura atendimento médico com quadro de febre e disúria há 3 dias. Ao exame físico, bom estado geral, Giordano positivo. A alternativa que melhor mostra os prováveis achados laboratoriais e o tratamento inicial para o quadro é:
- (A) leucocitose com desvio à esquerda sem leucocitúria; vancomicina endovenosa em regime de internação hospitalar.
 - (B) discreta leucocitose, leucocitúria significativa; sintomáticos, ciprofloxacina oral domiciliar e orientação.
 - (C) leucocitose, ultrassom renal com abscesso perinefrético; aminoglicosídeo associado à cefalosporina de terceira geração em ambiente hospitalar.
 - (D) proteinúria, cilindros hialinos, reação leucemoide; hidratação venosa, sintomáticos, internação para observação.

32. Paciente, 70 anos de idade, tabagista há 50 anos de 3 maços de cigarro por dia, dá entrada na sala de emergência do pronto-socorro em franca dispneia, uso de musculatura acessória, torporoso, cianose labial importante. A ausculta pulmonar mostra murmúrios diminuídos globalmente em ambos hemitórax. A sequência mais correta de condutas para o caso é
- (A) catéter nasal de oxigênio, aminofilina venosa e antibioticoterapia venosa.
- (B) ventilação mecânica não invasiva e antibioticoterapia endovenosa.
- (C) máscara de Venturi, droga vasoativa endovenosa, antibioticoterapia.
- (D) intubação orotraqueal, ventilação mecânica e suporte de unidade de terapia intensiva.
33. Na insuficiência renal aguda pré-renal, a alternativa que corresponde a alguns achados laboratoriais e a conduta inicial para esses casos é:
- (A) osmolalidade urinária elevada, relação sérica de ureia e creatinina > 40 ; tratar com reposição volêmica.
- (B) fração de excreção de sódio $> 1\%$, osmolalidade urinária baixa; tratar com reposição volêmica.
- (C) relação sérica de ureia e creatinina < 15 e fração de excreção de sódio $< 1\%$; tratar com solução polarizante e hemodiálise.
- (D) osmolalidade urinária baixa, relação ureia e creatinina < 15 ; tratar com hemodiálise.
34. Em relação às pneumonias no adulto, adquiridas na comunidade, classifique as seguintes frases em verdadeiro (V) ou falso (F).
- () O Pneumococo é o agente mais frequente em todas as faixas etárias.
- () Podem ser achados de exame físico: taquipneia, crepitações pulmonares localizadas, febre, hipotensão.
- () O tratamento inicial deve ser sempre iniciado com antibioticoterapia endovenosa.
- Sobre as afirmações, assinale a alternativa correta.
- (A) F, F, F.
- (B) V, V, V.
- (C) F, F, V.
- (D) V, V, F.
35. Na hipercalemia, os achados eletrocardiográficos mais frequentemente encontrados são:
- (A) onda T achatada, intervalo PR curto, QRS estreito.
- (B) onda T apiculada, intervalo PR curto, QRS estreito.
- (C) onda T apiculada, intervalo PR prolongado, QRS largo.
- (D) onda T achatada, intervalo PR prolongado, QRS normal.
36. Paciente, 55 anos de idade, etilista severo, chega ao pronto-socorro sonolento, febril e com ascite importante. Punção do líquido ascítico tinha aspecto turvo e contagem de leucócitos elevada. O diagnóstico clínico mais provável e seu tratamento são, respectivamente,
- (A) cirrose hepática; reposição com albumina venosa.
- (B) síndrome de abstinência alcoólica; benzodiazepínicos.
- (C) infecção do trato urinário; hidratação e antibioticoterapia oral.
- (D) peritonite bacteriana espontânea; antibioticoterapia venosa.
37. Assinale a alternativa que contém o melhor tratamento para a crise convulsiva e a hipertensão na eclâmpsia, respectivamente.
- (A) Benzodiazepínico; beta bloqueador.
- (B) Sulfato de Magnésio; hidralazina.
- (C) Monofosfato ácido de potássio; inibidor da ECA.
- (D) Fenil hidantoína; nitroprussiato de sódio.
38. Taquiarritmia frequentemente encontrada na sala de emergência, caracterizada por múltiplos focos de reentrada atrial com frequência elevada (aproximadamente 500 batimentos por minuto), ao eletrocardiograma apresenta intervalo RR irregular, é fator de risco para AVE embólico. Assinale a alternativa que apresenta a arritmia em questão.
- (A) Flutter atrial.
- (B) Taquicardia atrial.
- (C) Taquicardia por reentrada nodal.
- (D) Fibrilação atrial.
39. Na criança vítima de traumatismo cranioencefálico, o atendimento ao paciente, seja o pré-hospitalar ou o após a admissão no pronto-socorro, é fundamental para a prevenção da lesão cerebral secundária. O principal fator determinante dessa lesão cerebral secundária e a conduta para preveni-la são, respectivamente,
- (A) o edema cerebral; administração precoce de manitol.
- (B) a hipóxia cerebral; manter oxigenação adequada.
- (C) o processo inflamatório perilesional; administrar corticoide endovenoso.
- (D) a vasodilatação cerebral; manter cabeceira elevada a 30° .
40. Criança, 5 anos de idade, chega ao pronto-socorro com quadro de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, que já dura 15 minutos, segundo os familiares. A droga de escolha, nesse momento, é
- (A) fenitoína 15 a 20 mg/kg.
- (B) fenobarbital 20 a 25 mg/kg.
- (C) diazepam 0,25 a 0,40 mg/kg.
- (D) tiopental 3 a 5 mg/kg.

41. Recém-nascido, 20 dias de vida, é levado ao pronto-socorro com história de 1 dia de febre de 38,5 °C e ausência de outros sintomas. Apresenta-se em regular estado geral, com temperatura axilar de 38,7 °C, frequência respiratória de 68 ipm, frequência cardíaca de 156 bpm, sem outras alterações ao exame físico. A sua conduta é
- (A) dar alta com orientação de antitérmico e retorno ao PS se a febre persistir por mais 48 horas ou surgirem outros sintomas.
- (B) colher hemograma, urina tipo I, urocultura e hemocultura e dar alta com antibiótico, orientando retorno em 48 horas para checar resultados.
- (C) colher hemograma para classificá-lo como de alto ou baixo risco, de acordo com o número de leucócitos, o que definirá a conduta a seguir.
- (D) colher hemograma, hemocultura, urina tipo I, urocultura e líquor e introduzir antibioticoterapia parenteral empírica até os resultados das culturas.
42. Menino, 5 anos de idade, é levado ao pronto-socorro com história de 2 dias de febre de 39,5 °C, dor de garganta e odinofagia. Ao exame, encontra-se prostrado, com temperatura axilar de 38,2 °C e com presença de hipertrofia e hiperemia tonsilar, com presença de exsudato purulento, petéquias em palato e linfadenomegalia cervical. O restante do exame físico é normal. Baseado na sua principal hipótese diagnóstica, você prescreverá
- (A) antitérmico e repouso, considerando tratar-se de infecção por vírus Epstein-Barr.
- (B) penicilina benzatina, considerando tratar-se de infecção estreptocócica.
- (C) cefalexina, considerando tratar-se de infecção estafilocócica.
- (D) ceftriaxone, considerando tratar-se de meningococemia.
43. Em uma criança que ingeriu 1 frasco inteiro de paracetamol há 30 minutos, o antídoto a ser administrado é
- (A) N-acetilcisteína.
- (B) flumazenil.
- (C) naloxone.
- (D) atropina.
44. Menino, 5 anos de idade, chegou ao pronto-socorro com queixa de cefaleia há 3 dias, e urina escura hoje. Ao exame físico, está em bom estado geral, com pressão arterial de 130 x 85 mmHg e edema periorbitário, sem outras alterações. Considerando-se sua primeira hipótese diagnóstica, o exame laboratorial a ser solicitado é
- (A) ecocardiograma.
- (B) dosagem de albumina sérica.
- (C) ultrassom de vias urinárias com doppler renal.
- (D) urina tipo I.
45. É causa de acidose metabólica com ânion-gap normal:
- (A) diarreia aguda.
- (B) acidose lática.
- (C) cetoacidose diabética descompensada.
- (D) insuficiência renal crônica.
46. Lactente, 4 meses de idade, dá entrada no pronto-socorro com história de 2 dias de febre, diarreia líquida, vômitos e está sem urinar há 12 horas. Ao exame físico, encontra-se em regular estado geral, sonolenta, com mucosas secas, fontanela deprimida e tempo de enchimento capilar maior que 5 segundos. A sua conduta é prescrever
- (A) antiemético e terapia de reidratação oral em casa.
- (B) antiemético e tentar a reidratação oral sob supervisão médica.
- (C) terapia de reidratação oral por sonda nasogástrica.
- (D) terapia de reidratação parenteral.
47. Em relação à parada cardiorrespiratória (PCR) na infância, classifique as seguintes afirmações em verdadeiro (V) ou falso (F).
- () As doenças cardíacas, congênitas ou adquiridas, são as principais causas de PCR na criança, geralmente manifestando-se por fibrilação ventricular.
- () Uma das fórmulas para determinar o tamanho da cânula a ser utilizada na intubação orotraqueal de crianças de 1 a 10 anos de idade é dividir a idade da criança (em anos) por quatro e somar quatro.
- () Na presença de assistolia, a primeira droga de escolha é a epinefrina, na dose de 0,01 mg/kg endovenoso.
- Sobre as afirmações, assinale a alternativa correta.
- (A) V, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) F, V, V.
- (D) F, V, F.
48. Criança, 25 dias de vida, com quadro de febre e irritabilidade; o líquor é sugestivo de meningite bacteriana. Até o resultado da cultura, o tratamento empírico deve ser feito com
- (A) ampicilina associada a ceftriaxone.
- (B) vancomicina associada a cefotaxime.
- (C) penicilina cristalina.
- (D) ceftriaxone.
49. Escolar, 9 anos de idade, deu entrada no pronto-socorro com crise moderada de asma, há 1 hora, recebeu 3 inalações com fenoterol, além de oxigenioterapia. Ao reavaliar a criança, você constatou que ela apresentou melhora parcial. Nesse momento, a sua conduta será
- (A) dar alta com orientação de manter as inalações com fenoterol, de 6 em 6 horas, em casa.
- (B) associar corticoide parenteral.
- (C) prescrever terbutalina subcutânea.
- (D) prescrever aminofilina endovenosa.
50. Menina, 4 anos de idade, com história de dor abdominal, vômitos, inapetência e adinamia há 1 semana, evoluindo com o aparecimento de urina escura. Ao exame físico, está em regular estado geral, ictérica 2+/4, afebril, eupnéica, normotensa. Apresenta dor abdominal difusa, com fígado palpável a 4 cm do rebordo costal direito. A sua principal hipótese diagnóstica é
- (A) dengue forma hemorrágica.
- (B) colecistite aguda.
- (C) hepatite A.
- (D) apendicite aguda.