

Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

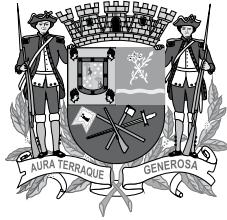
CONCURSO PÚBLICO

23. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 24 HORAS – EMERGENCISTA ADULTO

- ◆ 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	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
02	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
03	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
04	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
05	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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%; auscultas 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; auscultas 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 cineangiocoronariografia 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; auscultas cardíaca e pulmonar: normais; neurológico: confuso,agitado, sem déficit motor ou sensorial localizatórios; pupilas isocôricas 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 hepatorrenal.
 - (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 simvastatina, 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 simvastatina.
 - (C) O clopidogrel.
 - (D) O anlodipino.
- 19.** Assinale a alternativa que apresenta o trombolítico que tem menor chance de causar, como complicações, 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) bromazepam.
 - (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 lática (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 estrongiloidíase disseminada é
- (A) mebendazol.
 - (B) tiabendazol.
 - (C) tinidazol.
 - (D) secnidazol.

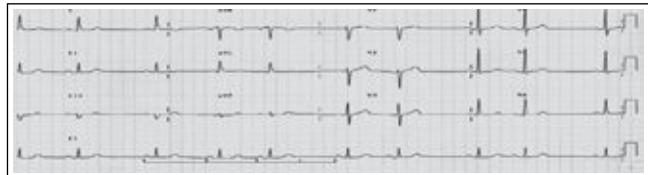
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Pode-se afirmar que o uso do levosimedam no tratamento da insuficiência cardíaca
- (A) aumenta o débito cardíaco sem aumentar o consumo miocárdico de oxigênio.
 - (B) diminui a pressão arterial sistólica.
 - (C) aumenta a pressão arterial média.
 - (D) diminui o relaxamento diastólico.
27. Cirrose hepática e hepatite alcoólica cursam, em geral, com gradientes ascite
- (A) $< 0,5$ mg/dL.
 - (B) $< 1,1$ mg/dL.
 - (C) entre 0,5 e 1,0 mg/dL.
 - (D) $> 1,1$ mg/dL.
28. Hoje, recomenda-se a drenagem de tórax para aqueles pacientes com derrame pleural e a seguinte característica do líquido
- (A) glicose entre 40 e 60 mg/dL.
 - (B) triglicérides < 50 mg/dL.
 - (C) pH < 7 .
 - (D) DHL > 800 U/L.
29. O tratamento da diarreia aguda grave causada por *Shigella sp* é mais bem feito com
- (A) doxiciclina.
 - (B) ciprofloxacina.
 - (C) cefalosporina.
 - (D) vancomicina.
30. O tratamento farmacológico do *delirium* inclui o uso de
- (A) fentanila.
 - (B) propofol.
 - (C) haloperidol.
 - (D) midazolan.
31. O carbamato é encontrado, frequentemente, em inseticidas de uso doméstico. O antagonista a ser utilizado em casos de intoxicação é a
- (A) atropina.
 - (B) epinefrina.
 - (C) fisostigmina.
 - (D) naloxona.
32. Na acidose metabólica, encontra-se
- (A) pH \downarrow , bicarbonato \uparrow e PCO₂ \uparrow .
 - (B) pH \downarrow , bicarbonato \downarrow e PCO₂ \downarrow .
 - (C) pH \uparrow , bicarbonato \uparrow e PCO₂ \uparrow .
 - (D) pH \uparrow , bicarbonato \downarrow e PCO₂ \downarrow .
33. Paciente apresenta quadro de insuficiência renal aguda. Os achados laboratoriais são: FE_{Na+} $> 1\%$, osmolaridade urinária muito próxima ao do plasma e concentração de sódio urinário muito mais alta. Mais provavelmente, trata-se de quadro de
- (A) insuficiência hepática.
 - (B) insuficiência cardíaca.
 - (C) necrose tubular aguda.
 - (D) grande queimado.
34. O eritema nodoso acomete preferencialmente mulheres na região
- (A) malar.
 - (B) occipital.
 - (C) inguinal.
 - (D) pré-tibial.
35. A terapêutica imediata mais importante no manejo do broncoespasmo secundário à asma no pronto-socorro é o uso de
- (A) hidrocortisona.
 - (B) brometo de ipratrópio.
 - (C) metilxantinas.
 - (D) β_2 agonista.
36. Com relação à DPOC, pode-se afirmar que
- (A) a obstrução ao fluxo aéreo é totalmente reversível.
 - (B) é definida como uma redução do VEF₁ $< 80\%$ do predito após uso de broncodilatador.
 - (C) ocorre diminuição do volume residual.
 - (D) ocorre aumento da capacidade vital.
37. Pacientes com pneumonia de comunidade classificados como PORT I são mais bem tratados com
- (A) macrolídeo.
 - (B) doxiciclina.
 - (C) ceftriaxone.
 - (D) ampicilina.

38. O D-dímero (ELISA), na embolia pulmonar, é considerado exame de

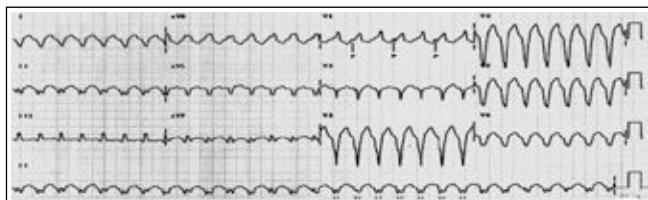
- (A) alta especificidade.
- (B) baixa especificidade.
- (C) alta sensibilidade.
- (D) baixa sensibilidade.

39. A ECG sugere um quadro de



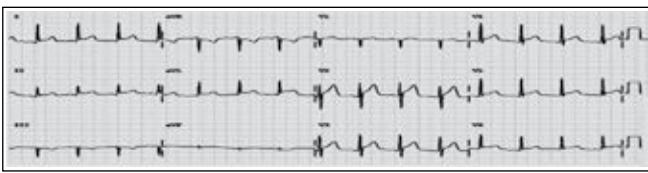
- (A) bradicardia sinusal.
- (B) bradicardia atrial.
- (C) bloqueio atrioventricular de 3.º grau.
- (D) bloqueio sinoatrial de 2.º grau Mobitz I.

40. A ECG sugere um quadro de



- (A) fibrilação atrial.
- (B) flutter atrial.
- (C) taquicardia sinusal.
- (D) taquicardia ventricular.

41. A ECG sugere um quadro de



- (A) pericardite.
- (B) endocardite bacteriana.
- (C) angina estável.
- (D) angina instável.

42. No paciente com SIDA, a toxoplasmose costuma ocorrer com contagem de CD₄ baixa. O tratamento de escolha é feito preferencialmente com

- (A) rifampicina e sulfadiazina.
- (B) sulfadiazina, pirimetamina e ácido folínico.
- (C) rifampicina, pirazinamida e ácido folínico.
- (D) isoniazida e pirazinamida.

43. Nos quadros de meningite bacteriana em fase inicial, em geral, encontra-se no líquor

- (A) proteínas totais baixas.
- (B) lactato baixo.
- (C) glicose baixa.
- (D) linfocitose.

44. O tempo máximo do início do déficit, a trombólise em casos de AVCI é, hoje, de

- (A) 1 hora.
- (B) 2 horas.
- (C) 3 horas.
- (D) 4 horas e 30 minutos.

45. A peritonite bacteriana espontânea clássica é aquela com análise de líquido ascítico com os seguintes achados polymorfonucleares:

- (A) $\leq 250/\text{mm}^3$ e cultura negativa.
- (B) $\leq 50/\text{mm}^3$ e cultura positiva para vários germes.
- (C) $\geq 250/\text{mm}^3$ e cultura positiva para vários germes.
- (D) $\geq 250/\text{mm}^3$ e cultura positiva para um único germe.

46. Hoje, no tratamento da PCR de um indivíduo adulto, recomenda-se a realização de

- (A) 30 massagens para cada 2 ventilações.
- (B) 25 massagens para cada 2 ventilações.
- (C) 20 massagens para cada 3 ventilações.
- (D) 30 massagens para cada 3 ventilações.

47. Paciente apresenta-se confuso, com abertura ocular a estímulos dolorosos e padrão flexor. Na escala de coma de Glasgow, encontra-se com pontuação de

- (A) 12.
- (B) 11.
- (C) 10.
- (D) 09.

48. Quadros de peritonite, em geral, cursam com dor abdominal

- (A) difusa.
- (B) em quadrante superior direito.
- (C) em quadrante superior esquerdo.
- (D) em quadrante inferior direito.

49. Um líquido sinovial com a característica de aparência turva, $10\,000\text{ mm}^3$ de leucócitos, com predomínio de polimorfonucleares, 90% de glicose e cristais, é mais sugestivo de

- (A) osteoartrite.
- (B) gota.
- (C) artrite séptica.
- (D) artrite gonocócica.

50. O nitroprussiato de sódio é um

- (A) agonista da dopamina.
- (B) vasodilatador arterial direto.
- (C) vasodilatador direto arterial e venoso.
- (D) α -bloqueador.