



Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

723 – ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO URGENCISTA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **80 (oitenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade das Provas terá a duração de **5 (cinco) horas**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- O candidato poderá se retirar da sala de prova após transcorridas **2 (duas) horas** do efetivo início da prova, entregando sua Folha de Respostas ao fiscal, a qual será o único documento válido para a correção.
- O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões faltando **60 (sessenta) minutos** para o término do horário estabelecido para o fim da prova, desde que o candidato permaneça em sala até esse momento, deixando com o fiscal de sala a sua Folha de Respostas.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido a revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato estiver portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- Após o término da prova, ao sair da sala de prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local de realização das provas, não podendo permanecer nas suas dependências, bem como não poderá utilizar os sanitários.

ATENÇÃO

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de **tinta preta, fabricada em material transparente**. Não será permitido uso de lápis, lapiseira e/ou borracha durante a realização das provas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2012

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA DE MANAUS – SEMSA – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

723 – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO URGENCISTA



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **23 de maio de 2012**.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 3.

Retrocesso

O visitante estranhou porque, quando o levaram para conhecer a sala de aula do futuro, não havia uma professora-robô, mas duas. A única diferença entre as duas era que uma era feita totalmente de plástico e fibra de vidro — fora, claro, a tela do seu visor e seus componentes eletrônicos —, e a outra era acolchoada. Uma falava com as crianças com sua voz metálica e mostrava figuras, números e cenas coloridas no seu visor, e a outra ficava quieta num canto. Uma comandava a sala, tinha resposta para tudo e centralizava toda a atenção dos alunos, que pareciam conviver muito bem com a sua presença dinâmica, a outra dava a impressão de estar esquecida ali, como uma experiência errada.

O visitante acompanhou, fascinado, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor. O entendimento entre a máquina e as crianças era perfeito. A máquina falava com clareza e estava programada de acordo com métodos pedagógicos cientificamente testados durante anos. Quando não entendiam qualquer coisa as crianças sabiam exatamente que botões apertar para que a professora-robô repetisse a lição ou, em rápidos segundos, a reformulasse, para melhor compreensão. (As crianças do futuro já nascerão sabendo que botões apertar).

– Fantástico! – comentou o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, sorrindo com satisfação.

Foi quando uma das crianças, errando o botão, prendeu o dedo no teclado da professora-robô. Nada grave. O teclado tinha sido cientificamente preparado para não oferecer qualquer risco aos dedos infantis. Mesmo assim, doeu, e a criança começou a chorar. Ao captar o som do choro nos seus sensores, a professora-robô desligou-se automaticamente. Exatamente ao mesmo tempo, o outro robô acendeu-se automaticamente. Dirigiu-se para a criança que chorava e a pegou no colo com os braços de imitação, embalando-a no seu colo acolchoado e dizendo palavras de carinho e conforto numa voz parecida com a do outro robô, só que bem menos metálica. Passada a crise, a criança, consolada e restabelecida, foi colocada no chão e retomou seu lugar entre as outras. A segunda professora-robô voltou para o seu canto e se desligou enquanto a primeira voltou à vida e à aula.

– Fantástico! – repetiu o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, ainda mais satisfeito.

– Mas me diga uma coisa... – começou a dizer o visitante.

– Sim?

– Se entendi bem, o segundo robô só existe para fazer a parte mais, digamos, maternal do trabalho pedagógico, enquanto o primeiro faz a parte técnica.

– Exatamente.

– Não seria mais prático – sugeriu o visitante – reunir as duas funções num mesmo robô?

Imediatamente o visitante viu que tinha dito uma bobagem. O técnico sorriu com condescendência.

– Isso – explicou – seria um retrocesso.

– Por quê?

– Estaríamos de volta ao ser humano.

E o técnico sacudiu a cabeça, desanimado. Decididamente, o visitante não entendia de futuro.

(Luís Fernando Veríssimo. In: **Revista Nova Escola**. São Paulo. abr/out., 1990, p. 19.).

1. A partir da leitura do texto, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() O texto faz uma crítica às formas de lecionar dos professores e sua presença esquecida na sala de aula frente às tecnologias.

() O técnico concorda que os dois robôs devem ser fundidos, já que o trabalho pedagógico é mais importante e o segundo robô poderia ser eliminado.

() O técnico fica satisfeito com o comentário do visitante, pois ele entende que a parte afetiva não deve interferir na sala de aula e considera que o robô metálico pode ser eliminado.

(A) V/ F/ F

(B) F/ F/ F

(C) V/ V/ V

(D) V/ V/ F

(E) F/ F/ V

2. Na frase: “O visitante acompanhou, **fascinado**, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor”, a palavra destacada pode apresentar-se como sinônimo de

(A) cansado.

(B) deslumbrado.

(C) desinteressado.

(D) distraído.

(E) entristecido.

3. A palavra “Retrocesso”, que dá nome ao texto, pode apresentar como antônimo o seguinte vocábulo:

- (A) desinteresse.
- (B) regresso.
- (C) declínio.
- (D) volta.
- (E) evolução.

4. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Há diversos cursos para design de sombrancelha.
- (B) A polícia aumentará a fiscalização nas estradas durante o feriado.
- (C) Ingnorância é a falta de conhecimento sobre um assunto.
- (D) Os deslizes cometidos prejudicaram seu desempenho no trabalho.
- (E) Era um dezafoio difícil de ser cumprido.

5. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de carangueijo.
- (B) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentas gramas de caranguejo.
- (C) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentos gramas de carangueijo.
- (D) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentos gramas de caranguejo.
- (E) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de caranguejo.

6. Em relação ao plural dos substantivos, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- () Esta loja é especializada em chapéis.
 - () Cuidado para não tropeçar nos degrais.
 - () Os atletas receberam os troféis dos organizadores do concurso.
- (A) F/ F/ F
 - (B) V/ V/ V
 - (C) V/ F/ V
 - (D) F/ V/ F
 - (E) F/ V/ V

7. Em relação à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Fazem cem anos que o Titanic afundou.
- (B) Existia muitas dúvidas em relação ao conteúdo.
- (C) Pai e filho compareceram ao evento.
- (D) Os Emirados Árabes não aprovou a entrada de brasileiros sem visto.
- (E) Estados Unidos realizarão eleições para presidente neste ano.

8. Em relação à concordância verbal, assinale alternativa correta.

- (A) Realizou-se as provas na data e horário marcados.
- (B) Não eram dez horas e eles já tinham ido embora.
- (C) A multidão invadiram o campo após o jogo.
- (D) As provas foi realizada na data e horário marcado.
- (E) As exigências do fiscal não foi cumprida.

9. Em relação à ocorrência da crase, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Veja quem é obrigado à declarar o Imposto de Renda.
- (B) Quero uma pizza à italiana.
- (C) A sessão será às duas da tarde.
- (D) Pedi que fosse à farmácia logo cedo.
- (E) A viagem à Itália foi extremamente cansativa.

10. Observe a frase abaixo.

Segundo o sindicato, haverá paralisação **das** atividades no dia de hoje.

Assinale a alternativa cuja palavra destacada apresente a mesma classe gramatical da palavra destacada na frase acima.

- (A) Sem acordo com a empresa, **os** funcionários mantiveram a greve.
- (B) **Se** o governo não atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (C) Se o governo **não** atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (D) Os funcionários **também** pedem reposição salarial imediata.
- (E) Sem acordo **com** a empresa, os funcionários mantiveram a greve.

11. Leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Esses imóveis não estão mais _____ venda.
- II. A prova não poderá ser realizada _____ lápis.
- III. Não o encontrava _____ muito tempo.

- (A) a/ a/ há
- (B) a/ a/ a
- (C) à/ à/ à
- (D) há/ à/ à
- (E) à/ a/ há

12. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. É necessário que _____ as contas.
- II. Eram muitos alunos, nem todos _____ na sala.
- III. Os garotos _____ das notícias pela televisão.
- IV. _____ atencioso e simpático com as pessoas.

- (A) refaçamos/ couberam/ saberam/ seja
- (B) refazemos / caberam/ saberam/ seja
- (C) refaçamos/ couberam/ souberam/ seja
- (D) refazemos/ caberam/ souberam/ fosse
- (E) refizemos/ couberam/ souberam/ seja

13. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Quando você _____ o que ela fez, _____ as providências necessárias.
- II. Quando você _____, não se esqueça de pegar os documentos.

- (A) vesse/ tomaria/ vim
- (B) ver/ tomasse/ vim
- (C) vir/ tomasse/ vier
- (D) ver/ tomará/ ver
- (E) vir/ tomará/ vier

14. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está grafada corretamente.

- (A) Estava **ancioso** para saber a nota que havia tirado na prova.
- (B) Depois de muita **incistência**, conseguiu ser atendido.
- (C) Roteiros de viagens **exóticas** têm sido cada vez mais procurados por brasileiros.
- (D) Especialistas criticam **previlégios** concedidos a políticos.
- (E) Faça primeiro a **pesquisa** em nosso banco de dados.

15. As alternativas abaixo apresentam uma figura de linguagem denominada barbarismo. Assinale a alternativa que **não** apresenta essa figura.

- (A) Quando eu pôr o vestido, você ficará de queixo caído.
- (B) Sua rubrica está um pouco apagada nesta folha.
- (C) Não gosto de pão com mortandela.
- (D) Quando você quiser podemos ir.
- (E) Saiba como tratar a desinteria.

16. Em relação à colocação pronominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca se notou a ausência dele.
- (B) Há pessoas que querem-nos bem.
- (C) Depois, me encaminhei para a sala indicada.
- (D) Quanto custou-me dizer a verdade!
- (E) Não deve-se discutir assuntos irrelevantes.

17. Assinale a alternativa em que os sinais de pontuação estão empregados corretamente.

- (A) “Na ocasião, os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’, área que reproduz uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (B) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que, reproduz uma cidade com sinalização para transmitir informações, sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (C) “Na ocasião os educadores, vão ensinar, como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz, uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (D) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para transmitir, informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”
- (E) “Na ocasião os educadores vão, ensinar como os monitores podem aproveitar, a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para, transmitir informações sobre, as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”

Leia o fragmento abaixo para responder à questão 18.

Na infância, ele era diferente. Acreditava nos outros, acreditava nas coisas. Quando alguém dizia:

– Por que não vai ver se estou na esquina?

Ele corria até a esquina, olhava, esperava um pouco, reconfirmava e voltava:

– Não tem ninguém na esquina.

– Quer dizer que voltei.

– Por que não me avisou que voltou?

– Voltei por outro caminho.

– Que outro caminho?

– O caminho das pedras. Não conhece o caminho das pedras?

(BRANDÃO, Ignácio de Loyola. Para quem não dorme de touca. In: O Estado de São Paulo, 8 jul. 2005. Caderno 2, p.D14. Fragmento.)

18. O texto faz uma alusão à forma ingênua como a criança entende, literalmente, o discurso do adulto. A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta o recurso predominante na compreensão do menino.

- (A) Conotação.
- (B) Denotação.
- (C) Homonímia.
- (D) Paronímia.
- (E) Antonímia.

19. Leia o texto abaixo.

O homem utilizou uma escavadeira e, movido por uma fúria incontrolável, começou a destruir completamente as portas da frente de acesso ao hall de entrada. Imediatamente, nós corremos em direção ao homem e tentamos impedi-lo, sem sucesso.

O termo destacado refere-se a

- (A) “hall de entrada”.
- (B) “homem”.
- (C) “sucesso”.
- (D) “acesso ao hall”.
- (E) “direção”.

20. Assinale a alternativa em que a conjunção destacada imprime à oração sentido de adição.

- (A) Correu bastante, **mas** não conseguiu pegar o ônibus.
- (B) Não chegarei a tempo, **porque** o trânsito está engarrafado.
- (C) Você deveria ter ajudado com as compras, **pois** estavam muito pesadas.
- (D) A promoção era muito boa, **no entanto**, nem tudo foi vendido.
- (E) Não é só inteligente, **mas também** educado.

RACIOCÍNIO LÓGICO

21. Se Wagner é alemão então Walter é alemão. Walter é alemão se, e somente se, Wellington não é alemão. Wellington é alemão e Washington não é alemão. Ora, Washington não é alemão. Portanto,

- (A) Wellington e Walter são alemães.
- (B) Wagner e Wellington são alemães.
- (C) somente Walter é alemão.
- (D) somente Wagner é alemão.
- (E) somente Wellington é alemão.

22. Considere o seguinte argumento: “Se Fabrício estuda, Carlos trabalha. Ora, Fabrício não estuda. Logo, Carlos não trabalha”. Esse não é um argumento logicamente válido, uma vez que

- (A) o argumento só é válido se Fabrício na realidade estuda.
- (B) a segunda premissa não é decorrência lógica da primeira.
- (C) a conclusão não é decorrência necessária das premissas.
- (D) a segunda premissa pode ser falsa, embora a primeira possa ser verdadeira.
- (E) a primeira premissa pode ser falsa, embora a segunda possa ser verdadeira.

23. Considerando que a proposição “todo camelo é marrom” é verdadeira, é correto concluir que

- (A) “algum camelo não é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (B) “algum camelo é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (C) “nenhum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (D) “algum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (E) “algum camelo não é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.

24. Cinco pessoas vão, cada uma, fazer uma viagem e a mala de cada uma delas tem cores diferentes. Paulo vai viajar a trabalho, assim como o que tem a mala vermelha, e é mais baixo do que o que tem a mala preta e mais alto do que João. O que tem a mala vermelha, o que tem a mala verde e Marcos estão no mesmo aeroporto. O que tem a mala verde, o que tem a mala azul e Paulo vão, todos, para a Europa. O que tem a mala azul é amigo de Marcos e Fábio. O que tem a mala verde é mais alto do que Fábio e mais baixo do que Lucas; este, por sua vez, é mais baixo do que o que tem a mala cinza. Logo,

- (A) Marcos tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e o que tem a mala verde é mais baixo que Paulo.
- (B) João tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; Paulo é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (C) Lucas tem a mala azul, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala preta; e João é mais alto do que o que tem a mala vermelha.
- (D) Paulo tem a mala cinza, e o que tem a mala preta é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e Lucas é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (E) Fábio tem a mala preta, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala azul; e Marcos é mais alto do que o que tem a mala verde.

25. O número que substitui corretamente o asterisco da sequência abaixo é

27, 34, 42, 51, 61, *

- (A) 70.
- (B) 71.
- (C) 72.
- (D) 73.
- (E) 74.

26. Assinale a alternativa que apresenta o número que **não** pertence à série abaixo.

72, 90, 100, 132, 156, 182, 210

- (A) 100.
- (B) 132.
- (C) 156.
- (D) 182.
- (E) 210.

27. Todos os ARCS são também BARCS, mas nenhum BARC é CORK. Todos os DARKS são também FARCS, e alguns FARCS são também CORKS. Como nenhum FARC é BARC, e como nenhum DARK é CORK, então

- (A) pelo menos um DARK é BARC.
- (B) nenhum DARK é ARC.
- (C) todos os FARCS são DARKS.
- (D) todos os FARCS são ARCS.
- (E) pelo menos um ARC é CORK.

28. Se $A = x - y$, então $A = 3b + c$. Se $A = 3b + c$, então $A = \frac{2v}{r}$. Por outro lado, $A = x - y$, ou $A = 5$. Se $A = 5$, então

$A + D = 20$. Ora $A + D \neq 20$. Logo,

- (A) $\frac{2v}{r} = 5$.
- (B) $3b + c \neq \frac{2v}{r}$.
- (C) $A \neq x - y$.
- (D) $x - y \neq \frac{2v}{r}$.
- (E) $A = \frac{2v}{r}$.

29. Se Aline foi ao médico, nem Bianca nem Carla são enfermeiras. Se Carla não é enfermeira, Denise foi ao médico. Se Denise foi ao médico, todos os pacientes têm alergia. Ora, pelo menos um dos pacientes não tem alergia. Logo,

- (A) Aline não foi ao médico e Carla não é enfermeira.
- (B) Aline e Denise não foram ao médico.
- (C) Carla não é enfermeira e Denise não foi ao médico.
- (D) Carla não é enfermeira ou Denise foi ao médico.
- (E) Bianca e Carla não são enfermeiras.

30. Três imãs vão a uma loja de doces. Uma delas pediu um pudim, outra pediu um bolo e a outra pediu uma torta. A garçonete conhecia as meninas e sabia que uma se chama Gabriela, a outra se chama Helena e a outra se chama Iara. Sabe, ainda, que uma delas é médica, a outra professora e a outra é advogada. À garçonete que queria identificar o pedido e a profissão de cada uma, elas deram as seguintes informações:

Gabriela: "Não pedi pudim nem bolo".
Helena: "Não sou professora nem médica".
Iara: "Nem eu nem a professora pedimos pudim".

A garçonete concluiu corretamente que

- (A) Gabriela é médica e pediu torta.
- (B) Helena pediu bolo e é advogada.
- (C) Iara pediu bolo e é advogada.
- (D) Helena é advogada e pediu pudim.
- (E) Gabriela pediu torta e Helena pediu bolo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o caso clínico abaixo para responder às questões de 31 a 33.

Mulher, de 16 anos, previamente hígida, chega ao pronto-socorro queixando-se de dor abdominal de forte intensidade há um dia. Refere perda de 5Kg, nas últimas duas semanas. Exame físico: desidratada, FC = 112bpm, FR = 32mov/min, T = 37,2oC, PA = 102X64mmHg, ausculta cardíaca e pulmonar normais; abdome algo distendido, sem sinais de irritação peritoneal. Realizou glicemia capilar = 332mg/dL.

31. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica para o caso descrito acima.

- (A) Apendicite aguda.
- (B) Colecistite aguda.
- (C) Gravidez ectópica.
- (D) Carcinoma gástrico.
- (E) Cetoacidose diabética.

32. Para confirmar o diagnóstico da paciente, é preciso

- (A) gasometria arterial e fita urinária.
- (B) tomografia de abdome.
- (C) ultrassonografia de abdome.
- (D) laparoscopia.
- (E) hemograma, bilirrubinas e amilase.

33. Caso a hipótese diagnóstica seja confirmada, a conduta inicial deve ser

- (A) ceftriaxone e hidratação com solução salina.
- (B) hidratação com ringer lactato e cirurgia imediata.
- (C) insulina endovenosa e hidratação com ringer lactato.
- (D) hidratação com solução salina e dosagem de potássio.
- (E) dosagem de β HCG e hidratação com ringer lactato.

34. Homem, de 52 anos, trabalhador rural, chega ao pronto-socorro trazido por sua família por rebaixamento do nível de consciência. Exame físico: confuso, sudoreico, salivação abundante, pupilas mióticas, PA = 158X112mmHg, FR = 36mov/min, FC = 116bpm, SatO₂ = 86%, ausculta pulmonar com estertores bilaterais até ápice, ausculta cardíaca normal, abdome flácido, responde à dor com movimentação simétrica de membros. Apresenta fasciculação em membros inferiores e liberação de esfíncter. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica e a conduta para este caso.

- (A) Acidente vascular encefálico e tomografia de crânio.
- (B) Intoxicação alcoólica aguda, hidratação e infusão de tiamina.
- (C) Intoxicação por carbamato, infusão de atropina.
- (D) Hipoglicemia, infusão de glicose.
- (E) Intoxicação por etileno-glicol, hemodiálise.

35. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma contraindicação para a utilização de ventilação não invasiva.

- (A) Rebaixamento do nível de consciência.
- (B) Intolerância do paciente.
- (C) Vômitos incoercíveis.
- (D) Exacerbação de DPOC.
- (E) Instabilidade hemodinâmica.

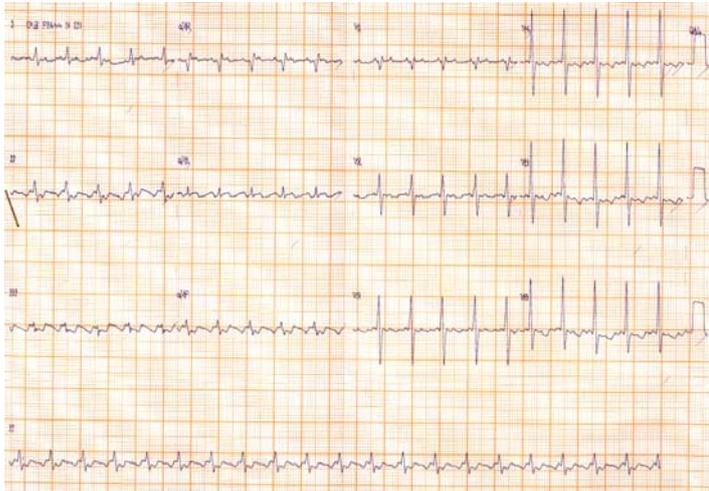
36. Homem, de 32 anos, hipertenso, apresenta febre há cinco dias, associada à tosse com expectoração amarelada. Exame físico: confuso, agitado, pouco colaborativo, FC = 132bpm, FR = 42mov/min, PA = 94X58mmHg, SatO₂ = 95%, T = 37,8°C, extremidades quentes e pulsos amplos, ausculta pulmonar com estertores bilaterais, ausculta cardíaca sem alterações, abdome globoso, distendido, aparentemente indolor à palpação, ausência de edema em membros inferiores. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser realizada neste caso.

- (A) Solução salina 10-30ml/Kg, máscara de O₂ e levofloxacino.
- (B) Solução salina 10-30ml/Kg, entubação orotraqueal, amoxicilina-clavulonato e azitromicina.
- (C) Restrição hídrica, hidrocortisona, entubação orotraqueal, ceftriaxone e azitromicina.
- (D) Restrição hídrica, máscara de O₂, noradrenalina e levofloxacino.
- (E) Noradrenalina, hidrocortisona, máscara de O₂, amoxicilina-clavulonato e azitromicina.

37. Mulher, de 42 anos, em tratamento de lúpus eritematoso sistêmico diagnosticado há cinco anos, em seguimento irregular, chega ao pronto-socorro com febre associada à rinorreia purulenta há três dias. Exame físico: desidratada, desnutrida, FC = 123bpm, PA = 82X54mmHg, sonolenta, SatO₂ = 98%, FR = 22mov/min, ausculta pulmonar sem alterações, ausculta cardíaca normal, abdome flácido, sem edemas. Na = 132mEq/L, K = 5,4mEq/L, Ca = 10,6Eq/L. Assinale a alternativa que apresenta a medicação que deve ser prontamente iniciada.

- (A) Hidrocortisona.
- (B) Noradrenalina.
- (C) Dopamina.
- (D) Dobutamina.
- (E) Bicarbonato de sódio.

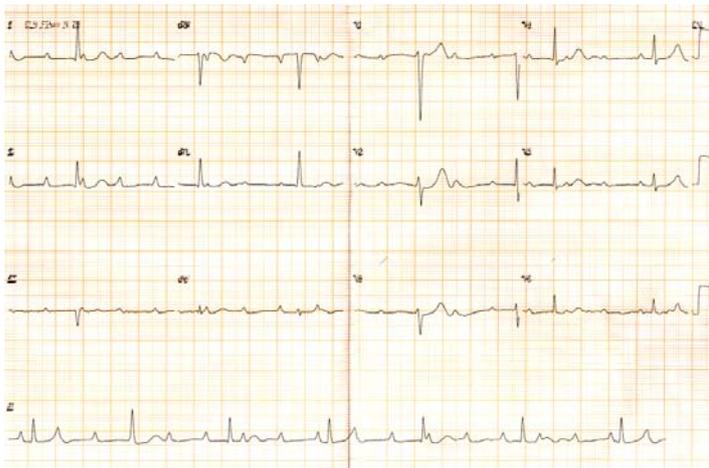
38. Homem, de 52 anos, chega ao pronto-socorro queixando-se de palpitações e tontura há 30 minutos. Exame físico: sonolento, PA = 94X76mmHg, extremidades frias, sudoreico e não consegue ficar de pé. Analise o ECG realizado abaixo.



Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta para este caso.

- (A) Taquicardia supraventricular paroxística, cardioversão elétrica.
- (B) Fibrilação atrial, desfibrilação.
- (C) Taquicardia supraventricular paroxística, adenosina endovenosa.
- (D) Taquicardia ventricular, cardioversão elétrica.
- (E) Flutter atrial, cardioversão elétrica.

39. Mulher, 82 anos, sem história de uso de qualquer medicação, chega ao pronto-socorro após episódio de síncope. Está sonolenta e não consegue ficar de pé. Analise o ECG realizado abaixo.



Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta para este caso.

- (A) Bloqueio atrioventricular do 3º grau, marcapasso.
- (B) Bloqueio atrioventricular do 2º grau tipo Mobitz 2, marcapasso.
- (C) Bloqueio atrioventricular do 1º grau, avaliação ambulatorial com Holter.
- (D) Bloqueio atrioventricular complexo, marcapasso.
- (E) Bloqueio atrioventricular do 2º grau tipo Mobitz 1, avaliação ambulatorial com Holter.

40. Assinale a alternativa que apresenta uma conduta que **não** deve fazer parte do tratamento de um paciente com SARA.

- (A) Otimização do PEEP.
- (B) Pressão de platô < 30 mmHg.
- (C) Fluxos inspiratórios elevados.
- (D) Decúbito elevado a 30º.
- (E) Volume corrente de 6ml/Kg.

41. Assinale a alternativa que apresenta uma característica que comprovadamente aumenta a chance de uma dor torácica ter etiologia isquêmica.

- (A) Dor que piora com a palpação.
- (B) Dor que irradia para membro superior direito.
- (C) Dor que piora com a movimentação.
- (D) Dor que piora com a inspiração.
- (E) Dor tipo rasgando.

Leia o caso clínico abaixo para responder às questões de 42 e 43.

Homem, de 52 anos, com antecedente de etilismo, vem ao pronto-socorro queixando-se de aumento de volume abdominal, diarreia, febre e dor abdominal há cinco dias. Refere dificuldade para dormir durante o dia e sonolência noturna. A família refere episódios de confusão mental, com comportamento inadequado, nos últimos dois dias. Exame físico: desidratado, desnutrido, icterico, descorado, FC = 108bpm, PA = 112X72mmHg, FR = 18mov/min, SatO2 = 95%, ausculta pulmonar diminuída nas bases, ausculta cardíaca com desdobramento fixo de segunda bulha, abdome globos, com circulação colateral visível, e ascite volumosa, sem sinais de irritação peritoneal, edema de membros inferiores discreto até tornozelos, ginecomastia bilateral, Asterix +.

42. Assinale a alternativa que apresenta as hipóteses diagnósticas para este caso.

- (A) Esquistossomose, sepsis de origem abdominal.
- (B) Cor pulmonale, pneumonia.
- (C) Encefalopatia hepática, peritonite bacteriana espontânea.
- (D) Hepatocarcinoma, implantação peritoneal.
- (E) Cirrose hepática, tuberculose peritoneal.

43. Caso seja confirmada a hipótese diagnóstica do caso apresentado, a conduta indicada será

- (A) dieta hipoproteica e lactulona.
- (B) ceftriaxone e albumina.
- (C) levofloxacina e solução salina.
- (D) lactulona e paracentese de alívio.
- (E) esquema tríplice para tuberculose.

44. Mulher, de 42 anos, em acompanhamento ambulatorial por depressão, em uso de medicação que não sabe o nome, chega ao pronto-socorro, trazida por seu esposo, com rebaixamento do nível de consciência. Exame físico: agitada, com alucinações visuais, pupilas midriáticas, reagentes à luz, pele quente e seca, FC = 114bpm, PA = 152X108mmHg, FR = 22mov/min, sem sinais localizatórios no exame neurológico. Propedêuticas pulmonar e cardíaca normais, abdome sem alterações. Os achados que seriam possivelmente encontrados no eletrocardiograma, que podem fazer parte das manifestações clínicas deste quadro, e que representariam um pior prognóstico são

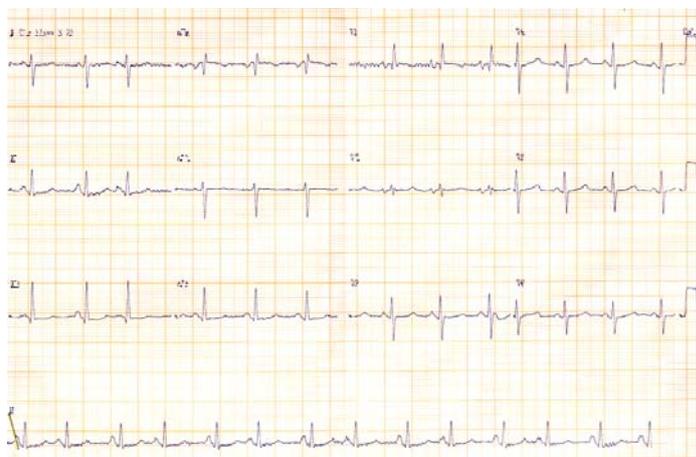
- (A) onda S proeminente em D1, onda R proeminente em aVr, rSr' em V1.
- (B) padrão plus/minus da onda T V2-V4.
- (C) onda R empastada em V6.
- (D) padrão plus/minus da onda P em V1.
- (E) infradesnivelamento do segmento ST em parede inferior.

45. Homem, de 56 anos, hipertenso, trabalhador rural, chega ao pronto-socorro queixando-se de falta de ar há dois dias, com piora há uma hora. Nos últimos dias, vem fazendo uso de medicação para dor nas costas que não sabe referir o nome. Exame físico: agitado, porém consciente, algo desidratado, FC = 98bpm, PA = 232X154mmHg, SatO2 = 95%, ausculta pulmonar com estertores em bases, ausculta cardíaca com ritmo de galope, sem sinais de aumento de área cardíaca, abdome flácido, doloroso a palpação de hipocôndrio direito. Estase jugular presente. Ausência de edema em membros inferiores. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento a ser instituído.

- (A) Furosemida e Máscara de O2.
- (B) Furosemida e Ventilação não invasiva.
- (C) Nitroprussiato e Máscara de O2.
- (D) Morfina, Furosemida e Ventilação não invasiva.
- (E) Morfina, Nitroprussiato e Ventilação não invasiva.

Leia o caso clínico abaixo para responder às questões de 46 a 48.

Homem, de 74 anos, tabagista há 60 anos, com antecedente de tosse crônica há 20 anos e intolerância aos esforços e dispneia há dois anos, procura o pronto-socorro com piora da dispneia e expectoração amarelada há três dias. Exame físico: desnutrido, desidratado, cianótico, pletórico, extremidades frias, pulsos finos, FC = 96bpm, PA = 160X102 mmHg, FR = 36mov/min, SatO2 = 92%, ausculta pulmonar com sibilos difusos bilaterais, ausculta cardíaca com hiperfonese e desdobramento de segunda bulha, com sopro sistólico audível em foco tricúspide que piora com a inspiração profunda, abdome plano, algo distendido, doloroso a palpação de hipocôndrio direito, edema de membros inferiores até altura de joelhos bilateralmente. Realizou ECG abaixo.



46. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico deste paciente.

- (A) Cor pulmonale.
- (B) Síndrome coronariana aguda.
- (C) Emergência hipertensiva.
- (D) Miocardiopatia dilatada.
- (E) Endomiocardiofibrose.

47. Assinale a alternativa que apresenta a conduta para este paciente.

- (A) Hidrocortisona, levofloxacino, furosemida e oxigênio.
- (B) Furosemida, dobutamina e oxigênio.
- (C) Furosemida, levofloxacina, nitroprussiato de sódio e oxigênio.
- (D) Hidrocortisona, levofloxacino, ipatrópio e oxigênio.
- (E) Ipatrópio, levofloxacino, oxigênio.

48. O paciente do caso apresentado foi encaminhado à sala de urgência para o atendimento inicial, onde foi ofertado oxigênio (10L/min), colocado sob monitorização cardíaca e coletados exames laboratoriais. Cerca de 15 minutos depois, o paciente foi encontrado torporoso, bradipneico, hipotenso, com pulsos finos e extremidades frias, movimentação simétrica de membros. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica para o caso descrito acima.

- (A) Acidente Vascular Cerebral Isquêmico.
- (B) Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico.
- (C) Encefalopatia Séptica.
- (D) Encefalopatia Anóxica.
- (E) Narcose.

49. Homem, de 19 anos, chega ao pronto-socorro queixando-se de dor lombar de forte intensidade, há quatro horas. Realizou TC de abdome sem contraste que mostrou cálculo em ureter distal de, aproximadamente, 3mm. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Litotripsia extracorpórea.
- (B) Observação.
- (C) Ureteroscopia para retirada do cálculo.
- (D) Nefrostomia.
- (E) Sondagem vesical de demora.

50. Assinale a alternativa que, isoladamente, **não** apresenta indicação de hemodiálise de urgência na insuficiência renal aguda.

- (A) Atrito pericárdico.
- (B) Hipertensão arterial não controlada.
- (C) Encefalopatia urêmica.
- (D) Ureia > 200mg/dL.
- (E) Edema pulmonar.

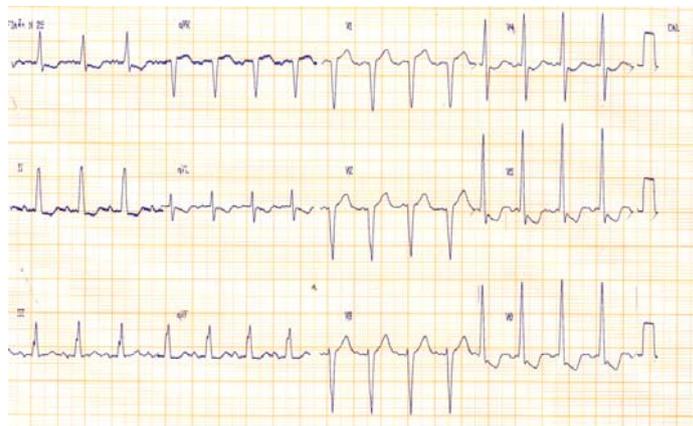
51. Mulher, de 82 anos, chega ao pronto-socorro, trazida por sua filha, com quadro clínico de confusão mental há dois dias, acompanhada por diminuição da ingesta alimentar e "cheiro forte" na urina. Faz uso de hidroclorotiazida e nifedipina para hipertensão arterial. Exame físico: desidratada, movimentação simétrica de membros, FC = 82bpm, PA = 112 x 82mmHg. Avaliação laboratorial: Na = 122mEq/L, K = 3,2mEq/L. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para esta paciente.

- (A) Soro fisiológico e ceftriaxone.
- (B) Solução salina 3% (1ml/Kg/hora) e amoxicilina-clavulonato.
- (C) Solução salina 3% (0,5ml/Kg/hora) e cefazolina.
- (D) Solução salina 3% (2ml/Kg/hora) e ciprofloxacino.
- (E) Solução salina 0,45% e amicacina.

52. Homem, de 57 anos, etilista há 20 anos, chega ao pronto-socorro com confusão mental. Exame físico: desidratado, descorado, pupilas isocóricas, fotorreagentes, discreta oftalmoparesia, confuso, com dificuldade para permanecer de pé. Diante desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a conduta que deve ser prontamente tomada.

- (A) Infusão de glicose.
- (B) Infusão de soro fisiológico.
- (C) Tomografia de crânio.
- (D) Infusão de tiamina.
- (E) Eletroencefalograma.

53. Mulher, de 76 anos, hipertensa e diabética, chega ao pronto-socorro queixando-se de episódio súbito de mal-estar associado à sensação de tontura e falta de ar, que durou cerca de 10 minutos. Analise o ECG realizado abaixo.



Considerando estas informações, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Trombólise.
- (B) Dobutamina.
- (C) Heparina de baixo peso molecular, AAS e clopidogrel.
- (D) Dosagem de potássio.
- (E) Amiodarona.

54. Mulher, de 62 anos, está no PO 12 de fixação de fratura de colo de fêmur e queixa-se de dor torácica ventilatório dependente, há um dia. Realizou raio X de tórax que mostrou atelectasia laminar em base de pulmão esquerdo. No ECG, apresenta taquicardia sinusal (FC = 112bpm), com inversão de onda T de V1-V4. Realizou gasometria com pO₂ = 70mmHg e pCO₂ = 26mmHg. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Dosagem do dímero-D.
- (B) Dosagem de troponina e administração de heparina de baixo peso.
- (C) Angiotomografia de tórax e administração de heparina de baixo peso.
- (D) Ecocardiograma.
- (E) Angiografia coronária.

55. Homem, de 22 anos, queixa-se de disúria e descarga uretral nos últimos três dias, após duas semanas em que teve várias relações sexuais desprotegidas com parceiras diferentes. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Penicilina cristalina endovenosa.
- (B) Ceftriaxone intramuscular e doxiciclina oral.
- (C) Azitromicina oral.
- (D) Ciprofloxacina oral.
- (E) Penicilina cristalina endovenosa e ciprofloxacina oral.

56. Assinale a alternativa que **não** apresenta indicação para realização de tomografia de crânio antes de punção líquórica em pacientes com suspeita de meningite.

- (A) Crise convulsiva.
- (B) Cefaleia.
- (C) Rebaixamento da consciência.
- (D) Infecção pelo HIV.
- (E) Idade > 60 anos.

57. Mulher, de 72 anos, queixa-se de cefaleia há três dias, associada à confusão mental e febre. Realizou TC de crânio sem alterações, salvo discreto edema cerebral difuso. Líquor: 1232 leucócitos/mm³ (88% neutrófilos), 242 hemácias/mm³, proteína = 82mg/dl, glicose = 12mg/dl. Bacterisocopia negativa. Cultura em andamento. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Ceftriaxone.
- (B) Levofloxacina.
- (C) Ampicilina e ceftriaxone.
- (D) Ampicilina e gentamicina.
- (E) Penicilina cristalina.

58. A hipercápnia permissiva pode ser uma consequência da ventilação protetora na síndrome da angústia respiratória do adulto. Ela **não** deve ser tolerada em situações de

- (A) hipertensão intracraniana e choque cardiogênico.
- (B) choque medular e acidose metabólica.
- (C) insuficiência renal e estado de mal epiléptico.
- (D) choque obstrutivo e tamponamento pericárdico.
- (E) choque séptico e DPOC.

59. Mulher, de 78 anos, viúva, mora sozinha. Chega à consulta trazida por sua filha, com alteração do humor há três semanas, acompanhada de dificuldade para caminhar, cansaço e dor na boca. O exame físico é normal para idade. Hemograma: Hb = 10,4mg/dL, Ht = 30%, VCM = 108, 3800 leucócitos/mm³, 82000 plaquetas/mm³. Presença de neutrófilos hipersegmentados. LDH = 8400 UI/L. Assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada para este caso.

- (A) Mielograma.
- (B) Biópsia de medula óssea.
- (C) Transfusão de hemácias e plaquetas.
- (D) Tomografia de crânio.
- (E) Administração de vitamina B12 intramuscular.

60. Homem, de 63 anos, chega ao pronto-socorro com quadro clínico de hemiparesia esquerda de início súbito há uma hora. Realizada TC de crânio compatível com acidente vascular cerebral isquêmico (AVC). Após entrevista minuciosa, foi optado por trombólise. Quanto ao controle da pressão arterial, é correto afirmar que

- (A) não faz diferença no manejo do AVC.
- (B) tem por objetivo manter a pressão arterial em níveis inferiores a 220 x 120mmHg.
- (C) tem por objetivo manter a pressão arterial em níveis inferiores a 200 x 120mmHg.
- (D) tem por objetivo manter a pressão arterial em níveis inferiores a 180 x 105mmHg.
- (E) tem por objetivo manter níveis pressóricos normais abaixo de 140 x 90mmHg.

61. Homem, de 32 anos, etilista, chega ao pronto-socorro queixando-se de palpitações, dor precordial e sensação de morte iminente. Exame físico: agitado, ansioso, tremores de extremidade, pupilas midriáticas e reagentes a luz, FC = 132bpm, PA = 164 x 112mmHg, T = 37,2°C, ausculta pulmonar sem alterações, ausculta cardíaca normal. Pulsos positivos e simétricos. Realizou ECG que mostrou apenas taquicardia sinusal. Assinale a alternativa que apresenta a droga contraindicada nesta situação.

- (A) Diazepan.
- (B) Nitroglicerina.
- (C) Anlodipina.
- (D) Metoprolol.
- (E) AAS.

<p>62. Mulher, de 41 anos, tabagista, com antecedente de úlcera péptica, queixa-se de hematemeses. No exame físico, a paciente apresenta taquicardia e hipotensão ortostática. Pressão arterial sistólica = 90mmHg. Hb = 8,9g/dL. Quanto à condução deste caso, é correto afirmar que</p> <p>(A) se deve promover a estabilização clínica com suporte hemodinâmico e hemoterápico e, em seguida, solicitar endoscopia imediata.</p> <p>(B) se deve iniciar inibidor de bomba de prótons via endovenosa e a endoscopia só deve ser realizada se houver novos sinais de sangramento.</p> <p>(C) se houver ressangramento, após a endoscopia inicial, deve-se encaminhar para a cirurgia.</p> <p>(D) a administração de inibidor de bomba de prótons associada à erradicação do <i>H. pylori</i> é superior ao manejo endoscópico.</p> <p>(E) a realização de endoscopia, neste caso, é desnecessária, já que a paciente apresenta diagnóstico prévio de úlcera.</p>	<p>65. Assinale a alternativa que apresenta a droga que pode ser utilizada para controle do ritmo na fibrilação atrial aguda.</p> <p>(A) Verapamil.</p> <p>(B) Adenosina.</p> <p>(C) Propafenona.</p> <p>(D) Metoprolol.</p> <p>(E) Diltiazem.</p>
<p>63. Mulher, de 22 anos, vítima de acidente automobilístico, sofreu TCE e trauma torácico. Na tomografia de crânio, apresentava lesão axonal difusa. Foi submetida à drenagem de tórax à esquerda e evoluiu com SARA secundária a contusão pulmonar, com necessidade de oxigênio a 100%. No quinto dia de internação, evoluiu com choque séptico e necessita de punção venosa central. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o melhor sítio para punção neste caso.</p> <p>(A) Jugular direita.</p> <p>(B) Jugular esquerda.</p> <p>(C) Subclávia direita.</p> <p>(D) Subclávia esquerda.</p> <p>(E) Femoral direita.</p>	<p>66. Mulher, de 32 anos, queixa-se de cefaleia há seis horas. São sinais de alerta para cefaleia secundária, exceto:</p> <p>(A) início súbito já de forte intensidade.</p> <p>(B) febre.</p> <p>(C) crise convulsiva.</p> <p>(D) sinais localizatórios no exame físico.</p> <p>(E) associação com náuseas e vômitos.</p> <p>67. São sinais de alerta na dor lombar, exceto:</p> <p>(A) dor lombar de forte intensidade.</p> <p>(B) presença de febre.</p> <p>(C) uso crônico de corticoide.</p> <p>(D) história de perda de peso recente.</p> <p>(E) perda de força muscular em membros inferiores.</p>
<p>64. Homem, de 42 anos, queixa-se de tosse, febre e falta de ar há duas semanas. Refere perda de 12 quilos nos últimos três meses. Há dois dias, notou piora intensa da falta de ar. Exame físico: desidratado, desnutrido, descorado, com sinais de monilíase oral, FC = 110bpm, PA = 132 x 76mmHg, SatO₂ = 91%, FR = 34mov/min, T = 38,1°C, ausculta pulmonar com estertores bilaterais, ausculta cardíaca normal, abdome sem alterações, não apresentando edema. Raio X de tórax mostra opacidade de padrão intersticial bilateral. Diante de exposto, assinale a alternativa que apresenta a conduta farmacológica a ser adotada para este caso.</p> <p>(A) Sulfametoxazol-trimetropim, ceftriaxone e azitromicina.</p> <p>(B) Sulfametoxazol-trimetropim e penicilina cristalina.</p> <p>(C) Levofloxacina.</p> <p>(D) Amoxicilina-clavulanato.</p> <p>(E) Ceftriaxone e azitromicina.</p>	<p>68. Na pré-eclampsia, a droga que diminui a chance da paciente apresentar crise convulsiva é</p> <p>(A) metil-dopa.</p> <p>(B) sulfato de magnésio.</p> <p>(C) enalapril.</p> <p>(D) hidralazina.</p> <p>(E) nifedipina.</p> <p>69. Em relação à reanimação cardiopulmonar, é correto afirmar que</p> <p>(A) a entubação orotraqueal precoce deve ser priorizada em qualquer circunstância.</p> <p>(B) após a desfibrilação, o pulso e o ritmo devem ser imediatamente recheckados.</p> <p>(C) a massagem cardíaca deve ser interrompida sempre que houver impressão clínica de que o paciente voltou a ter contrações cardíacas efetivas.</p> <p>(D) a amiodarona pode ser utilizada em pacientes com fibrilação ventricular caso a desfibrilação não seja bem-sucedida.</p> <p>(E) a atropina é fundamental na atividade elétrica sem pulso.</p>

70. Mulher, de 40 anos, queixa-se de cefaleia e sensação de parestesia em membro inferior esquerdo há três semanas. Exame físico: sonolenta, desperta quando chamada, pupilas isocóricas e fotorreagentes, com dificuldade de manter a atenção. FC = 88bpm, PA = 148X96mmHg, FR = 18mov/min, SatO₂ = 96%. Movimenta os quatro membros de forma simétrica. Ausculta pulmonar e cardíaca normais. Abdome sem alterações. Não apresenta edema. Notam-se petéquias em membros inferiores. Exames laboratoriais: Hb = 9,2mg/dL, 11430 leucócitos/mm³, 12000 plaquetas/mm³, presença de grande quantidade de esquisócitos. Creatinina = 1,3mg/dL, Ureia = 42mg/dL, RNI = 1,2, R = 1,0. O diagnóstico e o tratamento são, respectivamente,
- (A) púrpura trombocitopênica idiopática, prednisona.
 - (B) coagulação intravascular disseminada, suporte clínico com PFC se necessário.
 - (C) púrpura trombocitopênica trombótica, plasmaférese.
 - (D) síndrome hemolítico-urêmica, imunoglobulina.
 - (E) lúpus, pulso com metilprednisolona.

LEGISLAÇÃO GERAL

71. A Lei Municipal nº 1.118/71, Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, estabelece que a pena de
- (A) multa não interfere para fins de antiguidade no serviço público.
 - (B) suspensão implica a impossibilidade da promoção no semestre abrangido pela suspensão.
 - (C) suspensão não implica a perda do direito à licença para tratar de assuntos particulares.
 - (D) demissão simples importa na impossibilidade de registro do demitido ao serviço municipal, antes de corridos quatro anos da aplicação da pena.
 - (E) demissão qualificada com a nota "a bem do serviço público" importa na exclusão do funcionário e impossibilidade temporária de seu reingresso nos quadros do serviço público de qualquer esfera da Administração Pública.
72. Sobre a aplicação das penas, de acordo com o Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) Na aplicação das penas disciplinares, serão consideradas a natureza e a gravidade da infração e os danos que delas provierem para o serviço público municipal.
 - (B) A pena de advertência será aplicada sempre por escrito em casos de natureza média de serviço e no intuito de aperfeiçoamento profissional do funcionário.
 - (C) A pena de repressão será aplicada por escrito no caso de reincidência das infrações sujeitas à pena de advertência.
 - (D) A pena de suspensão, que não excederá a 90 (noventa) dias, será aplicada nos casos de falta grave, ou reincidência de infração a que foi aplicada a pena de repreensão.
 - (E) Quando houver conveniência para o serviço, a pena de suspensão poderá ser convertida em multa de até 50% (cinquenta por cento) por dia, do vencimento ou remuneração, obrigado, nesse caso, o funcionário a permanecer em serviço.

73. Segundo o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, é correto afirmar que é
- (A) possível assumir responsabilidades por ato médico que não praticou ou do qual não participou, em caráter excepcional.
 - (B) permitido intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
 - (C) permitido realizar procriação medicamente assistida com o objetivo de criar embriões com finalidades de escolha de sexo, eugenia ou para originar híbridos ou quimeras.
 - (D) vedado receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
 - (E) proibido garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, devendo exercer sua autoridade para limitá-lo, a bem da saúde do paciente.

74. De acordo com o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.
- I. É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
 - II. É vedado ao médico, em caráter absoluto, renunciar ao atendimento do paciente, devendo dar continuidade aos cuidados necessários.
 - III. É permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal, quando estiver seguro do diagnóstico e embasado com exames adequados.
 - IV. É permitido ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico ou prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, caso em que deverá fazer a comunicação a seu representante legal.

É correto o que se afirma em

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

75. O Código de Ética Médica estabelece que
- (A) pode o médico abreviar a vida do paciente, desde que a seu pedido ou de seu representante legal.
 - (B) é vedado ao médico participar do diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
 - (C) é permitido ao médico participar, direta ou indiretamente, da comercialização de órgãos ou de tecidos humanos, desde que para salvar a vida do paciente.
 - (D) é vedado ao médico, em qualquer hipótese, revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
 - (E) é permitido revelar sigilo profissional mesmo que o paciente seja menor de idade, devendo fazê-lo, no entanto, na presença de seus pais ou representantes legais.

76. Considerando os termos do Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- II. É dever do médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacia de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
- IV. É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditorias ou de verificação médico-legal, ainda que não tenha realizado pessoalmente o exame, desde que devidamente cientificado das condições pelo médico responsável pelo exame.

É correto o que se afirma em

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

77. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. A este respeito assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde exclui, quando necessário, o de outras pessoas e da família.
- (B) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- (C) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições públicas federais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público Federal, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de saúde do trabalhador.

78. Sobre o que dispõe a Lei nº 8.080/90, analise as assertivas abaixo.

- I. São objetivos do SUS, entre outros, a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II. Estão incluídas no campo de atuação do SUS a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. Entende-se por vigilância sanitária um 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, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- IV. A direção do SUS é plúrima, de acordo com a Constituição Federal, sendo exercida na esfera do governo federal, exclusivamente.

É correto o que se afirma em

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

79. Considerando os termos da Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo ao princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (C) Aos Municípios é vedado constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a atribuição de participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.

80. Segundo a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa correta.

- (A) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outras, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (D) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos demais entes da federação.
- (E) À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.