



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2012

MÉDICO SOCORRISTA

INSTRUÇÕES

[Estas instruções passam a fazer parte do Edital n.º 001/2012 da Prefeitura Municipal de Ponta Grossa.]

01. Deixe sobre a carteira escolar apenas o material estritamente necessário para a realização da prova (caneta, lápis, borracha e apontador) e a Cédula de Identidade.
02. No decorrer da prova, você assinará a **lista de presença**.
03. Você receberá do Fiscal os seguintes materiais:
 - a) **este caderno de prova**; e
 - b) **a folha de respostas**.



Identidade com foto sobre a carteira escolar

CADERNO DE PROVA

04. Este caderno de prova deve conter **40 (quarenta) questões**, numeradas de 01 a 40. Confira-o **antes** de iniciar a prova. Caso encontre algum defeito, levante o braço e aguarde a chegada do Fiscal. Após a prova ser iniciada, não será aceita qualquer reclamação sobre falhas na impressão e/ou montagem.
05. Em cada questão, somente **UMA alternativa será aceita como resposta**.
06. A interpretação das questões é parte integrante da prova. **Evite perguntas**.
07. A prova é **individual**. É vedada a comunicação entre os candidatos durante a prova.

- Somente **UMA** resposta certa em cada questão. Leia atentamente e marque a que achar correta.
-
-
-
-

FOLHA DE RESPOSTAS

08. **Confira se o seu nome, número de inscrição e número de sua identidade** estão corretos na folha de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal.
09. Não amasse, nem dobre a folha de respostas. **Preencha-a com caneta esferográfica azul ou preta, escrita grossa**. Não faça uso de borracha ou corretivo.
10. A marcação na folha de respostas é de inteira **responsabilidade do candidato**.
11. Procure **responder a todas as questões**. As questões não respondidas, com mais de uma resposta ou preenchidas em desacordo com as instruções da folha de respostas serão consideradas nulas.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal a folha de respostas**. Após a entrega, **retire-se do local de prova**.



CERTO

Errado



Não use



Não use



Não use

LEMBRETES IMPORTANTES

13. **Guarde o seu relógio** antes do início da prova. O tempo de realização da prova será controlado pelo Fiscal de sala.
14. **Desligue o seu telefone celular** antes do início da prova e guarde-o.
15. **Tire o boné** antes do início da prova e guarde-o.
16. Você somente poderá **retirar-se da sala de provas** após decorrida **1 (uma) hora** de seu início.
17. Você poderá levar o seu caderno de prova **somente após duas horas do início da prova**.
18. **Duração da prova**: 03h (três horas), já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento da folha de respostas.
19. Os **03 (três) últimos candidatos** de cada sala deverão entregar a folha de respostas ao mesmo tempo, assinar o **Termo de Encerramento de Prova** e retirar-se, todos juntos, da sala.
20. A **desobediência** a qualquer uma das determinações destas instruções ou das constantes da folha de respostas **poderá implicar a anulação da sua prova**.



Elaboração: ITEDES – INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL
É permitida a reprodução de questões desta prova, desde que citada a fonte.

APLICAÇÃO: 18/03/2012



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2012

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir servirá de base para você responder às questões 01 a 03:

A MEDICINA DE FAMÍLIA: UM CAMINHO PARA HUMANIZAR A MEDICINA

Pablo González Blasco

Dizer que a Medicina de Família é um caminho para humanizar a medicina, implica duas coisas aparentemente óbvias, mas sumamente importantes. A primeira é que a Medicina de Família é um caminho, mas não é o único, existem certamente outros. A Medicina de Família não reivindica, em hipótese alguma, exclusividade neste empenho humanizante que é preocupação de muitos, talvez de todos os envolvidos na atenção à saúde. A segunda é exatamente esta: a Medicina de Família tem realmente um caminho, isto é, um sistema, uma metodologia própria para abordar o tema da humanização. Não é mero detalhe esta segunda questão, pois vivemos momentos em que, após a preocupação pela re-humanização da medicina e pela ética, a medicina de família passa a ocupar um alto lugar na escala dos temas na moda e, conseqüentemente, na boca e opiniões de tantos. Também muito se fala de medicina de família, muito se opina, e corre-se um risco análogo ao que sofre o conceito do humanismo: falar de algo que não se sabe bem o que seja, cujo conceito preciso se desconhece, como se mais se tratasse de uma intuição – uma sensação de algo que todos sabem fazer e opinar – e não de uma ciência que tem limites muito bem determinados.

Daí ter iniciado nossas reflexões pelo final. Apresentar as credenciais que a Medicina de Família tem para tomar cartas no assunto da humanização da medicina supõe, em primeiro lugar, esclarecer que a Medicina de Família tem um corpo próprio de conhecimentos, uma metodologia elaborada que fundamenta o seu sistema, e que a abordagem que possui a torna capaz de opinar e contribuir – somando esforços, nunca exigindo exclusividade – no processo de humanização da Medicina. A metodologia da Medicina da Família apoia o seu corpo próprio de conhecimentos num tripé sempre presente. Primeiramente, a abordagem do paciente, e não da doença, como centro dos seus estudos – Medicina Baseada na Pessoa, *Patient-Centered Medicine* – e que a capacita para desenvolver Atenção Primária à Saúde. Em segundo lugar, a preocupação contínua com o processo de educação médica que faz do Médico de Família um educador que reflete sobre suas práticas e sobre o processo de formação continuada. Finalmente, o caráter humanista do médico de família, que procura nas ciências humanas contínuos recursos para formar-se e conhecer-se melhor, ao mesmo tempo que melhora o conhecimento do seu objeto principal de estudo: o ser humano. Atenção Primária, Educação Médica, Humanismo: três linhas mestras que delimitam o campo da Medicina da Família na sua versão acadêmica, inserida na Universidade, lugar onde se formam os futuros médicos.

<http://www.hottopos.com/notand9/pablo.htm>



01. Levando-se em consideração as informações fornecidas pelo texto, assinale a alternativa que contém um comentário correto:

- Um dos objetivos do texto é mostrar que, modernamente, a Medicina de Família é a única maneira de se humanizar a medicina.
- O autor mostra que uma das vantagens da Medicina de Família é o fato de ela não apresentar um sistema, o que a torna muito melhor e de mais fácil assimilação pela população.
- O autor considera que a preocupação com a re-humanização da medicina não é um tema atual, mas acha importante colocar em questão o papel do médico de família.
- Um dos motivos pelos quais o autor defende a Medicina de Família é o fato de o médico não precisar atualizar-se tanto, uma vez que trabalha com questões mais simples da Medicina.
- O autor considera que tanto o conceito de Medicina de Família quanto o de humanismo correm hoje o risco de serem mal interpretados.

02. Levando-se em consideração as informações fornecidas pelo texto, analise as afirmações a seguir:

- De acordo com o autor, “atenção primária” significa preocupar-se sobremaneira com a abordagem do paciente, não da doença.
- Refletir sobre as práticas médicas e sobre o processo de formação continuada dos médicos é um dos pressupostos da metodologia da Medicina da Família.
- O autor considera que o caráter humanista do médico de família se caracteriza unicamente pelo aprimoramento técnico sobre as modernas descobertas científicas da Medicina.

Está(ão) correta(s):

- somente a I
- somente a II
- somente a III
- somente I e II
- somente II e III

03. Assinale a alternativa em que a palavra “análogo” no trecho abaixo está adequadamente substituída, mantendo-se o seu sentido contextual original:

“[...] e corre-se um risco **análogo** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”

- “[...] e corre-se um risco **contrário** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”
- “[...] e corre-se um risco **semelhante** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”
- “[...] e corre-se um risco **referente** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”
- “[...] e corre-se um risco **anterior** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”
- “[...] e corre-se um risco **posterior** ao que sofre o conceito do humanismo [...]”

04. Levando-se em consideração as informações do texto abaixo, analise as afirmações a seguir:

A enfermidade implica uma contração da vida, mas tais contrações não precisam ocorrer. Ao que me parece, quase todos os meus pacientes, quaisquer que sejam os seus problemas, buscam a vida – e não apenas a despeito de suas condições, mas por causa delas e até mesmo com a sua ajuda.

(SACKS, Oliver. *Um antropólogo em Marte*. São Paulo: Companhia de Bolso, 2011, p. 15)

- De acordo com o autor, quase todos os seus pacientes tentam superar as más condições, buscando a vida e adaptando-se à nova situação em que se encontram.
- Uma das causas de a maioria dos pacientes do autor buscarem a vida é a própria condição em que se encontram.
- O autor revela ter certeza em relação ao sentimento dos seus pacientes.

É (são) inferência(s) válida(s):

- Somente I
- Somente II
- Somente III
- Somente I e II
- Somente II e III

05. O texto abaixo é uma piada, mas ela está incompleta. Assinale a alternativa que contém a pontuação adequada para a complementação dessa piada, de modo que a continuação fique coerente:

Muito inseguro, o paciente pergunta ao médico:

– *Doutor, o senhor tem certeza de que eu estou com pneumonia?*

– *É claro que sim! – responde ele, com frieza.*

– *É que uma vez um médico disse que um amigo meu estava com pneumonia e, dois meses depois, ele morreu de reumatismo!*

- Fique tranquilo! – consola o médico – Quando eu digo que é pneumonia, os meus pacientes morrem de pneumonia mesmo!
- Fique tranquilo, consola o médico quando eu digo que é pneumonia os meus pacientes morrem de pneumonia mesmo.
- Fique tranquilo consola o médico, quando eu digo que é pneumonia, os meus pacientes morrem de pneumonia mesmo!
- Fique tranquilo! Consola o médico quando eu digo que é pneumonia os meus pacientes morrem de pneumonia mesmo.
- Fique tranquilo – consola o médico quando eu digo que é pneumonia os meus pacientes morrem de pneumonia mesmo.



06. Leia com atenção os exemplos e as explicações.

- I. *A Universidade, representativa do progresso, no sentido de se esforçar por atingir um novo e moderno equilíbrio das duas facetas da medicina.*
- II. *A Universidade, representativa do progresso, no sentido de se esforçar por atingir um novo e moderno equilíbrio das duas facetas da medicina, sempre esteve presente na sociedade.*

Sintaticamente, a frase I começa com “A Universidade”, mas não há um verbo que se relacione diretamente a ela para fechar o raciocínio que inicia, ou seja, ela é uma frase fragmentada, sem coesão. A frase, II, por sua vez, é considerada uma frase sintaticamente completa, pois o raciocínio iniciado com a citação de “A Universidade” se fecha com a complementação “sempre esteve presente na sociedade”.

Nas frases a seguir, assinale (V) para frases completas e (F) para frases incompletas:

- () Se, além da escola médica, existem outros recursos que ajudem o paciente, a pessoa, na doença e na vida.
- () Uma vez que pensamos no segundo campo de recuperação humanista relativo ao próprio processo de formação médica.
- () O paciente sabe distinguir se o médico consegue chegar ao mundo dele e se está realmente fazendo um esforço para ver a doença do ponto de vista do paciente.
- () E, como o paciente é um bom diagnosticador do relacionamento com o seu médico, pode sentir-se mais seguro com um médico sábio do que com um médico treinado artificialmente.

A sequência obtida, de cima para baixo, é:

- a) F – F – V – V
- b) V – F – V – F
- c) V – V – V – F
- d) F – V – F – V
- e) V – V – F – F

07. Analise as frases a seguir e assinale a alternativa que contém um período que, ao ser retirado dele o sinal grave indicativo de crase, ainda assim permanecerá de acordo com a norma culta:

- a) Acompanhei Lílian à cozinha, onde ela foi tirar a panela do fogo.
- b) Em seguida, ela se encaminhou em direção à esquerda.
- c) Obedeça à sua mãe, menina!
- d) Às vezes, penso que uma parede tem um padrão ou uma textura, mas na realidade é lisa.
- e) Logo descobri que essas folhas pertenciam àquela árvore do outro lado da rua.

08. Assinale a alternativa que contém uma frase em que o pronome “onde” NÃO está empregado de forma adequada à norma culta de linguagem:

- a) Atenção Primária, Educação Médica, Humanismo: três linhas mestras que delimitam o campo da Medicina da Família na sua versão acadêmica, inserida na Universidade, lugar **onde** se formam os futuros médicos.
- b) Vivemos momentos **onde**, após a preocupação de todos os elementos que compõem o universo da Medicina de Família, é preciso rever alguns conceitos.
- c) A Medicina de Família é tema de frequentes reflexões, congressos e publicações provenientes de países **onde** esta disciplina está assentada há mais de 25 anos nas escolas médicas.
- d) O processo de formação do médico, a faculdade de medicina, é o segundo campo **onde** é preciso inserir o humanismo.
- e) Em todos estes aspectos a Medicina de Família tem sua própria metodologia, pois não é mais do que a aplicação prática do tripé **onde** se apoia o seu corpo próprio de conhecimentos.

09. Na frase abaixo, repete-se muitas vezes a expressão “as tarefas”. Assinale a alternativa que substitui adequadamente essas repetições, utilizando-se para isso, de acordo com a norma culta, dos devidos pronomes pessoais e observando-se a devida colocação pronominal.

*Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém executa **as tarefas**, porque todos veem **as tarefas** como um problema insolúvel e não dedicam **às tarefas** o empenho necessário.*

- a) Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém executa-**as**, porque todos veem-**nas** como um problema insolúvel e não dedica-**as** o empenho necessário.
- b) Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém executa-**as**, porque vê-**lhes** como um problema insolúvel e não **lhes** dedica o empenho necessário.
- c) Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém executa-**as**, porque todos **as** veem como um problema insolúvel e não **as** dedica o empenho necessário.
- d) Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém **lhes** executa, porque todos veem-**lhes** como um problema insolúvel e não **lhes** dedicam o empenho necessário.
- e) Mesmo depois de estabelecidas as tarefas, ninguém **as** executa, porque todos **as** veem como um problema insolúvel e não **lhes** dedicam o empenho necessário.



10. Considerando-se que (1) e (2) constituem uma única frase em cada opção, assinale a alternativa em que o fragmento (1) expressa a ideia de causa e (2), a de consequência:

- a) (1) Objetos em movimento apresentavam aquele problema especial
(2) porque mudavam de aparência constantemente.
- b) (1) Antes de iniciarmos essa estranha história,
(2) voltemos às minhas observações iniciais.
- c) (1) Nenhum linguista, nenhum cientista deu atenção
(2) à língua de sinais até fins da década de 1950.
- d) (1) Sua visão era tão próxima dos limites
(2) que todos se aproximavam de suas ideias.
- e) (1) Um velho provérbio diz
(2) que os peixes são os últimos a reconhecer a água.



SAÚDE PÚBLICA

11. A regionalização da saúde constitui estratégia prioritária para:

1. Garantir o direito à saúde.
2. Reduzir desigualdades sociais e territoriais.
3. Promover a equidade e a integralidade da atenção.
4. Racionalizar os gastos e otimizar os recursos.
5. Potencializar o processo de centralização.

Quantos dos itens relacionados estão corretos?

- a) Um;
- b) Dois;
- c) Três;
- d) Quatro;
- e) Cinco.

12. Sobre as normas operacionais do SUS, analise as afirmativas:

- I. A habilitação às condições de gestão definidas nas Normas Operacionais foi condicionada ao cumprimento de uma série de requisitos e ao compromisso de assumir um conjunto de responsabilidades referentes à gestão do sistema de saúde.
- II. As Normas Operacionais Básicas foram instrumentos utilizados para a definição de estratégias e movimentos tático-operacionais que reorientavam a operacionalidade do Sistema Único de Saúde, a partir da avaliação periódica de sua implantação e desempenho.
- III. Entre os objetivos das Normas Operacionais pode-se destacar: induzir e estimular mudanças no SUS, aprofundar e reorientar a implementação do SUS e regular as relações entre seus gestores.
- IV. As Normas Operacionais definiram critérios para que estados e municípios se habilitassem a receber repasses de recursos do Fundo Nacional de Saúde para seus respectivos fundos de saúde.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas I, II e IV.
- b) Apenas I, III e IV.
- c) Apenas II e IV.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

13. São princípios organizativos e doutrinários do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- a) Centralização político-administrativa;
- b) Integralidade de assistência, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- c) Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população;
- d) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
- e) Participação da comunidade.

14. Assinale a alternativa que completa corretamente o texto a seguir:

A partir da Lei n.º 8080/1990, “um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos” corresponde ao conceito de _____.

- a) Vigilância Sanitária
- b) Vigilância epidemiológica
- c) Ações integradas em Saúde
- d) Regionalização
- e) Gestão pública de saúde

15. A respeito do controle social no Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar:

- a) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- b) Por meio da participação na gestão pública através do controle social, os cidadãos podem intervir na tomada da decisão administrativa, orientando a gestão na adoção de medidas que atendam ao interesse público e exigindo a prestação de contas da sua atuação.
- c) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto apenas por usuários do Sistema Único de Saúde e prestadores de serviços.
- d) O Conselho Municipal de Saúde controla a utilização do recurso da saúde, realiza o acompanhamento das verbas que chegam pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e os repasses de programas federais e participa da elaboração das metas para a saúde.
- e) O Conselho de Saúde é um espaço de mobilização da sociedade civil para controlar e fiscalizar as ações do governo na política de saúde.



LEGISLAÇÃO

16. A Lei n.º 8.080/90 é aquela que, em síntese, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. A respeito dessa lei, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- I. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde.
 - II. A vigilância epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
 - III. A direção do Sistema Único de Saúde é exercida, no âmbito dos municípios, pelo respectivo prefeito em conjunto com o presidente da câmara de vereadores.
 - IV. À direção municipal do Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária.
- a) Somente as assertivas I e II estão corretas.
 - b) Somente as assertivas I e III estão corretas.
 - c) Somente a assertiva III está incorreta.
 - d) Somente as assertivas II e IV estão corretas.
 - e) Todas as assertivas estão corretas.

17. Considerando a Lei n.º 8.080/90, é INCORRETO afirmar:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde.
- c) Entende-se por vigilância sanitária o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- d) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie são princípios que orientam o Sistema Único de Saúde.
- e) A saúde do trabalhador está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde.

18. De acordo com a Portaria n.º 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, do Ministério da Saúde, é INCORRETO afirmar:

- a) Todo município deve formular, no plano municipal de saúde, a política municipal de atenção em saúde, incluindo ações intersetoriais voltadas para a promoção da saúde.
- b) Todo município deve realizar a identificação dos usuários do Sistema Único de Saúde, com vistas à vinculação de clientela e à sistematização da oferta dos serviços.
- c) Todo município deve adotar protocolos de regulação de acesso, em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais, estaduais e regionais.
- d) O Pacto em Defesa do Sistema Único de Saúde deve se firmar através de iniciativas que busquem a total independência dos Estados e municípios em relação à União para que retomem medidas antigas, sem necessidade de atenção aos desafios atuais do Sistema Único de Saúde, pois tais desafios devem ser objeto de ações da União.
- e) A saúde do idoso e o câncer de colo de útero e de mama foram contemplados pela Portaria.

19. De acordo com a chamada lei de responsabilidade fiscal (Lei complementar n.º 101/2000), é correto afirmar:

- a) A lei de responsabilidade fiscal não se aplica aos municípios, os quais seguem regras próprias.
- b) O cumprimento dos limites constitucionais relativos à saúde tem íntima relação com a possibilidade de transferência voluntária de recursos de outro ente da federação aos municípios.
- c) A lei de diretrizes orçamentárias não tem qualquer relação com a lei de responsabilidade fiscal.
- d) Os municípios, diferentemente da União e dos Estados, não são entes da Federação.
- e) As contas apresentadas pelo Chefe do Poder Executivo ficarão disponíveis, durante todo o exercício, no respectivo Poder Legislativo e no órgão técnico responsável pela sua elaboração, para consulta e apreciação apenas pelo Poder Judiciário.



20. No que se refere à Lei n.º 8.666/93, a qual institui normas para as licitações e contratos da Administração Pública, marque verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações a seguir e assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A Lei n.º 8.666/93 revela o atual estágio da Administração Pública brasileira, tendo como pilar o princípio de que o administrador público tem plena liberdade para contratar a empresa que entender mais conveniente aos seus interesses particulares.
 - () Não existe nenhuma possibilidade de dispensa de licitação.
 - () Concorrência, tomada de preços e convite são modalidades de licitação.
 - () Todos os contratos administrativos são regidos pelas normas do direito privado, tal como os contratos entre particulares.
- a) F – F – V – F
 b) F – F – F – F
 c) V – F – V – F
 d) F – V – V – V
 e) V – V – V – F



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Chega ao Pronto-Socorro uma paciente que teve parada cardiorrespiratória presenciada pela equipe pré-hospitalar. Ao checar seu ritmo foi detectado que se trata de uma Fibrilação Ventricular.

Frente a esse quadro, é correto afirmar:

- O paciente deve ser desfibrilado com choque monofásico de 360J.
- O paciente deve ser desfibrilado com choque bifásico de 360J.
- O paciente deve ser cardiovertido com choque monofásico de 200J.
- O paciente deve ser desfibrilado com choque bifásico de 50J.
- O paciente deve ser cardiovertido com choque bifásico de 360J.

22. O Médico Socorrista é chamado para atender um homem de 56 anos, portador de insuficiência renal crônica em hemodiálise, que evoluiu com parada cardiorrespiratória em assistolia. Familiares referem que o paciente não usava corretamente a medicação e hoje se negou a ir à hemodiálise.

Frente a esse quadro, é correto afirmar:

- Pacientes com parada cardiorrespiratória em assistolia devem ser manejados com ressuscitação cardiopulmonar com garantia de permeabilidade de via aérea, adrenalina endovenosa, bem como se deve buscar e corrigir as possíveis causas precipitantes.
- Pacientes com parada cardiorrespiratória em assistolia devem ser manejados com ressuscitação cardiopulmonar com garantia de permeabilidade de via aérea, adrenalina endovenosa intercalada com atropina, bem como se deve buscar e corrigir as possíveis causas precipitantes.
- Pacientes com parada cardiorrespiratória em assistolia devem ser manejados com ressuscitação cardiopulmonar com garantia de permeabilidade de via aérea, desfibrilação monofásica de 360J e adrenalina endovenosa intercalada com atropina.
- Pacientes com parada cardiorrespiratória em assistolia devem ser manejados com ressuscitação cardiopulmonar com garantia de permeabilidade de via aérea, desfibrilação bifásica de 360J e adrenalina endovenosa intercalada com amiodarona.
- Pacientes com parada cardiorrespiratória em assistolia devem ser manejados com ressuscitação cardiopulmonar com garantia de permeabilidade de via aérea, desfibrilação bifásica de 200J e adrenalina endovenosa intercalada com amiodarona e atropina.

23. Chega a Unidade de Pronto-Atendimento um homem de 64 anos, hipertenso, diabético e dislipidêmico, referindo sintomas de mal-estar geral e cansaço iniciados há 2 dias. Hoje pela manhã refere 1 episódio de síncope com recuperação espontânea do nível de consciência e sem déficits neurológicos. Seus dados vitais na chegada eram:

PA: 70/40mmHg FC: 32bpm
FR: 20ipm TaxilaR 36,2oC
Glicemia capilar: 92mg/dl SpO2: 96% (ar ambiente)

Em seu exame físico possuía discretos estertores crepitantes em bases pulmonares e bulhas cardíacas bradicárdicas.

Realizou-se um eletrocardiograma de 12 derivações que detectou um bloqueio atrioventricular de 3º grau. O paciente foi alocado na sala de emergência, monitorizado e um acesso venoso calibroso foi obtido. Foi tentado uso de atropina e dopamina sem sucesso.

Frente a esse caso, qual das medidas abaixo é a mais importante a ser solicitada?

- Adrenalina endovenosa;
- Amiodarona endovenosa;
- Marcapasso transcutâneo;
- Desfibrilação monofásica de 360J;
- Dobutamina endovenosa.

24. Mulher de 59 anos, hipertensa e diabética é trazida devido a afasia e hemiplegia esquerda iniciadas há 6 horas. Estava em uso irregular de captopril 25mg duas vezes ao dia. Seus dados vitais na chegada eram:

PA: 170/106mmHg FC: 92bpm
FR: 20ipm Taxilar 36,6°C
Glicemia capilar: 112mg/dl SpO2: 94% (ar ambiente)

Ao exame físico detectavam-se pupilas isocóricas e fotoreagentes, afasia de expressão e hemiplegia proporcionada à esquerda.

Sobre esse caso clínico, leia as assertivas abaixo e assinale a correta:

- Mesmo se a tomografia computadorizada de crânio vier normal, não se pode afastar a presença de acidente vascular encefálico isquêmico.
 - A terapia trombolítica pode ser utilizada nas primeiras 12 horas do acidente vascular encefálico isquêmico.
 - O paciente portador de acidente vascular encefálico isquêmico deve ter sua pressão arterial sistêmica normalizada já na primeira hora de atendimento médico.
- Somente I e II estão corretas.
 - I, II e III estão corretas.
 - Somente I e III estão corretas.
 - Somente a I está correta.
 - Somente a II está correta.



25. Homem de 32 anos é trazido ao Pronto-Socorro devido a diarreia em grande quantidade e vômitos alimentares iniciados há 3 dias. Seus dados vitais na chegada eram:

PA: 90/50mmHg
FR: 24ipm

FC: 120bpm
TaxilaR 38,0°C

Glicemia capilar: 74mg/dl SpO2: 94% (ar ambiente)

Ao exame físico mostrava-se desidratado (++)/IV), hipocorado (++)/IV) e com abdome plano, com ruídos hidroaéreos aumentados e difusamente doloroso.

Seus exames laboratoriais iniciais mostravam:

Exame laboratorial	Valor Encontrado	Valor Referência
Creatinina	1,8mg/dL	0,8-1,2mg/dl
Potássio	6,4mEq/L	3,5-5,0mEq/L
Ureia	100mg/dL	10-40mg/dL

Sobre este caso clínico, leia as assertivas abaixo e assinale a correta:

- I. Este paciente possui Insuficiência Renal Pré-renal e deve ser manejado com hidratação endovenosa.
 - II. Este paciente possui sinais clínicos de SIRS (Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica).
 - III. Dentre as alterações eletrocardiográficas de hipercalemia, citam-se: apiculamento de onda T, achatamento de ondas P e alargamento do complexo QRS
- a) Somente a I está correta.
 - b) Somente I e II estão corretas.
 - c) I, II e III estão corretas.
 - d) Somente I e III estão corretas.
 - e) Somente a II está correta.

26. Mulher de 28 anos é trazida para atendimento após intoxicação exógena intencional com 15 comprimidos de diazepam 5mg. Familiares referem que a paciente possui transtorno Bipolar e esta é a sua terceira tentativa de suicídio.

Qual das alternativas abaixo possui o fármaco considerado antídoto em intoxicações por benzodiazepínicos?

- a) Naloxone;
- b) Azul de Metileno;
- c) Atropina;
- d) Flumazenil;
- e) Bicarbonato de Sódio.

27. Homem de 48 anos portador de cirrose hepática por hepatite C crônica foi trazido devido a hematêmese de grande volume iniciada esta manhã. Nega síncope. Seus dados vitais na chegada eram:

PA: 90/50mmHg
FR: 24ipm

FC: 120bpm
Taxilar 36,0°C

Glicemia capilar: 136mg/dl SpO2: 92% (ar ambiente)

Ao exame físico detectavam-se escleras discretamente ictéricas, mucosas descoradas, ginecomastia, rarefação de pelos torácicos e abdome globoso, ascítico, indolor e com esplenomegalia. Após ressuitação volêmica e estabilidade hemodinâmica, o paciente foi encaminhado para Endoscopia Digestiva Alta. O exame detectou a presença de sangramento por variz esofágica, a qual foi tratada com sucesso através de escleroterapia. Após o procedimento, o paciente retornou ao serviço de emergência para seguimento clínico.

Frente ao quadro, é correto afirmar:

- I. Este paciente deve receber tratamento antibiótico (exemplo: ceftriaxona) por se tratar de cirrótico com hemorragia digestiva alta de origem varicosa.
 - II. A hemorragia digestiva alta varicosa é a principal causa de hemorragia digestiva alta em pacientes portadores de cirrose hepática.
 - III. Terlipressina e octreotide são fármacos que devem ser iniciados como parte do tratamento de uma hemorragia digestiva alta varicosa.
- a) Somente a I está correta.
 - b) I, II e III estão corretas.
 - c) Somente I e II estão corretas.
 - d) Somente I e III estão corretas.
 - e) Somente a II está correta.

28. Mulher de 32 anos procura o Pronto-Socorro por sensação de “batedeira do peito” iniciada há 3 horas. A paciente nega comorbidades ou uso contínuo de medicações. Seus dados vitais na chegada eram:

PA: 120/80mmHg
FR: 16ipm

FC: 180bpm
Taxilar 36,0°C

Glicemia capilar: 80mg/dl SpO2: 95% (ar ambiente)

Em seu exame físico segmentar detectavam-se apenas bulhas cardíacas taquicárdicas. Seu eletrocardiograma de 12 derivações documentou a presença de uma taquicardia supraventricular. Massagem de sei carotídeo e manobra de Valsalva foram aplicadas sem sucesso.

Qual das alternativas abaixo possui o fármaco recomendado neste caso?

- a) Adrenalina;
- b) Atropina;
- c) Amiodarona;
- d) Atensina;
- e) Adenosina.



29. Homem de 63 anos, hipertenso, diabético e dislipidêmico, iniciou esta noite, após uso de 2 comprimidos de sildenafil, com dor torácica opressiva, pré-cordial, de forte intensidade, irradiada para membro superior esquerdo e acompanhada de dispneia e sudorese. O paciente chegou ao Pronto-Socorro com os seguintes dados vitais:

PA: 140/90mmHg FC: 98bpm
FR: 20ipm Taxilar 36,9°C

Glicemia capilar: 93mg/dl SpO2: 96% (ar ambiente)

O restante de seu exame físico era normal. Realizou-se eletrocardiograma de 12 derivações e observou-se supradesnível do segmento ST de 4mm nas derivações V1, V2, V3 e V4. Exames laboratoriais foram coletados.

Sobre esse caso clínico, leia as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Trata-se de um paciente com Infarto Agudo do Miocárdio de parede inferior.
 - II. Neste paciente não se deve usar Nitrato.
 - III. Nos pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio, a terapia fibrinolítica pode ser utilizada nas primeiras 48 horas do início do quadro.
- a) Somente a I está correta.
 - b) Somente I e II estão corretas.
 - c) I, II e III estão corretas.
 - d) Somente I e III estão corretas.
 - e) Somente a II está correta.

30. Homem de 60 anos procura espontaneamente o Pronto-Socorro devido a mal-estar geral, desconforto torácico, dispneia e 1 episódio de síncope iniciados hoje. O paciente diz ser portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo e Gota, estando em uso regular de enalapril 10mg (2 vezes ao dia), levotiroxina 75mcg (em jejum) e alopurinol 300mg (uma vez ao dia). Seus dados vitais são:

PA: 60/30mmHg FC: 172bpm
FR: 28ipm Taxilar 36,3°C

Glicemia capilar: 102mg/dl SpO2: 90% (ar ambiente)

Em seu exame físico detectavam-se crepitanes em ambas as bases pulmonares e bulhas cardíacas taquicárdicas. Seu eletrocardiograma de 12 derivações documentou a presença de uma taquicardia ventricular.

Qual a conduta terapêutica mais importante a ser tomada neste caso?

- a) Atropina endovenosa;
- b) Cardioversão elétrica;
- c) Adrenalina endovenosa;
- d) Desfibrilação elétrica;
- e) Amiodarona endovenosa.

31. O Médico Socorrista é chamado para atendimento de um paciente vítima de acidente automobilístico (moto-automóvel). A vítima era o motorista da moto que estava de capacete na hora do trauma e a colisão se deu a cerca de 40km/h. No local o paciente encontra-se com abertura ocular ao chamado, resposta verbal confusa e resposta motora localizado os estímulos dolorosos.

Qual a pontuação deste paciente na Escala de Coma de Glasgow?

- a) 11
- b) 12
- c) 13
- d) 14
- e) 15

32. Mulher de 52 anos foi trazida ao Setor de Emergência após queimadura com óleo de cozinha enquanto fritava pastéis. Seus dados vitais são:

PA: 130/80mmHg FC: 108bpm FR: 20ipm
Taxilar 36,5°C SpO2: 95% (ar ambiente)

Em seu exame físico apresentava eritema, dor e algumas bolhas em todo o membro superior direito.

Qual a superfície corporal queimada nesta paciente?

- a) 4,5%
- b) 9%
- c) 18%
- d) 24%
- e) 36%

33. Paciente vítima de trauma fechado sobre hemitórax direito evoluiu com hipotensão, dispneia e estase jugular à direita. Ao se percutir o tórax, detectou-se a presença de hipertimpanismo à direita, sendo suspeitado da presença de Pneumotórax Hipertensivo. Para rápido tratamento, procedeu-se à decompressão torácica de emergência com a colocação de um cateter de 14G no tórax.

Qual das alternativas abaixo descreve um local recomendável para este procedimento?

- a) Oitavo espaço intercostal, na linha axilar média;
- b) Quarto espaço intercostal, na linha clavicular média;
- c) Segundo espaço intercostal, na linha clavicular média;
- d) Sexto espaço intercostal, na linha clavicular média;
- e) Décimo segundo espaço intercostal, na linha axilar média.

34. Gestante de 3.º trimestre, portadora de Eclâmpsia, solicita atendimento devido a escotomas visuais. Ao exame físico mostra-se hipertensa e com hiperreflexia patelar.

Qual dos fármacos abaixo é recomendado no manejo desta paciente?

- a) Gluconato de Cálcio;
- b) Cloreto de Potássio;
- c) Cloreto de Sódio;
- d) Carbonato de Cálcio;
- e) Sulfato de Magnésio.



35. Paciente de 48 anos, tabagista de 30 anos-maço, solicita atendimento devido a broncoespasmo, dispneia ao repouso e tosse produtiva com escarro amarelado iniciados há 3 dias. O paciente nega uso de medicações contínuas. Seus dados vitais são:

PA: 130/90mmHg FC: 72bpm
FR: 32ipm Taxilar 37,8°C

Glicemia capilar: 115mg/dl SpO₂: 90% (ar ambiente)

Em seu exame físico detectavam-se sibilos difusos em todos os campos pulmonares.

Frente ao quadro, é correto afirmar:

- I. Devem-se iniciar inalações com beta2-agonista, anti-biototerapia e corticoterapia como medidas terapêuticas.
- II. Aminofilina endovenosa também deve ser iniciada imediatamente, pois possui ótima eficácia terapêutica.
- III. Pneumococo, *Haemophilus influenza* e *Moraxella catarrhalis* estão entre os patógenos que mais comumente associam-se a infecções respiratórias nos pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente a I está correta.
- b) Somente I e II estão corretas.
- c) I, II e III estão corretas.
- d) Somente I e III estão corretas.
- e) Somente a II está correta.

36. Paciente de 40 anos é trazida por disúria, poliúria, febre e mal-estar iniciados ontem. A paciente faz uso contínuo de metformina 850mg no jantar, ácido acetil-salicílico 100mg no almoço e omeprazol 20mg no café da manhã. Seus dados vitais são:

PA: 100/60mmHg FC: 112bpm
FR: 24ipm Taxilar 38,2°C

Glicemia capilar: 148mg/dl SpO₂: 92% (ar ambiente)

Em seu exame físico detectava-se desconforto a palpação de hipogástrico e dor a punho-percussão lombar esquerda. Seu hemograma apresentava 18.000 leucócitos/mm³ e 22% de bastões. No parcial de urina há leucocitúria e nitrito positivo.

Frente ao quadro, é correto afirmar:

- I. Esta paciente está em Sepsis, provavelmente de foco urinário.
- II. A antibioticoterapia deve ser iniciada imediatamente.
- III. Os gram negativos entéricos, como a *E. coli*, estão entre os patógenos mais comumente encontrados nas infecções de trato urinário.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente a I está correta.
- b) Somente I e II estão corretas.
- c) I, II e III estão corretas.
- d) Somente I e III estão corretas.
- e) Somente a II está correta.

37. Homem de 39 anos tentou suicídio esta noite com 10 comprimidos de Acetoaminofen de 750mg (dose total ingerida: 7,5g). Assinale a alternativa que possui a complicação mais temida com esta intoxicação e o antídoto a ser instituído.

- a) Complicação: Insuficiência Renal Aguda; antídoto: Azul de Metileno;
- b) Complicação: Insuficiência Cardíaca Aguda; antídoto: Piridoxina;
- c) Complicação: Insuficiência Pancreática Crônica; antídoto: N-acetilcisteína;
- d) Complicação: Insuficiência Hepática Aguda; antídoto: N-acetilcisteína;
- e) Complicação: Insuficiência Hipofisária Aguda; antídoto: Naloxone.

38. Mulher de 28 anos, portadora de hipertireoidismo, procura atendimento médico devido a agitação, taquicardia, sudorese e náuseas. Ao ser questionada, a paciente admite que não usa as medicações prescritas de forma correta. Seus dados vitais são:

PA: 150/90mmHg FC: 140bpm
FR: 20ipm Taxilar 37,3°C

Glicemia capilar: 99mg/dl SpO₂: 94% (ar ambiente)

Em seu exame físico detectavam-se bócio tireoidiano e bulhas cardíacas arritmicas. Postulou-se assim o diagnóstico de Crise Tireotóxica.

Quanto ao tratamento desta condição, é correto afirmar:

- I. Propiltiouracil e Metimazol atuam inibindo a síntese hipofisária de TSH.
- II. Os beta-bloqueadores podem ser usados, pois atuam reduzindo os efeitos adrenérgicos.
- III. Os corticoides, como a dexametasona, inibem a conversão periférica de T₄ em T₃.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente a II está correta
- b) Somente I e II estão corretas
- c) I, II e III estão corretas
- d) Somente I e III estão corretas
- e) Somente II e III estão corretas



39. Você foi chamado para atender uma mulher com cerca de 60 anos, encontrada inconsciente no banheiro da rodoviária. No local, a paciente apresentava-se com 6 pontos na Escala de Coma de Glasgow, pupilas isocóricas e fracamente fotorreagentes, pulsos centrais presentes e normotensa. Sua respiração era agônica e ineficaz (SpO₂ : 80%). A elevação da mandíbula e ventilação com AMBÚ mostrou elevação simétrica do tórax.

Qual das alternativas abaixo possui a melhor forma de garantir a perviedade (abertura) definitiva da via aérea desta paciente?

- a) Intubação orotraqueal;
- b) Colocação de cateter nasal de oxigênio;
- c) Cânula orofaríngea (Cânula de Guedel);
- d) Máscara facial com reservatório;
- e) Máscara de Venturi.

40. Homem de 30 anos é trazido devido a Estado de Mal Epiléptico. A equipe de atendimento pré-hospitalar já administrou 3 ampolas de Diazepam endovenoso sem melhora das crises convulsivas. Tiamina também foi administrada empiricamente. Sua glicemia capilar era 100mg/dl.

Frente a esse quadro, qual a próxima medicação a ser administrada?

- a) Fenitoína;
- b) Lorazepam;
- c) Carbamazepina;
- d) Propofol;
- e) Tiopental.