

CONCURSO PÚBLICO

026. PROVA OBJETIVA

ESPECIALISTA EM SAÚDE I – MÉDICO CLÍNICO SOCORRISTA

- ♦ 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.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 01 a 06.

Recorde de impostos

A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. Embora as estatísticas completas da arrecadação da União, dos estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar que a carga tributária terá subido de 33,56% do PIB, em 2010, para mais de 35%, em 2011. Isto é, seguidos os critérios oficiais de cálculo, as receitas federais terão crescido a um ritmo quatro vezes maior que o do PIB.

A arrecadação federal representa cerca de 70% da carga tributária, cujo aumento em 2011 foi carregado quase integralmente para a União. A carga era de 26,6% do PIB em 1995, primeiro ano do governo de Fernando Henrique Cardoso. Estava em 31,4% no primeiro ano de Luiz Inácio Lula da Silva. Aumentou, portanto, ao menos 30%, desde a estabilização econômica, como proporção do PIB.

O governo pode argumentar que a escalada não se deveu à imposição de mais tributos ou a incrementos de alíquotas, afora o caso de alguns impostos regulatórios. Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. Ou que parte da receita extra veio de renegociações de débitos. Por fim, lembrar que a formalização de negócios e empregos destinou mais recursos para as arcas do fisco. Embora esses argumentos correspondam à realidade, não se pode deduzir que seja apropriada a elevação da carga. O aumento é ainda mais impróprio se considerados os usos da receita extra.

O governo federal, sem dúvida, poupou mais, aumentando o superávit primário. A dívida pública também diminuiu em 2011. Mas esse resultado se deveu em grande parte ao aumento da receita e à redução da despesa em itens essenciais, como o investimento público. A União evita a elevação de seu endividamento ao custo de extrair mais recursos da sociedade e de reduzir sua contribuição ao aumento da produtividade, por conter gastos com melhoria da infraestrutura. Além do emprego sofrível do aumento de receita, ressalte-se que o presente nível da carga tributária prejudica o bem-estar da população e a competitividade das empresas no mercado mundial, pois encarece produtos e serviços do país. Resumindo: o vórtice voraz do fisco tem de parar de girar.

(Folha de S.Paulo, 07.01.2012. Adaptado)

01. De acordo com o texto, o governo pode argumentar que

- (A) a carga tributária brasileira está descendente desde o governo Lula.
- (B) no primeiro ano de governo de Fernando Henrique Cardoso, a carga tributária era maior que a atual.
- (C) 30% da arrecadação são destinados aos gastos com infraestrutura e aumento do superávit.
- (D) a carga tributária brasileira não cresceu nas últimas décadas. Houve apenas supressão da arrecadação.
- (E) a elevação da carga tem como um dos fatores o aumento nos postos de trabalho.

02. No trecho – **Embora** as estatísticas completas da arrecadação de União, estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar (...), – o termo em destaque pode ser substituído, sem acarretar alteração de sentido, por

- (A) Entretanto.
- (B) Contudo.
- (C) Conquanto.
- (D) Todavia.
- (E) No entanto.

03. Após uma leitura atenta dos dados fornecidos no texto, é possível afirmar que

- (A) as receitas do governo federal retraíram se comparadas à criação de empregos.
- (B) a arrecadação federal representa mais de dois terços da carga tributária brasileira.
- (C) a constante ampliação da carga tributária impulsiona a competitividade da atividade produtiva.
- (D) a economia cresceu quatro vezes se comparada aos governos anteriores.
- (E) as receitas dos estados compõem mais da metade da carga tributária da arrecadação federal.

04. Em – ... o **vórtice** voraz do fisco tem de parar de girar. – o termo em destaque pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) imposto.
- (B) sistema.
- (C) maquinário.
- (D) turbilhão.
- (E) princípio.

05. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. – reescrito de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) Poderá também dizer que houve reduções de impostos para alguns setores.
- (B) Poderá também dizer que ocorrera reduções de impostos para alguns setores.
- (C) Poderá também dizer que houveram reduções de impostos para alguns setores.
- (D) Poderá também dizer que ocorrerão reduções de impostos para alguns setores.
- (E) Poderá também dizer que haveria reduções de impostos para alguns setores.

06. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. – reescrito e pontuado de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) No ano passado: a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (B) A parcela da renda nacional repassada ao setor público; na forma de tributos foi: no ano passado, a maior da história.
- (C) No ano passado, a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (D) No ano passado, a parcela da renda nacional, repassada ao setor público na forma de tributos, foi a maior da história.
- (E) A parcela da renda nacional, foi a maior da história, repassada no ano passado, ao setor público: na forma de tributos?

Leia a tira a seguir para responder às questões de números 07 e 08.



(<http://tiras-snoopy.blogspot.com>. Adaptado)

07. De acordo com o quadrinho, é possível afirmar que

- (A) a coleção de Charlie Brown não segue uma linha temática específica, pois não há relação entre os títulos.
- (B) o amigo de Charlie Brown fica aturdido com os títulos cômicos dos quadrinhos da coleção.
- (C) o amigo de Charlie Brown fica preocupado com a possibilidade de haver uma próxima edição fantástica.
- (D) o amigo de Charlie Brown tece comentário aviltante diante da qualidade da coleção de quadrinhos.
- (E) Charlie Brown preocupa-se com uma próxima eventual guerra que possa vir a ocorrer.

08. Assinale a alternativa correta para a fala do último quadrinho que mantenha a norma-padrão e não acarrete mudança de sentido.

- (A) Preocupe-me, realmente, a próxima edição.
- (B) Realmente, preocupa-te a próxima edição.
- (C) Preocupa-me, realmente, a próxima edição.
- (D) Me preocupa, realmente, a próxima edição.
- (E) Realmente, a próxima edição preocupara a mim.

Leia o poema a seguir para responder às questões de números 09 e 10.

Imagem

Uma pobre velhinha franzida e amarela
sentou-se num **banco**, em Paris.

A tarde cinzenta andava atrás dela
como um triste gato de feltro e flanela,
igualmente exausta e infeliz.

Entretanto, aquela cidade, aquela
é a maior do mundo, segundo se diz.

E não só maior – mas alegre e bela:
é a cidade chamada Paris.

(...)

Nas mãos, uma **chave** – de que bairro, **viela**,
Porta, **corredor**, mansarda, **cancela**? –

Com um desenho de flor-de-lis.

(Cecília Meireles, *Poesias Completas* – Viagem, 1939)

09. De acordo com o poema, é possível afirmar que

- (A) a velhinha e o clima vespertino não combinavam com a imagem que se faz da cidade de Paris.
- (B) a riqueza da cidade é evidente por meio da descrição que é feita da velhinha no banco.
- (C) havia, na cidade de Paris, uma velhinha que aparentava jovialidade e ter saúde.
- (D) a cidade de Paris não é apenas maior que as outras mas é também a mais soberba e mais ilustrada.
- (E) havia um gato próximo a uma senhora que estava sentada num banco em uma praça na cidade de Paris.

10. Assinale a alternativa que apresenta o termo em destaque com o mesmo sentido atribuído na poesia.

- (A) Se a apólice não for paga, a empresa **cancela** o seguro.
- (B) A **viela** mais charmosa de Paris é a Chevalier de la Barre.
- (C) Aquele não era o mesmo **corredor** que havia vencido a maratona do ano anterior.
- (D) Cada time de nossa cidade ficou em uma **chave** diferente.
- (E) O **banco** quebrou por ingerência e todos do mercado financeiro ficaram preocupadíssimos.

11. Assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) No âmbito do SUS, as ações em saúde do trabalhador estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
- (C) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (D) Conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, a universalidade de acesso aos serviços de saúde ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.
- (E) Está restrita ao âmbito do SUS a organização das ações e serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.

12. Uma combinação de critérios define o repasse regular e automático de recursos para a cobertura de ações de serviços de saúde nos municípios. Dois deles são

- (A) o perfil epidemiológico da população e a taxa de mortalidade nos últimos 2 anos.
- (B) o perfil demográfico da região e o número de afastamentos previdenciários.
- (C) o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (D) o número de nascidos vivos e a constituição do conselho de saúde local.
- (E) a constituição do conselho e da conferência de saúde, com participação de representantes da câmara municipal, hospitais, entidades religiosas e filantrópicas.

13. Segundo a Constituição Federal do Brasil,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- (C) o auxílio ou subvenção de recursos públicos para as instituições privadas com fins lucrativos só podem ser repassados mediante licitação pública.
- (D) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não podem realizar convênio ou contrato direto com o SUS, sendo necessária a intermediação da Previdência Social.
- (E) cabe ao Ministério do Trabalho e Emprego regulamentar a assistência à saúde do trabalhador.

14. A atenção básica no SUS, em relação à saúde, é caracterizada pelo desenvolvimento de um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, de

- I. promoção;
- II. proteção;
- III. prevenção de agravos;
- IV. diagnóstico;
- V. tratamento;
- VI. reabilitação.

Está correto o contido em

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

15. O Conselho de Saúde, um instrumento de participação popular e controle social na gestão dos recursos municipais de saúde,

- (A) resultou de reivindicação dos movimentos médicos da década de 1950.
- (B) tem sua origem ligada ao movimento de reforma sanitária e à VIII Conferência Nacional de Saúde.
- (C) foi implantado no Estado Novo na década de 1940.
- (D) foi imposto, por negociação coletiva, pelo movimento sindical na década de 1970.
- (E) foi criado em 1990 para controlar as despesas hospitalares dos governos municipais.

16. Entre os sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador estão:

- I. Sistema de Informações de Mortalidade (SIM);
- II. Sistema de Informações Geográficas (SIG);
- III. Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB);
- IV. Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
- V. Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS).

Está correto apenas o contido em

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

17. São indicadores de saúde:

- I. aqueles que tentam traduzir a saúde ou sua falta em um grupo populacional. Exemplo: a razão de mortalidade proporcional;
- II. aqueles que se referem às condições do meio e que têm influência sobre a saúde. Exemplo: saneamento básico;
- III. aqueles que procuram medir os recursos materiais e humanos relacionados às atividades de saúde. Exemplo: número de unidades básicas de saúde.

Está correto o contido em

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

18. A Atenção Básica

- (A) não tem definidas áreas estratégicas de atuação em razão de sua disseminação por todo o território nacional.
- (B) não se integra com os instrumentos de vigilância à saúde por sua característica de microcapilaridade funcional.
- (C) tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do SUS.
- (D) foi idealizada exclusivamente para reduzir a demanda para o nível terciário de atendimento, correspondente ao de alta complexidade.
- (E) por sua universalidade, deve ter o planejamento e a programação centralizados, sem vínculos com bases territoriais.

19. No preenchimento da Declaração de Óbito,

- (A) não é obrigatório o registro da causa do óbito para os casos de crianças menores de 6 meses.
- (B) as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal não podem ser consideradas como causa básica.
- (C) a causa básica não precisa ser, necessariamente, associada diretamente à morte.
- (D) a causa básica é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte.
- (E) para óbitos naturais ocorridos em estabelecimentos de saúde, a 1.^a das quatro vias obrigatórias é entregue aos familiares para a obtenção da certidão de óbito.

20. A notificação compulsória de doenças, segundo o Ministério da Saúde, é obrigatória

- (A) apenas para os médicos.
- (B) apenas para os médicos de qualquer serviço público de saúde.
- (C) apenas para os funcionários de unidades de vigilância epidemiológica.
- (D) para qualquer cidadão comum.
- (E) para todos os profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos e farmacêuticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No início da reanimação cardiopulmonar de paciente com parada cardiorrespiratória em fibrilação ventricular, imediatamente após o primeiro choque de 200 J, com desfibrilador bifásico, deve-se

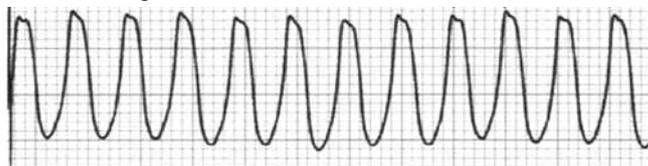
- (A) realizar intubação oro-traqueal.
- (B) checar o pulso.
- (C) aplicar mais um choque.
- (D) iniciar massagem cardíaca externa.
- (E) administrar amiodarona 150 mg.

22. Paciente de 70 anos com queixa de falta de ar de início súbito. Ao exame físico: FC: 105 bpm, FR: 36 ipm, PA: 230 x 120 mmHg. Apresenta sudorese e ausculta pulmonar com estertores difusos bilateralmente.

A hipótese diagnóstica e como deve ser feita a confirmação diagnóstica antes do início do tratamento são, respectivamente:

- (A) edema agudo de pulmão; radiografia de tórax.
- (B) edema agudo de pulmão; confirmação clínica.
- (C) tromboembolismo pulmonar; tomografia de tórax.
- (D) tromboembolismo pulmonar; ecocardiografia.
- (E) pneumonia; radiografia de tórax.

23. Paciente de 50 anos chega ao pronto-socorro com queixa de dor torácica. Ao exame físico: FC: 160 bpm, FR: 28 ipm, PA: 70 x 50 mmHg. Ausculta cardíaca sem sopro, ausculta pulmonar normal e presença do seguinte traçado ao monitor eletrocardiográfico:



A conduta principal a ser realizada é:

- (A) AAS + clopidogrel + enoxaparina + betabloqueador.
- (B) AAS + clopidogrel + enoxaparina + betabloqueador + estroptuquinase 1 500 000 UI.
- (C) amiodarona 150 mg IV em 10 minutos.
- (D) cardioversão elétrica sincronizada.
- (E) lidocaína 100 mg IV.

24. Mulher de 20 anos, sem doenças prévias, apresenta disúria e polaciúria há dois dias. Nega atraso menstrual. Exame físico revela discreta dor à palpação de hipogástrio, sem Giordano. Restante do exame sem alterações significativas. Urina I com 1 000 000 de leucócitos e 10 000 hemácias. Conduta:

- (A) realizar US de rins e vias urinárias para descartar complicações.
- (B) internação hospitalar para antibioticoterapia intravenosa nas primeiras 48 horas.
- (C) norfloxacino 400 mg via oral a cada 12 horas por 3 dias.
- (D) fenazopiridina 100 mg a cada 8 horas por 7 dias.
- (E) norfloxacino 400 mg via oral a cada 12 horas por 10 dias.

- 25.** Homem, 20 anos, diabético, há 3 dias sem utilizar insulina. Glicemia: 400 mg/dL, $K^+ = 4,0$ mEq/L, pH: 7,15 e bicarbonato de sódio: 15 mEq/L, cetonúria ++.
- Assinale a conduta mais apropriada.
- (A) Hidratação via oral + insulina subcutânea.
- (B) SF 0,9% IV + insulina intravenosa + bicarbonato de sódio intravenoso.
- (C) SF 0,9% IV + insulina subcutânea + bicarbonato de sódio intravenoso.
- (D) SF 0,9% IV + insulina subcutânea + cloreto de potássio intravenoso.
- (E) SF 0,9% IV + insulina intravenosa + cloreto de potássio intravenoso.
- 26.** Mulher, 65 anos, diabética e hipertensa, apresentou episódio súbito de desvio de rima e déficit de força muscular em membros inferior e superior esquerdo há 2 horas; PA: 180 x 100 mmHg; FC: 90 bpm. A tomografia computadorizada do crânio realizada logo após a chegada não mostrou alterações significativas.
- Assinale a hipótese diagnóstica.
- (A) Acidente vascular cerebral isquêmico.
- (B) Distúrbio neurovegetativo.
- (C) Crise de enxaqueca.
- (D) Paralisia de Bell.
- (E) Hemorragia subaracnóidea.
- 27.** Um indivíduo foi mordido na mão por cão de rua que fugiu após o evento.
- Assinale a abordagem adequada.
- (A) Limpeza da mão com água e sabão; vacinação.
- (B) Limpeza da mão com água, sabão e clorexidina; vacinação.
- (C) Limpeza da mão com água e sabão; vacinação; soro antirrábico, apenas se surgirem sintomas.
- (D) Limpeza da mão com água, sabão e clorexidina; vacinação e soro antirrábico.
- (E) Limpeza da mão com água, sabão e clorexidina; vacinação e soro antirrábico, apenas se surgirem sintomas.
- 28.** Homem, 40 anos, história de traumatismo cranioencefálico há 3 semanas, quando iniciou uso de fenitoína. Apresenta rash maculopapular difuso, febre e linfadenomegalia. Exames laboratoriais revelam eosinofilia importante e aumento das transaminases.
- A hipótese diagnóstica mais provável é
- (A) SIDA.
- (B) síndrome de Dress.
- (C) eritema multiforme.
- (D) urticária.
- (E) hepatite B aguda.
- 29.** É importante no atendimento inicial a um paciente com sinais de sepse grave:
- (A) manter pressão arterial média ≥ 75 mmHg, iniciar antibiótico o mais rapidamente possível e administrar drotrecogina alfa ativada.
- (B) dosar lactato, expansão volêmica, manter pressão arterial média ≥ 65 mmHg e iniciar antibiótico o mais rapidamente possível.
- (C) dosar lactato, expansão volêmica, manter pressão arterial média ≥ 65 mmHg, iniciar antibiótico o mais rapidamente possível e administrar drotrecogina alfa ativada.
- (D) dosar lactato, expansão volêmica, manter pressão arterial média ≥ 75 mmHg e iniciar antibiótico o mais rapidamente possível.
- (E) dosar lactato, manter pressão arterial média ≥ 65 mmHg e iniciar antibiótico após resultado da hemocultura.
- 30.** Paciente de 25 anos com história de febre, dor torácica à direita e tosse produtiva há 5 dias. A propedêutica é sugestiva de derrame pleural, confirmado à radiografia torácica. A punção diagnóstica do líquido revelou pH: 6,9, glicose: 60 mg/dL, leucócitos: 40000/mm³.
- Assinale a melhor conduta a se seguir.
- (A) Internação hospitalar + antibiótico + dreno pleural.
- (B) Antibiótico ambulatorial + toracocentese de alívio + retorno em 2 dias para reavaliação.
- (C) Internação hospitalar + antibiótico + pleurostomia.
- (D) Toracocentese de alívio + retorno em 2 dias para reavaliação.
- (E) Internação hospitalar + antibiótico + decorticação cirúrgica.
- 31.** As alterações de exames laboratoriais mais sugestivas de insuficiência renal aguda pré-renal e pós-renal são, respectivamente:
- (A) creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 160 mg/dL; creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 80 mg/dL.
- (B) creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 80 mg/dL; creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 160 mg/dL.
- (C) creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 160 mg/dL; creatinina: 4,0 mg/dL e ureia: 80 mg/dL.
- (D) creatinina: 4,0 mg/dL e ureia: 80 mg/dL; creatinina: 2,0 mg/dL e ureia: 160 mg/dL.
- (E) creatinina: 4,0 mg/dL e ureia: 160 mg/dL; creatinina: 4,0 mg/dL e ureia: 80 mg/dL.

32. Assinale a alternativa que aponta o paciente que apresenta maior probabilidade de ter uma síndrome coronariana aguda.
- Homem, 50 anos, hipertenso, dor torácica há 4 dias, fraca intensidade, com piora aos movimentos e de intensidade constante desde o início.
 - Mulher, 40 anos, dor em pontada, com duração de segundos, moderada intensidade, sem fatores de melhora.
 - Homem, 60 anos, tabagista, dor torácica apenas aos grandes esforços, com resolução completa logo após cessar o esforço.
 - Mulher, 60 anos, hipertensa, dor torácica há 2 semanas, moderada intensidade e constante, sem fatores de melhora ou de piora.
 - Homem, 60 anos, diabético, tabagista, dor torácica em aperto, intermitente, com diversos episódios nos últimos 2 dias; cada episódio com duração de 15 minutos.
33. Dos seguintes antibióticos, recomenda-se para o tratamento da pneumonia comunitária não complicada:
- piperacilina + tazobactama.
 - levofloxacino.
 - cefalexina.
 - ciprofloxacino.
 - azitromicina em dose única.
34. Homem, 72 anos, ex-tabagista, portador de bronquite crônica; uso de levofloxacino há duas semanas. Vem com queixa de piora da falta de ar há 2 dias e aumento do volume de expectoração, que se tornou escura. Ao exame físico, observa-se FC: 92 bpm, FR: 32 ipm. Ausculta pulmonar com sibilos difusos. Gasometria arterial: pH: 7,36, PCO₂: 43 mmHg, PaO₂: 50 mmHg, SatO₂: 85%.
Assinale a melhor conduta.
- O₂, inalação com fenoterol, corticoide intravenoso e intubação orotraqueal.
 - O₂, inalação com fenoterol e corticoide oral.
 - Tiotrópio inalatório, corticoide intravenoso e antibiótico.
 - O₂, inalação com fenoterol, corticoide intravenoso e antibiótico.
 - Inalação com fenoterol, tiotrópio inalatório, corticoide oral, antibiótico e intubação orotraqueal.
35. No atendimento do status epilepticus, a sequência de drogas a serem utilizadas, até o término das convulsões, é:
- diazepam, fenitoína em 30 minutos, fenobarbital.
 - diazepam, fenitoína em bolus, ácido valproico.
 - fenitoína em 30 minutos, diazepam, fenobarbital.
 - fenitoína em bolus, diazepam, fenobarbital.
 - diazepam, fenobarbital, fenitoína em 30 minutos.
36. Qual a melhor estratégia terapêutica inicial no atendimento de paciente que utilizou cocaína há 4 horas e no momento apresenta dor torácica e supradesnivelamento do segmento ST em parede anterior, cuja alteração eletrocardiográfica se mantém após administração de isossorbida sublingual, e que apresenta FC: 90 bpm e PA: 180 x 100 mmHg?
- AAS + clopidogrel + betabloqueador.
 - AAS + clopidogrel + benzodiazepínico.
 - AAS + nitroglicerina + betabloqueador.
 - AAS + nitroglicerina + betabloqueador + benzodiazepínico.
 - AAS + nitroglicerina + benzodiazepínico.
37. Homem, 20 anos, há 12 horas com febre, cefaleia, prostração, vômitos, sonolência e equimoses na pele.
A hipótese diagnóstica mais provável e o sinal que deve ser pesquisado ao exame físico, são, respectivamente:
- meningite bacteriana; rigidez de nuca.
 - febre amarela; prova do laço.
 - leptospirose; prova do laço.
 - meningite viral; rigidez de nuca.
 - dengue; prova do laço.
38. Assinale a alternativa que aponta a melhor conduta em paciente em uso de warfarina sódica (último INR: 4,0) por fibrilação atrial que apresenta melena com repercussão hemodinâmica.
- Vitamina K + endoscopia digestiva alta + colonoscopia.
 - Vitamina K + plasma fresco + omeprazol intravenoso.
 - Vitamina K + plasma fresco + omeprazol intravenoso + colonoscopia.
 - Vitamina K + plasma fresco + omeprazol intravenoso + endoscopia digestiva.
 - Plasma fresco + omeprazol intravenoso + colonoscopia.
39. Dor em hipocôndrio direito, vômitos e inibição da inspiração à palpação do hipocôndrio direito sugerem
- pancreatite.
 - colecistopatia crônica calculosa.
 - colangite.
 - hepatite aguda.
 - colecistite aguda.

40. Paciente com acidente vascular cerebral isquêmico sem proposta de tratamento trombolítico. Apresenta pressão arterial: 200 x 100 mmHg. Essa pressão arterial deve ser abordada
- (A) sem medicação.
 - (B) com nifedipina 25 mg sublingual.
 - (C) com captopril 25 mg via oral.
 - (D) com labetalol intravenoso.
 - (E) com nitroprussiato de sódio intravenoso.
41. Paciente com traumatismo cranioencefálico chega ao pronto-socorro com abertura ocular apenas ao estímulo doloroso, retirada inespecífica dos membros ao estímulo doloroso e emitindo sons incompreensíveis.
- A pontuação na escala de Glasgow é
- (A) 4.
 - (B) 6.
 - (C) 8.
 - (D) 10.
 - (E) 12.
42. Assinale a situação em que deve ser considerada a terapia trombolítica no tromboembolismo pulmonar.
- (A) Dilatação do ventrículo direito ao ecocardiograma.
 - (B) Aumento de troponina/CKMB.
 - (C) Hipotensão/choque.
 - (D) Dímero D > 500 ng/mL.
 - (E) Eletrocardiograma com desvio do eixo para a direita e sobrecarga ventricular direita.
43. Paciente portador de cardiomiopatia dilatada idiopática chega ao pronto-socorro com queixa de mal-estar, fadiga, tontura e falta de ar em repouso. Ao exame físico, apresenta enchimento capilar lento, pressão arterial: 80 x 50 mmHg, FC: 95 bpm, SatO₂: 94%, ausculta cardíaca com B3 e ausculta pulmonar com estertores em bases e terços médios bilateralmente.
- Assinale melhor conduta a se seguir.
- (A) Ventilação não invasiva, hidratação venosa e noradrenalina.
 - (B) Ventilação não invasiva, furosemida e dobutamina.
 - (C) Ventilação não invasiva, hidratação venosa, dobutamina e noradrenalina.
 - (D) Intubação orotraqueal, furosemida e dobutamina.
 - (E) Intubação orotraqueal, hidratação venosa, dobutamina e noradrenalina.
44. Assinale o achado que está relacionado à insuficiência renal aguda na leptospirose.
- (A) Aumento maior da creatinina em relação ao aumento da ureia.
 - (B) Aumento maior da ureia em relação ao aumento da creatinina.
 - (C) CPK > 20 000 U/L.
 - (D) Não há necessidade de hemodiálise.
 - (E) Hipocalemia ou níveis normais de potássio.
45. Paciente diabético apresenta queixa de febre e dor em região perianal. Ao exame físico, observa-se edema, eritema e crepitação perianal.
- A hipótese diagnóstica e o tratamento são, respectivamente:
- (A) síndrome de Fournier; antibiótico.
 - (B) síndrome de Fournier; antibiótico e cirurgia.
 - (C) síndrome de Fournier; antibiótico e debridamento químico.
 - (D) prolapso retal; cirurgia.
 - (E) prolapso retal com infecção secundária; antibiótico e cirurgia.
46. Paciente de 15 anos apresenta dor de forte intensidade no testículo, acompanhada de aumento do volume testicular e náuseas. Ao exame físico, observa-se aumento da bolsa escrotal e ausência do reflexo cremastérico.
- A hipótese diagnóstica e a abordagem são, respectivamente:
- (A) torção do cordão espermático; manobra manual e cirurgia.
 - (B) torção do cordão espermático; analgesia e encaminhamento para urologista.
 - (C) orquiepididimite; antibiótico.
 - (D) orquiepididimite; antibiótico e cirurgia.
 - (E) hérnia inguinal encarcerada; manobra de redução.
47. Em pacientes com sepse grave, qual nível indica iniciar terapia com insulina intravenosa e qual deve ser o objetivo de glicemia nos pacientes que necessitam desta terapia, respectivamente?
- (A) 126 mg/dL; manter glicemia entre 80 e 110 mg/dL.
 - (B) 126 mg/dL; manter glicemia em aproximadamente 150 mg/dL.
 - (C) 180 mg/dL; manter glicemia entre 80 e 110 mg/dL.
 - (D) 180 mg/dL; manter glicemia em aproximadamente 150 mg/dL.
 - (E) 180 mg/dL; manter glicemia em aproximadamente 180 mg/dL.

48. Nas intoxicações agudas por organofosforado, nitroprussiato de sódio e antidepressivos tricíclicos, os antagonistas que devem ser utilizados são, respectivamente:
- (A) atropina, sulfato de magnésio e atropina.
 - (B) atropina, hidroxocobalamina e bicarbonato de sódio.
 - (C) atropina, sulfato de magnésio e bicarbonato de sódio.
 - (D) fisostigmina, hidroxocobalamina e bicarbonato de sódio.
 - (E) fisostigmina, sulfato de magnésio e atropina.
49. Paciente idoso relata dor em hipogástrio e estar sem urinar há 12 horas. Relata ter realizado ecocardiograma sob estresse farmacológico com dobutamina e atropina antes do início dos sintomas. Ao exame físico, palpa-se tumoração em hipogástrio.
- A hipótese diagnóstica mais provável é
- (A) prostatite.
 - (B) neoplasia maligna de bexiga.
 - (C) retenção urinária aguda.
 - (D) síndrome coronariana aguda.
 - (E) insuficiência renal aguda pré-renal.
50. Considerando picada de cobra com edema no local, assinale a conduta correta.
- (A) Lavar com água e sabão e aplicar o soro antiofídico.
 - (B) Lavar com água e sabão, fazer debridamento local e aplicar o soro antiofídico.
 - (C) Lavar com água e sabão, realizar teste de sensibilidade e aplicar o soro antiofídico.
 - (D) Lavar com água e sabão, fazer debridamento local, realizar teste de sensibilidade e aplicar o soro antiofídico.
 - (E) Lavar com água e sabão, realizar torniquete e aplicar o soro antiofídico.

