



P.M. Itaquaquetuba
Concurso Público 01/2012

INSTITUIÇÃO
SOLER
DE ENSINO

CARGO:
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA 12H

INSCRIÇÃO Nº: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO:

Língua Portuguesa

Texto para as questões 01 a 05

Google avisa quando você é espiado pelo governo

Além de dar algumas dicas de segurança para proteger o seu Gmail, o Google agora avisa quando o Estado tenta acessar seus dados. Isso mesmo, uma mensagem personalizada avisa que o governo pode estar de olho em seu email.

Ainda não sabemos se esse feature está ativo no Brasil, mas usuários americanos já declararam terem recebido o aviso.

De acordo com o Google, o aviso não quer dizer que sua conta já foi hackeada, mas sim que você é alvo de um *malware* ou de um *phising attack* (quando tentam buscar dados como senhas ou logins através de emails).

(<http://revistagalileu.globo.com>)

01. Sobre a linguagem utilizada no texto, podemos dizer que:
- a) Foi escrita na norma culta, sem traços de coloquialidade, uma vez que foi publicada numa revista científica.
 - b) Apesar de ser publicação em revista de assuntos científicos, apresenta linguagem coloquial, pois seu público alvo são os jovens.
 - c) A linguagem é predominantemente técnica, pois se trata de uma revista científica.
 - d) Apresenta erros grosseiros como “dicas” e “estar de olho”, que são gírias e não poderiam ser usadas numa revista.

02. Embora seja uma revista brasileira, portanto escrita em língua portuguesa, notam-se várias palavras de origem inglesa. Isso se deve ao fato de:
- a) O autor querer mostrar que domina mais de uma língua.
 - b) Colocar palavras em inglês dá mais credibilidade à informação.
 - c) Tratar-se de palavras comuns ao contexto da informática, por isso foram utilizadas.
 - d) O autor não conhece as traduções das palavras estrangeiras, por isso as manteve.

03. Em “hackeada”, ocorreu um processo de derivação:
- a) Sufixal.
 - b) Prefixal.
 - c) Parassintética.
 - d) Imprópria.

04. “o Google agora avisa quando o Estado tenta acessar seus dados”, haveria mudança da relação de sentido em:
- a) O Google agora avisa sempre que o Estado tenta acessar seus dados.
 - b) O Google agora avisa enquanto o Estado tenta acessar seus dados.
 - c) O Google agora avisa logo que o Estado tenta acessar seus dados.
 - d) O Google agora avisa mesmo que o Estado tente acessar seus dados.

05. No período “Ainda não sabemos se esse feature está ativo no Brasil, mas usuários americanos já declararam terem recebido o aviso.”, temos:
- a) Duas orações subordinadas substantivas objetivas diretas e uma coordenada sindética adversativa.
 - b) Uma oração subordinada substantiva objetiva direta e uma coordenada adversativa.
 - c) Três orações subordinadas substantivas objetivas diretas.
 - d) Apenas uma oração coordenada adversativa.

Texto para as questões 06 a 10

Maravilhoso e utilíssimo instrumento, a memória! Sem ela mal pode o raciocínio desempenhar o seu ofício. Ora, ela me falta por completo. O que me desejam perguntar devem fazê-lo parceladamente, pois responder a um assunto em que haja muitas

coisas importantes ultrapassa a minha capacidade. (Michel Montaigne)

06. Segundo o texto:
- a) Tem-se mal desempenho de memória se o raciocínio não for bom.
 - b) Memória e raciocínio estão diretamente ligados.
 - c) Não é necessário ter boa memória para ter bom raciocínio.
 - d) O autor tem boa memória, embora seu raciocínio não seja tão claro.

07. As palavras “maravilhoso” e “utilíssimo” apresentam:
- a) Sufixos formadores de adjetivo indicador de abundância e de advérbio.
 - b) Sufixos formadores de substantivo comum e adjetivo comparativo.
 - c) Sufixo formador de advérbio de modo e grau superlativo.
 - d) Sufixos formadores de adjetivo indicador de abundância e de superlativo.

08. De acordo com o contexto, em “O que me desejam perguntar devem fazê-lo parceladamente” ocorre:
- a) Sujeito determinado simples.
 - b) Sujeito determinado desinencial.
 - c) Sujeito indeterminado.
 - d) Oração sem sujeito.

09. No trecho: “responder a um assunto em que haja muitas coisas importantes ultrapassa a minha capacidade”, se retirássemos as preposições A e EM, haveria um desvio de:
- a) Concordância verbal.
 - b) Concordância nominal.
 - c) Regência verbal.
 - d) Regência nominal.

10. O sujeito do verbo ULTRAPASSAR em “ultrapassa a minha capacidade” é:
- a) Responder a um assunto.
 - b) Assunto.
 - c) Muitas coisas.
 - d) Coisas importantes.

11. No quadrinho abaixo ocorre um desvio da norma culta correspondente a:



(<http://www.monica.com.br/comics/irmaosgemeos/pag5.htm>)

- a) Colocação pronominal.
- b) Concordância verbal.
- c) Regência verbal.
- d) Acentuação gráfica.

12. Analise as afirmativas abaixo sobre o quadrinho seguinte:



(<http://www.monica.com.br/comics/irmaosgemeos/pag5.htm>)

I – A babá usa os pronomes “seu” e “te” de acordo com a norma culta da língua.

II – A palavra “criança” indica uma criança grande.

III – “Crianção” refere-se a um adulto que tem atitudes de criança.

Estão corretas:

- a) I apenas.
- b) II apenas.
- c) III apenas.
- d) Todas as afirmativas.

13. UNIVERSO CINEMATOGRAFICO

Ele, um astro. Ela, uma estrela. Filmavam uma cena romântica, quando rolou um beijo. Entraram em órbita.

O profissionalismo foi para o espaço.

(<http://omuroeoutraspgs.blogspot.com.br/>)

O texto acima se caracteriza como uma:

- a) Micronarrativa.
- b) Descrição subjetiva.
- c) Argumentação.
- d) Injunção.

14. Leia com atenção:

O AGOURENTO

- Há dias sinto uma dor aqui, no joelho. Parece inchado, não?
- Um pouco. O do meu tio também começou assim.
- Seu tio?
- É. Aquele que toca gaita na Rodoviária.
- O perneta?
- Antes não era.

Só não se pode inferir do texto que:

- a) Os interlocutores têm certo grau de conhecimento entre si, pois um deles refere-se ao tio perneta do outro.
- b) O sujeito que fala do tio deduz que o amigo ficará perneta também, pois foi por causa de um inchaço no joelho que seu tio perdeu a perna.
- c) “Antes não era” significa que o tio não tocava gaita na rodoviária.
- d) O título do texto já antecipa um sentido disfórico da narrativa.

15. A alternativa em que o texto está escrito de acordo com a norma culta é:

- a) A melhora do visso da pele e do cabelo pode estar relacionada à alimentação. Acabe então com os principais problemas de beleza com a ajuda de alguns sucos poderosos. Mas não precisa passar o dia à base de suco: um copo diariamente é o bastante.
- b) A melhora do viço da pele e do cabelo pode estar relacionada a alimentação. Acabe então com os principais problemas de beleza com a ajuda de alguns sucos poderosos. Mas não precisa passar o dia à base de suco: um copo diariamente é o bastante.
- c) A melhora do visso da pele e do cabelo pode estar relacionada a alimentação. Acabe então com os principais problemas de beleza com a ajuda de alguns sucos poderosos. Mas não precisa passar o dia a base de suco: um copo diariamente é o bastante.
- d) A melhora do viço da pele e do cabelo pode estar relacionada à alimentação. Acabe então com os principais problemas de beleza com a ajuda de alguns sucos poderosos. Mas não precisa passar o dia à base de suco: um copo diariamente é o bastante.

16. Sobre a palavra “bastante” é correto o que se afirma em:

- a) Apresenta dois encontros consonantais.
- b) Um encontro consonantal e um dígrafo.
- c) Apresenta dois dígrafos.
- d) Apresenta 8 letras e 8 fonemas.

Conhecimentos Específicos

17. Em relação a fisiopatologia do choque, identifique a alternativa INCORRETA:

- a) Os primeiros sinais clínicos são taquicardia e vasoconstrição cutânea, que se manifestam como pele fria e pegajosa.
- b) Após a taquicardia, o próximo sinal hemodinâmico é a queda da pressão arterial sistêmica (PAS).
- c) A estimulação adrenérgica causa sudorese e deixa a pele fria e pegajosa.
- d) A redução da pressão de pulso é manifestação precoce no choque.

18. Paciente de 45 anos, masculino, politrauma, vítima de acidente carro versus carro, apresenta frequência de pulso de 130 bpm, pressão arterial reduzida, pressão de pulso reduzida, frequência respiratória de 32 ipm, diurese de 10ml/h, ansioso e confuso. A classe do choque hemorrágico, o volume de perda sanguínea (em ml) e a reposição volêmica adequados ao caso é:

- a) Classe I; ≤ 750; cristalóide.
- b) Classe II; 750 a 1500; cristalóide.
- c) Classe III; 1500 a 2000; cristalóide e sangue.
- d) Classe IV; ≥ 2000; cristalóide e sangue.

19. Paciente de 33 anos, vítima de atropelamento, é recebido na sala de trauma com parâmetros estáveis, após a avaliação primária. Devido a suspeita de trauma abdominal fechado, o melhor método complementar diagnóstico no caso é:

- a) Lavado peritoneal diagnóstico.
- b) Tomografia computadorizada de abdome.
- c) FAST
- d) Hematócrito seriado.

20. Em relação ao quadro clínico clássico do abdome agudo perfurativo, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As perfurações de delgado são as mais comuns, geralmente relacionadas ao uso de AINE's.
- b) O paciente relata dor súbita e intensa, de início bem determinado.
- c) O exame físico revela abdome em tábua, com contratura generalizada.
- d) O sinal de Jobert consiste no som timpânico à percussão do hipocôndrio direito.

21. Em relação ao tratamento do choque hemorrágico traumático, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Preconiza-se reposição volêmica por 2 acessos venosos periféricos através de cateter curto e calibroso. No ato da punção, deve-se colher amostra de sangue para tipagem, amilase, beta-HCG e eventuais exames toxicológicos.
- b) Em crianças menores de 6 anos é possível realizar o acesso intra-ósseo, realizado na superfície anteromedial da tíbia, 1 a 3 cm abaixo da tuberosidade tíbia.
- c) A passagem de cateter venoso central sempre deve ser executada no atendimento inicial, por garantir maior volume de infusão.
- d) O volume a ser infundido, rapidamente, é de 2000ml no adulto e 20 ml/kg na criança.

22. Paciente vítima de atropelamento, à sua avaliação neurológica, apresenta-se com abertura ocular ao estímulo doloroso, melhor resposta motora em flexão anormal (decorticação) e melhor resposta verbal com palavras inapropriadas. A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é:

- a) 6
- b) 7
- c) 8
- d) 9

23. Sobre a toracotomia de reanimação, realizada na sala de emergência, analise as afirmativas a seguir:

I - Classicamente, é indicada às vítimas de lesão penetrante, preferencialmente por arma branca, com parada cardíaca presenciada.

II - Os pacientes com maior possibilidade de sobrevida são aquelas com parada decorrente de tamponamento cardíaco, por traumatismo penetrante.

III - É indicada para traumas contusos ou que não tenham sinais de vida após 5 minutos de ressuscitação cardiopulmonar.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e III.
- d) I, II e III.

24. Cerca de 85% das vítimas de trauma de tórax podem ser adequadamente tratados com suporte respiratório, analgesia e drenagem pleural. Sobre a técnica correta padrão para a drenagem do espaço pleural nos casos de pneumotórax, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A incisão deve ser realizada na borda superior da costela inferior, para evitar lesão do plexo intercostal.
- b) Deve ser realizada no 5º espaço intercostal, na linha axilar média.
- c) O dreno deve ser direcionado anterior e inferiormente.
- d) O dreno deve ser conectado a um "selo d'água" que funciona como válvula.

25. Em relação às abordagens cirúrgicas abdominais decorrentes de trauma, identifique a manobra descrita de forma INCORRETA:

- a) Manobra de Pringle: consiste no pinçamento dos elementos do hilo esplênico. Pode ser utilizada, por exemplo, para avaliar se o sangramento é de origem esplênica ou não.
- b) Manobra de Kocher: consiste na liberação da segunda porção do duodeno para mobilização e acesso a este órgão e à cabeça do pâncreas.
- c) Manobra de Catel: consiste na liberação da goteira parteiro-cólica direita pela dissecação da fascina de Toldt. Em seguida, o cólon ascendente é deslocado para permitir o acesso ao rim direito e veia cava.
- d) Manobra de Mattox: consiste em liberar a goteira parteiro-cólica esquerda, também pela dissecação da fascina de Toldt, deslocando o cólon descendente para acesso a aorta, rim esquerdo e cauda do pâncreas.

26. A traqueostomia não deve ser realizada durante o atendimento inicial ao politraumatizado, EXCETO na seguinte condição:

- a) Edema de glote.
- b) Sinais de fratura de base de crânio.
- c) Vítimas menores de 12 anos de idade.
- d) Bócio tireoideano.

27. Em relação à avaliação da reação pupilar em vítimas de traumatismo cranioencefálico, identifique a alternativa INCORRETA:

- a) Midríase unilateral com resposta à luz lenta ou ausente indica compressão do III nervo secundário à herniação tentorial.
- b) Midríase bilateral com resposta à luz lenta ou ausente indica perfusão cerebral inadequada ou paralisia bilateral do III nervo.
- c) Miose unilateral com resposta à luz preservada indica paralisia do II nervo.
- d) Midríase unilateralmente ou igual com resposta à luz em reação cruzada indica lesão do nervo óptico.

28. Em relação ao diagnóstico de choque no politraumatizado, analise as afirmativas a seguir:

I - Nos idosos, a menor atividade simpática e o uso frequente de medicações crônicas podem mascarar os sinais de choque hipovolêmico.

II - Apesar de gestante apresentar hipervolemia fisiológica, as manifestações de anormalidade de perfusão são precoces tanto na mãe quanto no feto, como mecanismo de defesa.

III - Atletas apresentam uma capacidade compensatória maior à perda sanguínea, demonstrando poucos sinais frente a hipovolemia.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.

- c) II e III.
- d) I, II e III.

29. Em relação ao choque do tipo neurogênico, decorrente de lesão medular, analise as afirmativas a seguir:

I - A hipotensão decorre da perda do tônus simpático, que causa redução da resistência vascular periférica.

II - Se o doente não apresentar hipovolemia, o seu quadro clínico será de hipotensão sem taquicardia ou vasoconstrição cutânea.

III - A pré-carga está aumentada no choque neurogênico.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e III.
- d) I, II e III.

30. Em relação ao atendimento inicial na avaliação primária dos casos de trauma torácico, assinale a alternativa INCORRETA em relação ao tipo de lesão e sua abordagem inicial:

- a) Pneumotórax hipertensivo - drenagem torácica.
- b) Pneumotórax aberto - curativo de 3 pontas.
- c) Hemotórax maciço - drenagem torácica.
- d) Tamponamento cardíaco - punção subxifóidea.

31. Situação rara, que ocorre por hemissecções da medula, onde observa-se comprometimento motor ipsilateral à lesão, perda da sensibilidade postural e perda da sensibilidade contralateral, podendo ainda haver algum grau de recuperação, sendo bom o prognóstico, trata-se de:

- a) Síndrome do cone medular.
- b) Síndrome de Brown-Séquard.
- c) Síndrome central da medula.
- d) Síndrome anterior da medula.

32. Em relação à resposta metabólica ao trauma, assinale a alternativa INCORRETA quanto as suas manifestações iniciais:

- a) Redução do catabolismo proteico.
- b) Aumenta excreção urinária de nitrogênio.
- c) Redução ponderal.
- d) Aumento da glicemia.

33. As hérnias inguinais que surgem medialmente aos vasos epigástricos, na região conhecida como triângulo de Hasselbach, são denominadas de:

- a) Indiretas.
- b) Diretas.
- c) Spiegel.
- d) Stoppa.

34. Durante a comemoração da festa junina, um adulto de 25 anos sofreu queimadura intensa decorrente de acidente com fogos artificiais. Durante a avaliação inicial, você detectou queimadura de face e tórax, edema de face, roncos, estridor e queimadura de vibrissas nasais. A primeira medida a ser tomada neste caso, dentre as listadas abaixo, é:

- a) Acesso venoso calibroso e infusão rápida de cristalóides.
- b) Incisão das escarotomias.
- c) Intubação orotraqueal precoce.
- d) Antibioticoterapia precoce.

35. Sobre a manobra de jaw trust para assegurar a permeabilidade das vias aéreas, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) É manobra simples de elevação do queixo para estabilização da via aérea.
- b) Em alguns casos essa medida não é suficiente, sendo necessária uma via aérea definitiva.
- c) Faz parte das primeiras medidas de atendimento ao politraumatizado.
- d) É a anteriorização da mandíbula, devendo-se evitar a extensão cervical.

36. Paciente de 30 anos, pesando 60Kg, vítima de queimaduras de 2º e 3º graus envolvendo 70% da superfície corpórea (SCQ), deverá receber, segundo a fórmula de Parkland, qual volume de cristalóides nas primeiras 8 horas a partir do acidente:

- a) 1.200ml
- b) 6.300ml
- c) 9.000ml
- d) 10.200ml

37. São indicações de via aérea definitiva no paciente politraumatizado, EXCETO:

- a) TCE com escala de coma de Glasgow ≤ 8 .
- b) Fraturas maxilofaciais graves.
- c) Proteção das vias aéreas contra aspiração por vômitos ou sangue.
- d) Politraumatizado falando palavras inapropriadas.

38. A fratura de Jefferson é:

- a) Fratura por explosão do atlas.
- b) Fratura por explosão do eixo.
- c) Fratura do processo odontóide do eixo.
- d) Fratura dos elementos posteriores de C2.

39. Alguns pacientes vítimas de queimaduras devem ser encaminhados para unidades especializadas no tratamento de queimados. São indicações deste encaminhamento, EXCETO:

- a) Queimaduras de 2º e 3º graus > 20% da superfície corporal queimada em qualquer idade.
- b) Queimaduras de 3º graus > 5% da superfície corporal queimada em qualquer idade.
- c) Queimaduras elétricas.
- d) Queimaduras de 2º e 3º graus > 10 % da superfície corporal queimada em pacientes > 10 e < 50 anos de idade.

40. Alguns sinais propedêuticos utilizados no exame físico do paciente com suspeita de apendicite aguda podem aumentar a sensibilidade e especificidade para este diagnóstico. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito destes sinais:

- a) O sinal de Blumberg é a descompressão brusca dolorosa após palpação da fossa ilíaca direita no ponto de McBurney.
- b) Sinal de Lennander é a dissociação entre a temperatura retal e axilar > 1°C.
- c) Sinal de Summer é a dor à compressão da fossa ilíaca direita enquanto se solicita ao paciente para elevar o membro inferior direito.
- d) O sinal de Rovsing é a dor na fossa ilíaca direita quando se palpa a fossa ilíaca esquerda ocasionando retorno gasoso com distensão do ceco.