



MÉDICO SOCORRISTA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das **40 (quarenta)** questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Gerais em Saúde Pública		Conhecimentos Específicos	
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação
1 a 20	2,50 cada	21 a 40	2,50 cada

b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

2. Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.

3. Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a **caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul**.

4. No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo todo o espaço compreendido, a caneta esferográfica de tinta cor preta ou azul, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

5. Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado.

6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D), só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**, a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

7. As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

8. **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1(uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. O **CADERNO DE QUESTÕES** não poderá ser levado.

9. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10. Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES, o CARTÃO-RESPOSTA e ASSINE A LISTA DE ENTREGA DE CARTÃO-RESPOSTA**.

11. **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**, incluído o tempo para a marcação de seu **CARTÃO-RESPOSTA**.

12. O **CADERNO DE QUESTÕES** e os **gabaritos** das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **SELETRIX (www.seletrix.com.br)**

Nós da Seletrix agradecemos a confiança e a compreensão de todos.

"Para tudo que desejamos muito, sempre estaremos dependendo do tempo de Deus, que é diferente do tempo do homem"

Nome do Candidato: _____

Inscrição: _____



CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA

1. Nos termos da Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, entre outras:
 - a) centralização da direção em cada esfera de governo
 - b) atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas
 - c) participação do município
 - d) participação dos servidores públicos
2. É um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
 - a) Pacto pela Saúde
 - b) SUS
 - c) Gestão Municipal
 - d) Pacto pela Vida
3. O Sistema Único de Saúde dos termos da lei nº 8.080/90, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:
 - I. a Conferência de Saúde
 - II. os Conselhos Municipais
 - III. a Secretária Municipal
 - IV. o Conselho de Saúde

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
 - b) Apenas II está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Apenas I e III estão corretas
4. Os princípios fundamentais da atenção básica no Brasil são, EXCETO:
- a) segregação
 - b) qualidade
 - c) equidade
 - d) participação social
5. Marque (V) verdadeiro ou (F) quando julgar a afirmação falsa:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. () A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial.
- II. () A estratégia de Saúde da Família é um projeto do ministério público, condicionada pela evolução do sistema de saúde no Brasil.
- III. () A Saúde da Família estratégia estruturante dos sistemas estaduais de saúde tem provocado um importante movimento com o intuito de reordenar o modelo de atenção no pacto pela saúde.
- IV. () As equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada.

Assinale a opção correta:

- a) F – V – V – F
 - b) F – F – V – F
 - c) V – V – F – V
 - d) V – F – F – V
6. De acordo com a Constituição Federal de 1988, ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, EXCETO:
- a) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
 - b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
 - c) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - d) fiscalizar a qualidade dos alimentos e gorduras, bem como bebidas alcoólicas para consumo hospitalar.

7. Os agentes comunitários de saúde podem ser encontrados de formas distintas em relação à rede do SUS:

Fonte: <http://dab.saude.gov.br/>

- I. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro especializado
- II. ligados a uma unidade básica de Saúde ainda não organizada na lógica da Saúde da Família
- III. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro da equipe multiprofissional
- IV. ligados a uma unidade básica de Saúde da Família não-governamental

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está incorreta
- b) Apenas II e III estão corretas
- c) Apenas I e II estão corretas
- d) Apenas III está incorreta

8. As principais modalidades de indicadores de saúde são, EXCETO:

- a) Morbidade
- b) Nutrição
- c) Condições socioeconômicas
- d) Serviços sociais

9. De acordo, com a Lei 8.080/90 - serão criadas _____ de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

- a) comissões intersetoriais
- b) conselhos de saúde
- c) conselhos especiais
- d) comissões setorializadas

10. Além da mortalidade, os maiores indicadores demográficos são, EXCETO:

- a) natalidade
- b) fecundidade
- c) estrutura demográfica
- d) distribuição por sexo da população

11. O controle social do orçamento da saúde está previsto na legislação do SUS, sendo que é de responsabilidade _____ acompanhar a aplicação desse orçamento, deliberando e fiscalizando.

- a) do Ministério Público
- b) dos Conselhos de Saúde
- c) da Secretária Municipal
- d) da Assistente Social

12. Identifique algumas das competências estabelecidas no Regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

Fonte: www.anvisa.gov.br/

- I. estabelecer normas e padrões sobre limites de contaminantes, resíduos tóxicos, desinfetantes, metais pesados e outros que envolvam risco à saúde;
- II. proibir a fabricação, a importação, o armazenamento, a distribuição e a comercialização de produtos e insumos, em caso de violação da legislação de risco iminente à saúde;
- III. autorizar e controlar o de funcionamento de empresas pertinentes com risco iminente à saúde dentro da legislação.
- IV. monitorar e auditar os órgãos e entidades estaduais, distritais e municipais que integram o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

Marque a opção correta:

- a) Apenas III está incorreta
- b) Apenas II e IV estão corretas
- c) Apenas I está correta
- d) Todas as alternativas estão corretas

13. A saúde da família é uma estratégia prioritária da atenção básica de acordo com os preceitos do SUS. Indique algumas áreas, entre outras, para sua atuação, EXCETO:
- a) Controle do diabetes mellitus
 - b) Saúde bucal
 - c) Saúde do coração
 - d) Saúde do idoso
14. De acordo, com a Lei 8.080/90 - estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS, entre outros:
- a) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido toda a sociedade
 - b) o controle da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde pública.
 - c) a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo de pessoas deficientes mentais.
 - d) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
15. É de responsabilidade o controle e a fiscalização sanitária de alguns bens e produtos, entre outros, EXCETO:
Fonte: www.anvisa.gov.br/
- a) medicamentos de uso humano e animal, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias.
 - b) saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes preferencialmente coletivos.
 - c) imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados.
 - d) órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições.
16. Nos termos da lei 8.080/90 - a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, entre outras, EXCETO:
- a) alimentação e nutrição
 - b) saneamento e meio ambiente
 - c) cuidados com a família
 - d) saúde do trabalhador
17. As unidades de saúde da família serão instaladas, entre outros, nos (as):
- a) Posto de saúde
 - b) Comunidades
 - c) Clínicas médicas
 - d) Escolas
18. Nos termos da lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde nela citada, seguem as orientações e diretrizes previstas na Constituição Federal 1988, obedecendo aos seguintes princípios, entre outros:
- I. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - II. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
 - III. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - IV. participação da comunidade.

Assinale a opção correta:

- a) Apenas IV está correta
 - b) Apenas III está incorreta
 - c) Apenas I e IV estão corretas
 - d) Todas as alternativas estão corretas
19. O Pacto pela Saúde, afirma que os municípios devem assumir, entre outras, as ações de vigilância em saúde que compreende, EXCETO:
- a) epidemiológica
 - b) sanitária
 - c) farmacêutica
 - d) ambiental

20. A Secretaria de Saúde de Presidente Prudente, administra a saúde da população segundo normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo como funções, entre outras, EXCETO:
- a) supervisiona e realiza os serviços do Programa de Saúde da Família.
 - b) atendimento assistencial destinado a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social.
 - c) administra convênios com órgãos públicos ou particulares.
 - d) responsável pela supervisão e realização dos serviços de zoonose.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente masculino de 71 anos, hipertenso há vários anos, em uso de monoterapia com hidroclorotiazida 12,5 mg/dia, refere ter realizado medida de pressão arterial (PA) na Unidade Básica de Saúde, aferindo-se, em uma única medida valores de 190 x 130 mmHg, sendo orientado a procura um hospital. Você atende esse paciente, e detecta em várias medidas PA entre 178 x 124 mmHg e 188 x 128 mmHg. O paciente se sente bem e o restante do exame físico está dentro da normalidade. Das condutas imediatas abaixo, a mais adequada é:
- a) Prescrever captopril por via oral.
 - b) Apenas aumentar a dose de hidroclorotiazida para 25 mg/dia e indicar MAPA (monitorização ambulatorial da pressão arterial)
 - c) Prescrever nifedipina sublingual.
 - d) Prescrever furosemida por via venosa.
22. Paciente masculino de 63 anos, previamente hipertenso, em uso de hidroclorotiazida, apresenta dor precordial súbita em aperto, sendo imediatamente encaminhado ao Pronto Socorro. Ao exame inicial apresenta níveis pressóricos entre 180 x 120 mmHg e 186 x 126, obtidos em três aferições. Para a redução da PA, a droga mais indicada é:
- a) Nifedipina por via sublingual.
 - b) Nitroglicerina por via venosa.
 - c) Hidralazina por via venosa.
 - d) Clonidina por via oral.
23. Quanto ao tratamento da fase aguda do IAM, assinale a alternativa correta:
- a) Betabloqueadores, na ausência de contraindicações, devem ser iniciados imediatamente, de preferência por via oral, após a admissão do paciente.
 - b) A administração de oxigênio (3 l/min a 100%, por meio de cateter nasal) é indicada rotineiramente em todos os pacientes com infarto agudo do miocárdio, não complicado, durante os primeiros 3 dias do quadro.
 - c) O uso de anti-inflamatórios não esteróides só é permitido nos casos em que fizer uso crônico de um desses medicamentos, este deve ser suspenso.
 - d) Nitratos não devem ser utilizados na formulação sublingual para alívio da dor anginosa, pelo risco de hipotensão arterial.
24. Quanto à avaliação inicial de um paciente com suspeita de infarto agudo do miocárdio (IAM), assinale a alternativa incorreta.
- a) O melhor teste para dosagem de CK-MB disponível atualmente é a medida da CK-MB massa.
 - b) A medida da atividade da CK-MB eleva-se em 1-2 horas após o início dos sintomas, com pico em torno de 12 horas, e normaliza-se entre 18-24 horas.
 - c) O reconhecimento de supradesnivelamento do segmento ST > 1,0 mm em derivações contíguas no plano frontal, o bloqueio de ramo esquerdo novo ou o supradesnivelamento do segmento ST > 2,0 mm em derivações precordiais sugere alta probabilidade de IAM.
 - d) A realização de eletrocardiogramas seriados nas primeiras horas do atendimento inicial aumenta intensamente a sensibilidade do método.
25. Paciente de 59 anos, feminina, tem diagnóstico clínico e ecocardiográfico de insuficiência cardíaca sintomática com disfunção ventricular, classe funcional II. Para a abordagem inicial desse paciente, o esquema terapêutico menos adequado é:
- a) Digoxina associada à furosemida.
 - b) Captopril em monoterapia.
 - c) Bisoprolol em monoterapia.
 - d) Associação de enalapril com bisoprolol.

26. Você atende paciente de 66 anos, portador de doença renal crônica, por nefropatia diabética, em tratamento ambulatorial. Refere fraqueza intensa que o impede de fazer movimentos habituais. Ao exame físico, está normotenso, em uso de captopril, furosemida e espironolactona. O paciente está em regular estado geral, sem edemas, com mucosas levemente descoradas e sem outros achados clínicos relevantes. Seus exames de laboratório revelam: uréia sérica = 166 mg/dL, creatinina sérica = 5,9 mg/dL, hemoglobina = 10,1 g/dL, e potássio sérico de 7,5 mEq/L. O eletrocardiograma revela ondas T elevadas, mas não pontiagudas. Após administração de solução polarizante por via venosa, os níveis de potássio diminuíram para 7,2 mg/dL. Nesse momento, a melhor opção é:
- Prescrever resina trocadora de íons e fazer controle seriado dos níveis de potássio.
 - Repetir a solução polarizante até normalização dos níveis de potássio.
 - Indicar hemodiálise de urgência.
 - Indicar diálise peritoneal de urgência.
27. Durante o procedimento de reanimação cardiopulmonar (RCP) de paciente em assistolia, se na 1ª checagem de ritmo a situação inicial não se altera, deve-se:
- Reiniciar a RCP imediatamente e administrar adrenalina por via venosa.
 - Reiniciar a RCP imediatamente e administrar atropina por via venosa.
 - Desfibrilar o paciente com alta carga (> 360 J).
 - Implantar marcapasso externo.
28. Paciente masculino de 27 anos, cerca de três horas após tomar um medicamento antigripal, iniciou quadro mal estar, seguido por vermelhidão no corpo, olhos inchados e dificuldade respiratória progressiva. O paciente se apresenta ansioso, com lesões cutâneas urticariformes, edema bipalpebral, rouco e referindo sensação que sua garganta está fechando. Entre as condutas abaixo, a que primeiro deve ser tomada é:
- Terbutalina por via subcutânea.
 - Prednisona por via oral.
 - Brometo de ipatrópio por via inalatória
 - Adrenalina por via intramuscular.
29. Paciente masculino de 40 anos, diabético em uso de insulina NPH, vem sendo tratado com azitromicina, em virtude de um quadro diagnosticado como pneumonia. À consulta médica apresenta-se com rebaixamento do estado de consciência, normotenso, afebril, com glicemia de 590 mg/dL, pH de 7,30; bicarbonato sérico de 18 mEq/L e ausência de corpos cetônicos ao exame de urina. O quadro é mais compatível com:
- Cetoacidose diabética.
 - Erro de laboratório.
 - Encefalopatia isquêmica
 - Estado hiperglicêmico hiperosmolar.
30. Sobre o tratamento das crises hiperglicêmicas em diabéticos adultos, assinale a alternativa incorreta:
- A reposição de volume não deve ser feita inicialmente com solução salina isotônica.
 - A insulino terapia deve ser empregada preferencialmente pela via intravenosa.
 - Bicarbonato deve ser evitado se o pH for > 6,9.
 - Não se deve repor potássio se as concentrações séricas do mesmo forem >5,2.
31. Paciente masculino com 67 anos apresenta quadro compatível com acidente vascular cerebral isquêmico, cujo quadro se iniciou há cerca de 1 hora e meia. A tomografia de crânio é compatível com o diagnóstico, não mostrando sinais de sangramentos. A pressão arterial (PA) encontra-se entre 160 x 100 e 170 x 110 mmHg. A conduta mais adequada é:
- Reduzir inicialmente a PA com nitroprussiato de sódio e em seguida iniciar trombólise.
 - Reduzir inicialmente a PA com nitroglicerina por via venosa e em seguida iniciar trombólise.
 - Iniciar de imediato a terapia trombolítica.
 - Contraindicar terapia trombolítica e prescrever betabloqueador por via venosa.

32. Você é acionado para auxiliar um colega que está atendendo um paciente com insuficiência respiratória, sendo que o mesmo após várias tentativas não se conseguiu a entubação orotraqueal. O paciente acha-se ventilado com AMBU e máscara facial, apresentando saturação de O₂ de 85%. Você deve
- Manter ventilação com AMBU, inicialmente, até melhora da saturação.
 - Tentar, imediatamente, nova entubação orotraqueal.
 - Manter ventilação com AMBU por alguns segundos e tentar entubação nasotraqueal.
 - Manter ventilação com AMBU por alguns segundos e a seguir proceder a traqueostomia.
33. A causa mais comum e hemorragia digestiva alta é (são):
- Varizes de esôfago.
 - Úlcera péptica.
 - Gastrite erosiva.
 - Esofagite.
34. Quanto às reações transfusionais, assinale a alternativa incorreta:
- Febre tremores, náuseas, vômitos, dor, dispnéia, hipotensão, taquicardia, podendo evoluir para insuficiência renal, coagulação intravascular disseminada e óbito constituem o quadro clínico da reação hemolítica imediata.
 - A hidratação vigorosa é contraindicada na reação hemolítica imediata devido à possibilidade de insuficiência renal aguda.
 - A reação urticariforme é uma forma de hipersensibilidade cutânea desencadeada pela exposição a substâncias solúveis no plasma do doador ao qual o receptor está sensibilizado.
 - Os anti-histamínicos devem ser utilizados em reações urticariformes desencadeadas por transfusões.
35. Sobre os aspectos radiográficos das pneumonias assinale a alternativa correta:
- A classificação em padrões radiológicos (lobar, broncopneumônico e intersticial) é de grande utilidade quanto à predição do agente causal.
 - A resolução completa das alterações radiológicas ocorre em duas semanas após a apresentação inicial na metade dos casos
 - A progressão radiológica após o início do tratamento pode ocorrer com qualquer etiologia e deve ser sempre indicativo de mudança no regime terapêutico.
 - Abaulamento de cissura é um achado que reflete intensa reação inflamatória, sendo altamente sugestivo de infecção estafiloócica.
36. Paciente de 30 anos com diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade. Pelo estadiamento de gravidade trata-se de caso de baixo risco de complicação e mortalidade . O melhor antibiótico para o caso em questão é a
- Azitromicina.
 - Penicilina G cristalina.
 - Cefalexina.
 - Ciprofloxacina.
37. Quanto ao trauma cranioencefálico, são consideradas lesões difusas todas as alternativas abaixo, com exceção de:
- Concussão leve.
 - Concussão cerebral clássica.
 - Lesões hipóxico-isquêmicas primárias e secundárias.
 - Hematoma intraparenquimatoso.
38. Quanto ao traumatismo torácico, assinale a alternativa incorreta.
- Pode comprometer tanto a via aérea, como a circulação e ventilação.
 - As fraturas do esterno são frequentes, porem com baixa morbidade.
 - As costelas são as estruturas mais comumente lesadas da caixa torácica .
 - A fratura das costelas em vários pontos resulta em segmento torácico que pode apresentar movimento paradoxal.

39. Paciente masculino de 29 anos, com crise aguda de asma é atendido em seu plantão. Não há cianose ou sinais de fadiga respiratória e o paciente tem adequado grau de contactuação. A medida inicial deve ser:

- a) Aminofilina por via venosa.
- b) Hidrocortisona por via venosa.
- c) Beta-2 agonista por via inalatória a cada 10 a 30 minutos.
- d) Adrenalina por via subcutânea.

40. Das manifestações abaixo, do lúpus eritematoso sistêmico, a mais frequente é a:

- a) Artrite.
- b) Nefrite.
- c) Vasculite.
- d) Anemia.